



**UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y USO DEL PRESERVATIVO MASCULINO Y LA  
PÍLDORA DE EMERGENCIA EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL BECERRA OCAMPO  
DE LA PROVINCIA DE ILO - 2023”**

**PRESENTADO POR**

**BACH. DIANA KARINA MAMANI AROCUTIPA**

**ASESORA**

**DRA. HILDA ELIZABETH GUEVARA GOMEZ**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**MOQUEGUA – PERÚ**

**2023**

## ÍNDICE

|  |      |
|--|------|
| ÍNDICE .....   | IV   |
| ÍNDICE DE TABLAS.....                                    | VI   |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS .....                                 | VIII |
| RESUMEN.....   | X    |
| INTRODUCCIÓN.....  | 1    |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....            | 4    |
| 1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....         | 4    |
| 1.2 Definición del problema.....                         | 7    |
| 1.2.1 Pregunta general .....                             | 7    |
| 1.2.2 Preguntas específicas.....                         | 7    |
| 1.3 Objetivos de la investigación .....                  | 8    |
| 1.3.1 Objetivo general .....                             | 8    |
| 1.3.2 Objetivos específicos.....                         | 8    |
| 1.4 Justificación e importancia de la investigación..... | 9    |
| 1.4.1 Implicancia práctica .....                         | 9    |
| 1.4.2 Valor teórico.....                                 | 9    |
| 1.4.3 Conveniencia.....                                  | 9    |
| 1.4.4 Relevancia social.....                             | 10   |
| 1.4.5 Utilidad metodológica.....                         | 10   |
| 1.5 Variables y Operacionalización.....                  | 11   |
| 1.6 Hipótesis de la investigación.....                   | 12   |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....                         | 13   |
| 2.1 Antecedentes de la investigación .....               | 13   |

|  |    |
|--|----|
| 2.1.1 Antecedentes internacionales .....                           | 13 |
| 2.1.2 Antecedentes nacionales.....                                 | 14 |
| 2.2 Bases teóricas .....   | 15 |
| 2.2.1 Conocimiento teórico y práctico .....                        | 15 |
| 2.2.2 Concepto del preservativo .....                              | 16 |
| 2.2.3 Concepto de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) ..... | 17 |
| 2.3 Marco conceptual .....   | 18 |
| CAPÍTULO III: MÉTODO .....   | 20 |
| 3.1 Tipo de investigación .....                                    | 20 |
| 3.2 Diseño de investigación.....                                   | 20 |
| 3.3 Población y muestra .....                                      | 21 |
| 3.3.1 Población.....   | 21 |
| 3.3.2 Muestra.....   | 21 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....           | 22 |
| 3.5 Técnica de procesamiento y análisis de datos .....             | 22 |
| 3.5.1 Validez y confiabilidad del instrumento .....                | 22 |
| CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS .....                | 23 |
| 4.1 Presentación de los resultados por variables .....             | 23 |
| 4.2 Discusión de resultados .....                                  | 49 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....                   | 51 |
| 5.1 Conclusiones .....   | 51 |
| 5.2 Recomendaciones.....   | 52 |
| BIBLIOGRAFÍA.....  | 53 |
| ANEXOS.....  | 65 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1</b> Operacionalización de la variable .....  | 11 |
| <b>Tabla 2</b> Distribución de edades de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.....                          | 23 |
| <b>Tabla 3</b> Distribución de edades de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.....                          | 24 |
| <b>Tabla 4</b> Distribución del inicio de relaciones sexuales de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo ..... | 25 |
| <b>Tabla 5</b> ¿Qué es el preservativo? .....   | 26 |
| <b>Tabla 6</b> Indica cuál de estas opciones es el mejor método para prevenir un embarazo .....   | 27 |
| <b>Tabla 7</b> ¿Para qué sirve el preservativo?.....  | 28 |
| <b>Tabla 8</b> ¿Qué hacer cuando se rompe el preservativo? .....  | 29 |
| <b>Tabla 9</b> ¿En qué momento se debe de colocar el preservativo?.....   | 30 |
| <b>Tabla 10</b> ¿Cuántas veces se puede utilizar el preservativo? .....   | 31 |
| <b>Tabla 11</b> ¿Cuál es la forma correcta del uso del preservativo?.....   | 32 |
| <b>Tabla 12</b> Son ventajas del preservativo, excepto: .....   | 34 |
| <b>Tabla 13</b> ¿Cuál es una contraindicación del uso del preservativo?.....  | 35 |
| <b>Tabla 14</b> En el último mes, ¿Has utilizado el preservativo en tus relaciones sexuales? .....  | 36 |
| <b>Tabla 15</b> Nivel de conocimiento del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.....   | 37 |
| <b>Tabla 16</b> Indica cuál de estos es un método anticonceptivo hormonal .....   | 38 |
| <b>Tabla 17</b> ¿Qué hacer luego de una relación sexual sin protección?.....  | 39 |
| <b>Tabla 18</b> ¿Qué evita la píldora de emergencia? .....  | 40 |
| <b>Tabla 19</b> ¿En qué caso se usa la píldora de emergencia?.....  | 41 |
| <b>Tabla 20</b> ¿Cuál es una ventaja de la píldora de emergencia?.....  | 42 |
| <b>Tabla 21</b> ¿Cuándo es más efectivo el uso de la píldora de emergencia? .....   | 43 |
| <b>Tabla 22</b> ¿Qué hacer si se vomita la píldora de emergencia? .....   | 44 |
| <b>Tabla 23</b> ¿Cuál de estos es un beneficio de la píldora de emergencia? .....   | 45 |

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 24</b> Es un efecto secundario de la píldora de emergencia, excepto: .....   | 46 |
| <b>Tabla 25</b> En el último mes, ¿Has utilizado la píldora de emergencia? .....  | 47 |
| <b>Tabla 26</b> Nivel de conocimiento de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo ..... | 48 |
| <b>Tabla 27</b> Matriz de consistencia.....   | 65 |

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

|  |    |
|--|----|
| <b>Gráfico 1</b> Edad de los alumnos del quinto de secundaria .....  | 24 |
| <b>Gráfico 2</b> Sexo de los alumnos del quinto de secundaria.....   | 25 |
| <b>Gráfico 3</b> Inicio de relaciones sexuales de los alumnos del quinto de secundaria.....  | 26 |
| <b>Gráfico 4</b> ¿Qué es el preservativo? .....  | 27 |
| <b>Gráfico 5</b> Indica cuál de estas opciones es el mejor método para prevenir un embarazo<br>.....   | 28 |
| <b>Gráfico 6</b> ¿Para qué sirve el preservativo?.....   | 29 |
| <b>Gráfico 7</b> ¿Qué hacer cuando se rompe el preservativo?.....  | 30 |
| <b>Gráfico 8</b> ¿En qué momento se debe de colocar el preservativo?.....  | 31 |
| <b>Gráfico 9</b> ¿Cuántas veces se puede utilizar el preservativo? .....   | 32 |
| <b>Gráfico 10</b> ¿Cuál es la forma correcta del uso del preservativo?.....  | 33 |
| <b>Gráfico 11</b> Son ventajas del preservativo, excepto: .....  | 34 |
| <b>Gráfico 12</b> ¿Cuál es una contraindicación del uso del preservativo?.....   | 35 |
| <b>Gráfico 13</b> En el último mes, ¿Has utilizado el preservativo en tus relaciones sexuales?<br>.....  | 36 |
| <b>Gráfico 14</b> Nivel de conocimiento del preservativo masculino en los alumnos del<br>quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo<br>..... | 37 |
| <b>Gráfico 15</b> Indica cuál de estos es un método anticonceptivo hormonal .....  | 38 |
| <b>Gráfico 16</b> ¿Qué hacer luego de una relación sexual sin protección?.....   | 39 |
| <b>Gráfico 17</b> ¿Qué evita la píldora de emergencia? .....   | 40 |
| <b>Gráfico 18</b> ¿En qué caso se usa la píldora de emergencia?.....   | 41 |
| <b>Gráfico 19</b> ¿Cuál es una ventaja de la píldora de emergencia?.....   | 42 |
| <b>Gráfico 20</b> ¿Cuándo es más efectivo el uso de la píldora de emergencia? .....  | 43 |
| <b>Gráfico 21</b> ¿Qué hacer si se vomita la píldora de emergencia? .....  | 44 |
| <b>Gráfico 22</b> ¿Cuál de estos es un beneficio de la píldora de emergencia? .....  | 45 |
| <b>Gráfico 23</b> Es un efecto secundario de la píldora de emergencia, excepto:.....   | 46 |
| <b>Gráfico 24</b> En el último mes, ¿Has utilizado la píldora de emergencia? .....   | 47 |

**Gráfico 25** Nivel de conocimiento de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo .....48

## RESUMEN

**Título:** Nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en alumnos de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo – 2023.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo – 2023.

**Método:** Fue de tipo descriptivo y transversal. Se hizo uso de un instrumento validado conformado por 20 preguntas, las cuales responden a los objetivos planteados. La población estuvo conformada por 210 alumnos del quinto de secundaria, de donde se obtuvo una muestra de 136 adolescentes. Para procesar los resultados se hizo uso del software JAMOVI y se utilizaron medidas de tendencia central y de frecuencia.

**Resultados:** Se determinó que el nivel de conocimientos acerca del preservativo masculino fue regular (59.6%) y el nivel de conocimiento acerca de la píldora de emergencia de la misma forma fue regular (47.1%). Sobre el uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia; se halló que un 34.5% nunca utilizaron el preservativo y el 65.5% si lo usaron; y el 79.3% nunca utilizaron la píldora de emergencia y el 20.7% si la usaron.

**Conclusiones:** Se concluye que los adolescentes cuentan con un nivel de conocimientos regular sobre el preservativo y la píldora de emergencia, por lo que será necesario implementar un conjunto de medidas que permitan garantizar la adecuada educación sexual de los adolescentes para que puedan empoderarse y así tomar mejores decisiones en su vida sexual y reproductiva.

**PALABRAS CLAVES:** adolescente, conocimientos, preservativo masculino, píldora de emergencia.

## **ABSTRACT**

**Title:** Level of knowledge and use of the male condom and the emergency pill in high school students of the Daniel Becerra Ocampo educational institution in the province of Ilo - 2023.

**Objective:** To determine the level of knowledge and use of the male condom and the emergency pill in fifth grade students of the Daniel Becerra Ocampo educational institution in the province of Ilo - 2023.

**Method:** It was descriptive and cross-sectional. A validated instrument consisting of 20 questions was used, which respond to the objectives set. The population consisted of 210 students in the fifth year of secondary school, from which a sample of 136 adolescents was obtained. To process the results, the JAMOVI software was used and measures of central tendency and frequency were used.

**Results:** It was determined that the level of knowledge about the male condom was regular (59.6%) and the level of knowledge about the emergency pill in the same way was regular (47.1%). On the use of the male condom and the emergency pill; it was found that 34.5% never used a condom and 65.5% if they used it; and 79.3% never used the emergency pill and 20.7% if they used it.

**Conclusions:** It is concluded that adolescents have a regular level of knowledge about condoms and the emergency pill, so it will be necessary to implement a set of measures to guarantee adequate sexual education for adolescents so that they can empower themselves and thus take better decisions in your sexual and reproductive life.

**KEY WORDS:** adolescent, knowledge, male condom, emergency pill.

## INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia tiene causas evidentemente conocidas con desastrosas consecuencias a nivel social y económico. En el mundo, se vio que la tasa de natalidad en adolescentes ha decrecido, pero existen enormes diferencias entre los países y también en su interior. Estos embarazos tienden a aumentar en adolescentes con menor educación y nivel económico. Además, en diversos lugares aún existen obstáculos para la obtención y uso de anticonceptivos, lo que impide que los/las adolescentes puedan evitar embarazos no planificados (1).

La tasa de nacimientos producto de adolescentes ha declinado a lo largo de 20 años, de 64.5 por cada 1000 mujeres en el año 2000 a 42.5 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2021. A pesar de que haya cierto grado de disminución en todas las regiones, África subsahariana, América Latina y el Caribe siguen presentando las tasas mayores a nivel global, con 101 y 53.2 nacimientos por cada 1000 mujeres en el año 2021 (1).

A nivel internacional, la nación de Nicaragua documentó la tasa más alta de nacimientos en la adolescencia con 85.6 por cada 1000 adolescentes en el año 2021, por otro lado, en el país vecino de Chile este dato fue de 24.1 por cada 1000 adolescentes.

En los últimos años, a nivel nacional, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) informó que 13 de cada 100 adolescentes que cuentan entre 15 a 19 años ya eran madres o estaban embarazadas. A pesar de que en los años 2020 y 2021 esta tasa haya disminuido, la problemática no está siendo tomada en consideración de forma debida (2) (3).

Adicionalmente, esta encuesta muestra que los departamentos con el mayor índice de embarazos en adolescentes fueron en Ucayali (con un 25%, es decir que 1 de cada 4 adolescentes), Loreto (18%), La Libertad (17%), Amazonas (16 %) y Madre de Dios (14 %) (4). En la región de Moquegua, la coordinadora regional de Salud Mental de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) reveló que, según estadísticas, se presenta un

2.3% de embarazos en adolescentes en lo que va a la mitad del año 2022, presentándose así una ligera disminución ya que se presentaron cifras alrededor de 4% en el año 2020 y 3% en el 2021 (5).

Gran parte de adolescentes que inician y mantiene relaciones sexuales no están lo suficientemente preparados para asumir la responsabilidad en cuanto a su conducta sexual. Por lo que la participación de un profesional de la salud contribuirá en gran parte al disfrute de una sexualidad segura y plena, que se base en la igualdad y el respeto, de esta manera favorece una toma de decisiones responsables (6).

La Organización de la Salud (OMS) enfatizó que los adolescentes deberían acceder a los anticonceptivos sin previo permiso de padres o tutores. Además, la carencia de disponibilidad de anticonceptivos y las diversas consecuencias para el embarazo y el parto cuentan como las principales causas de mortalidad en adolescentes de entre 15 a 19 años y los decesos de niños en los primeros 7 días de vida son superiores en un 50% (7).

Según la norma técnica de atención integral de salud del adolescente los adolescentes podrán solicitar sesiones de consejería acerca de la salud sexual en cualquier establecimiento de salud, así mismo, ellos pueden obtener métodos anticonceptivos. La salud del adolescente resulta ser imprescindible para el avance social, económico y político de los países, pero los derechos y necesidades de esta población muchas veces no son parte de las políticas públicas (8).

Diversos estudios afirman que los adolescentes tienen conocimientos de los métodos anticonceptivos, sin embargo, se menciona que también existe una discordancia entre los conocimientos y su verdadera utilización, ello está sujeto al probable costo y disponibilidad del anticonceptivo (9). De entre los diversos métodos disponibles, el preservativo masculino sigue siendo el más popular y utilizado entre los adolescentes, por su fácil adquisición y método de uso (10).

Algunos trabajos de investigación expresan que existen países con deficientes conocimientos acerca de la AOE, como ejemplo en Sudáfrica, que solo un 4% presenta

su uso a comparación de países como Suecia que presenta un 28%. Por su parte en países vecinos como Argentina se halló que el 77% de los adolescentes conocen sobre el método, en contraste con el conocimiento deficiente de los adolescentes del país de Colombia (11).

Los adolescentes están conformando el presente y el futuro de la sociedad, y que de acuerdo a las oportunidades que tendrán durante su vida, podrían llegar a la adultez como personas empoderadas y activas o contrariamente, estar desvalorados y sumidos en la pobreza (12).

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Descripción de la Realidad Problemática**

En el mundo, el riesgo de muerte materna tiende a duplicarse en madres muy jóvenes de países con bajos y medianos recursos. Además, las muertes perinatales se presentan en un 50% más en neonatos de madres adolescentes en contraste con neonatos de madres jóvenes (13).

En América Latina y el Caribe, la mortalidad de las madres se encuentra entre las primeras tres causas de mortalidad en adolescentes entre los 15 y 19 años (14). En América Latina se presume que la cantidad de abortos inseguros, al año, en adolescentes llega a los 670 mil (15). Para adolescentes con una edad menor a 15 años, la probabilidad de muerte debido a causas que se relacionan con la gestación es hasta tres veces mayor que en mujeres que superan los 20 años (16).

Lamentablemente nuestro país no escapa de esta realidad, en donde cada 8 minutos una adolescente pasa por el proceso de parto. A pesar de que se estime una disminución de la Tasa Especifica de Fecundidad en Adolescentes en los últimos años (entre 1996 y 2018 pasó de 75 a 53 nacimientos por cada 1000 mujeres), esto continúa siendo considerablemente alta por lo que demuestra una persistente inequidad.

A nivel nacional, en el año 2021, se reportó 45 muertes de madres entre los 19 años o menores, en donde se detalla que, en adolescentes menores de 15 años de edad, se

reportó 9 fallecidas del total. En otras palabras, el 9% de las muertes maternas fueron de adolescentes. Además, se reportaron 10 muertes hasta la semana 15 del año 2022.

El embarazo temprano ocurrido en el Perú, en el año 2019, significa una inversión de medio millón de dólares mensuales al país. Sin embargo, los subsiguientes años continuarán acrecentando esta cifra. Para principios del año 2022, este costo superó el millón de dólares por mes. Por ello, el embarazo de las adolescentes no solamente tiene consecuencias para ellas o sus familiares, esto afecta y concierne a todo el país (17).

Especialistas de la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud (MINSA) señalaron las causas primordiales de muerte directa en gestantes adolescentes como trastornos hipertensivos en el embarazo, hemorragia o infecciones, además que acuden tardíamente a sus atenciones prenatales. Asimismo señalan las causas de muerte materna indirecta, estando la decisión de quitarse la vida la primera de ellas, la cual principalmente se encuentra vinculada a violencia física y sexual; seguido de los abortos producidos de forma insegura (18).

Fuentes de la Defensoría del Pueblo comunicó que en el año 2020 sobrevino un incremento de embarazos no planificados del 12% en el Perú, hasta el mes de julio fueron registrados 26 400 partos en menores de 19 años, de los que 460 fueron en menores de 14 años de edad. La gran parte de estas proceden de las ciudades de Lima, Loreto y Piura, según información del Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea (CNV) del MINSA. Todas ellas debieron de recibir orientación y asesoría en salud sexual y reproductiva (19) (20).

Un informe publicado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), en el año 2021, reportó que, de la totalidad de establecimientos de salud, el 81% cumple con ofrecer una atención integral de salud para los/las adolescentes; mientras que el 19% no cumple con esta obligación. Asimismo, señala que, del acceso a los métodos anticonceptivos, el 96% dispone de preservativo masculino y el 84%, de anticoncepción de emergencia. A la carencia de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos modernos elegibles para adolescentes se suma el desconocimiento

acerca de su derecho al acceso de dichos métodos sin la aprobación del padre, madre o tutor (21).

En la ciudad de Ilo, la Red de Salud reporta que en el año 2019 un 2.9% de embarazos fue en adolescentes, en el año 2020, un 3.8% y en el 2021, un 3.2% de adolescentes embarazadas. A pesar de una reducida disminución del porcentaje de embarazos en adolescentes, esta problemática continúa vigente a nivel local.

El conocimiento es el atributo más distinguido del hombre, porque le posibilita comprender lo que le rodea, sus relaciones y particularidades a través del razonamiento. Por ende, se comprende al conocimiento como la base de informaciones y representaciones abstractas interconectadas que se han almacenado a través de la observación y la experiencia (22).

De acuerdo a la OMS, la adolescencia es el lapso de vida en donde las personas logran obtener las facultades de reproducción y cambian los estándares psicológicos de la niñez a la adultez. En el momento en el que una niña se vuelve una madre adolescente, es prácticamente inadmisibles que consiga una independencia económica por sí misma (23).

De forma general, los/las adolescentes son elegibles para el uso de cualquier método anticonceptivo, por lo que la edad no constituirá una razón médica para la negación de algún método de anticoncepción. A pesar de que existen ciertas inquietudes respecto al uso de ciertos métodos, estas deben de considerarse y contrastar con las ventajas de evitar un embarazo (24).

Una adolescente embarazada de por si tiene complicaciones para el próspero desarrollo de su gestación como la presentación de anemia, trastornos hipertensivos, aborto, además que se producen cambios a nivel inmunológico que las hacen más propensas a infecciones respiratorias que incluye la COVID-19 (25).

Casi la totalidad de las adolescentes embarazadas o las que ya son madres tienen dificultades para continuar en el colegio y terminar sus estudios, esto con

consecuencias perjudiciales en el crecimiento de sus habilidades y competencias psicosociales, en la oportunidad de obtener trabajo y su independencia económica (26).

El preservativo es una funda que envuelve el pene en erección, estos existieron de formas variadas desde hace mucho tiempo. No obstante, no fue sino hasta el año 1930 que, con la invención del látex, fue posible su producción en gran cantidad. A pesar de que el uso del preservativo se redujo en los años sesenta con la inserción de la píldora anticonceptiva, su notoriedad volvió a acrecentarse a inicios de los años ochenta, pues se demostró que protegían de la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y por ende del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) (27).

La anticoncepción poscoital o de emergencia, llamado así porque recalca el hecho de que no es un método anticonceptivo habitual, comprende los métodos que se usan para imposibilitar la fecundación luego de la relación sexual sin protección, en un período de tiempo preferible. Además, tiene la finalidad de disminuir los casos de abortos provocados, en el contexto de salud reproductiva y planificación familiar (28).

En efecto, sobre los métodos que se entregan a la población adolescente, el 84% de los EE.SS. indicó que entregan el preservativo masculino sin el permiso de los padres, madres o tutores. Y en cuanto a la anticoncepción de emergencia, el 42% señaló que solicitan la autorización de una persona adulta para realizar la entrega del método a la población adolescente (29).

## **1.2 Definición del problema**

### **1.2.1 Pregunta general**

¿Cuál es el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?

### **1.2.2 Preguntas específicas**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?
- ¿Cuál es la frecuencia de uso del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?
- ¿Cuál es la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?

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

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar las características sociodemográficas de los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.
- Identificar el nivel de conocimientos del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.

- Identificar el nivel de conocimientos de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.
- Identificar la frecuencia de uso del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.
- Identificar la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.

#### **1.4 Justificación e importancia de la investigación**

Se presenta de la siguiente forma:

##### **1.4.1 Implicancia práctica**

Este trabajo de investigación contará con implicancia práctica, pues identificará el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria, y con los resultados obtenidos se logrará generar alternativas que posibiliten la mejora de los conocimientos sobre el uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia por parte de los alumnos del quinto de secundaria.

##### **1.4.2 Valor teórico**

Desde la perspectiva del valor teórico, este estudio se justifica debido a la necesidad de identificar y acrecentar los conocimientos en relación a la variable de investigación, valiéndose de variadas fuentes de información, por lo tanto, los resultados contribuirán datos que podrán ser usados en investigaciones futuras.

##### **1.4.3 Conveniencia**

El actual estudio se elabora con el propósito de identificar el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en alumnos del quinto de secundaria, por lo que se obtendrán datos estadísticos que

conviene determinar para proponer mejores estrategias sanitarias a realizar, y así lograr mejores resultados en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes.

#### **1.4.4 Relevancia social**

La actual investigación tiene relevancia social ya que, al determinar el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria, se podrá poner en marcha y ampliar estrategias para el beneficio de los adolescentes. Además, este estudio podrá ser tomado en cuenta y utilizado por otros establecimientos de salud que cuenten con una realidad social similar.

#### **1.4.5 Utilidad metodológica**

El trabajo de investigación cuenta con utilidad metodológica, porque detalla aspectos fundamentales de la importancia del nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en alumnos del quinto de secundaria y que conjuntamente se justifica por la carencia de estudios de este tipo.

## 1.5 Variables y Operacionalización

Las variables consideradas son de tipo dependientes.

**Tabla 1**

Operacionalización de la variable

| Variable                          | Dimensiones  | Indicadores   | Escala de medición  |
|-----------------------------------|--|---|---|
| Características sociodemográficas | - Edad   | - Edad  | Razón   |
|                                   | - Sexo   | - Sexo  | Nominal   |
|                                   | - Inicio de relaciones sexuales  | - Inicio de relaciones sexuales   | Nominal   |
| Conocimientos                     | Nivel de conocimientos del preservativo masculino en los alumnos de quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.  | - Conceptos<br>- Mecanismo de acción<br>- Beneficios<br>- Ventajas<br>- Efectos secundarios<br>- Contraindicaciones | Alto 16 – 18 puntos<br>Medio 11 – 15 puntos<br>Bajo ≤ 10 puntos |
|                                   | Nivel de conocimientos de la píldora de emergencia en los alumnos de quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023. | - Contraindicaciones  |   |
| Uso                               | Uso del preservativo masculino en los alumnos de quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.                     | - Frecuencia de uso del preservativo masculino  | Nunca<br>Una o dos veces por mes<br>Más de tres veces por mes   |
|                                   | Uso de la píldora de emergencia en los alumnos de quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.                    | - Frecuencia de uso de la píldora de emergencia   |   |

*Fuente:* Operacionalización de las variables. Hecho por la autora.

## **1.6 Hipótesis de la investigación**

A causa del sentido descriptivo de esta investigación, no obligatoriamente se podría proponer una hipótesis, a pesar de ello, para poder dirigir el progreso de esta investigación se estableció la siguiente hipótesis descriptiva:

- Hipótesis general = Existe un nivel regular de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

Abarzúa et all (30), 2021, en su investigación denominada “Conocimiento de la anticoncepción de emergencia en mujeres adolescentes de enseñanza media de la comuna de Hualqui, Chile”, Chile. Metodología: se hizo un estudio descriptivo de corte transversal. En donde se encuestó a 115 mujeres adolescentes estudiantes del Liceo San Juan Bautista de Hualqui, Octava Región de Chile. Hallaron como resultado que la edad promedio fue de 16,1 años. En cuanto a la anticoncepción de emergencia, el 11.1% expresó haberlos usado alguna vez.

Pérez y Sánchez (31), 2020, en su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, México. Metodología: estudio transversal analítico, en donde se encuestó a adolescentes de 15-19 años de edad de ambos sexos. Se utilizó un cuestionario que incluyó variables sociodemográficas, socioeducativas y de uso de métodos anticonceptivos. Se encontró que 51.9% son varones y el 48.1% mujeres con edad promedio de 16.5 años. Se hallaron también como resultado que el condón fue el método anticonceptivo mayormente usado (88%).

Gutiérrez, Sánchez, Terán y Gaytán (32), 2018, en su tesis titulada “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado de secundaria en una institución privada”, México. Metodología: estudio observacional

y transversal realizado de enero a junio del año 2018. Participaron 106 estudiantes. Se empleó un cuestionario para medir el nivel de conocimientos, se diseñó una escala ordinal que se detallaba en base al puntaje alto, medio y bajo. Hallaron como resultado que la mayoría de los alumnos (62%) posee un nivel de conocimiento regular. El 100% de los participantes conoce cuándo y cómo se usa el condón. Y resulta llamativo, de igual forma, que las pastillas de emergencia sea el método anticonceptivo más conocido.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

Romero (33), 2018, en su trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Antonio Raymondi Piura. Setiembre - diciembre 2017”, Piura. Metodología: investigación de tipo descriptiva de nivel cuantitativo, se realizó con una población muestral de 92 adolescentes utilizando una encuesta para medir los conocimientos sobre métodos anticonceptivos y otra sobre características sociodemográficas y sexuales. Los resultados manifestaron que el 54,35% de adolescentes presentan un nivel bajo de conocimientos. En relación a las características sexuales el 54,35% inició relaciones sexuales.

Cruzado, Párraga y Rocca (34), 2020, en su investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Albert Einstein, distrito San Juan de Lurigancho - 2019”, Lima. Metodología: el tamaño de muestra corresponde a 78 adolescentes, encuestados mediante una escala de 20 ítems. El tipo de investigación aplicada fue descriptivo y de corte transversal. Hallaron que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es regular con 37,2%, y el anticonceptivo usado con mayor frecuencia por los adolescentes es el preservativo con un 25.6%, y en menor frecuencia la píldora de emergencia con el 14,1%.

Marino (35), 2017, en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del

Grupo Joule Arequipa 2017”, Arequipa. Metodología: se diseñó un estudio observacional, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 212 adolescentes, a quienes se les aplicó una encuesta de 23 preguntas, referentes a conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se obtuvo como resultado en cuanto a relaciones sexuales que un 53,77% afirmaron haberlas tenido. El Método anticonceptivo más usado fue el preservativo masculino con un 80,95%.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento teórico y práctico**

El conocimiento es definido como el conjunto de información y habilidades que el ser humano obtiene por medio de sus capacidades mentales. Este conocimiento es adquirido cuando el ser humano reconoce, percibe y analiza la información y los hechos que lo rodea. Por medio de estas destrezas cognoscitivas usa el conocimiento para beneficio propio (36).

Para que acontezca el proceso de conocer, estrictamente debe de haber una relación en donde cohabiten los siguientes cuatro componentes, el individuo que comprende, el objeto de conocimiento, la acción propia de comprender y la conclusión obtenida. Dependiendo del nivel de relación establecido entre estos elementos, este puede alterar de un conocimiento científico hasta uno no científico.

Se puede distinguir dos principales conocimientos, el teórico y el práctico. Ambos persiguen el deseo de conocer, aunque de distintas formas. Por un lado, el conocimiento teórico hace referencia al modo de ser de las cosas, aquellas que son como son al margen de la voluntad propia. Por otro, el conocimiento práctico hace referencia a cosas que pueden depender de nuestra voluntad, y que por lo tanto pueden ser de diversas formas. Estos dos tipos de conocimientos no funcionarían el uno sin el otro, pues carecería de sentido si lo que se aporta no puede ser aplicado (37).

## **2.2.2 Concepto del preservativo**

Esencialmente se conoce como una envoltura de látex delgada, lubricada y sin nonoxinol 9, que cubre al pene antes del inicio de la relación sexual (38).

### **2.2.2.1 Mecanismo de acción**

Imposibilita el acceso al aparato reproductor femenino por parte de los espermatozoides, ya que actúa como una barrera (39).

### **2.2.2.2 Indicaciones recomendadas para su uso**

- Comprobar la fecha de caducidad, esta no debería exceder los cinco años tras su manufactura y revisar el envase (deterioro o ruptura), verificando que la burbuja de aire en el empaque esté presente.
- Abrir desde la muesca dentada, para extraer el preservativo, usando los dedos, nunca con las uñas o con los dientes.
- Desenrollar el preservativo sobre el pene erecto previo a la relación sexual, sin dejar arrugas, dejando un pequeño espacio sin aire en la punta, el cual servirá para recolectar el semen.
- Tras la eyacuación y aún con el pene erecto, se debe de sujetar el preservativo envolviéndolo con papel en su totalidad, para evitar el contacto con algún fluido, y deslizarlo hasta retirarlo.
- Desecharlo en un lugar apropiado (letrina o basurero) (24) (40).

### **2.2.2.3 Administración**

- En la primera visita se hará entrega de 10 preservativos.
- Se cita al primer mes para valorar el adecuado uso del método y suministrar 30 preservativos para los próximos 3 meses.
- Posteriormente se cita cada tres meses para la entrega de 30 preservativos.
- Se brindará anualmente una atención integral en salud sexual y reproductiva.

- Se debe informar que se puede asistir al establecimiento de salud en cualquier momento que crea necesario (41).

#### **2.2.2.4 Eficacia y seguridad**

Tiene una efectividad del 85 al 95%, si es usado de forma correcta. Por lo que tiene una tasa de falla de uso perfecto de 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso y una tasa de falla de uso típico de 15 embarazos, de igual forma (42).

#### **2.2.2.5 Contraindicaciones médicas**

No se presenta alguna contraindicación médica, pero se podría presentar una reacción irritante en el pene o la vagina. Por lo que el manejo recomendado sería de una higiene a nivel vulvoperineal y el uso de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria. En caso de volver a presentarlo, se indica cambiar de método anticonceptivo.

### **2.2.3 Concepto de la anticoncepción oral de emergencia (AOE)**

Es comprendido como un método hormonal que se utiliza solamente en caso de emergencia, para prevenir un embarazo que no proyectado (43).

#### **2.2.3.1 Mecanismo de acción**

Este método acciona produciendo la abstención de la ovulación, además del espesamiento del moco cervical (44).

#### **2.2.3.2 Indicaciones recomendadas para uso**

- Violencia sexual
- Relación sexual desprotegida, ruptura o resbalamiento del preservativo
- Uso irregular de un método anticonceptivo
- Olvido de la toma de dos o más píldoras de uso regular
- Falta de la aplicación del inyectable en su momento programado
- Expulsión de la T de cobre

- Uso incorrecto del método del ritmo

### **2.2.3.3 Administración**

La primera dosis se administra posterior a las 72 horas de la relación sexual desprotegida; la siguiente dosis tras 12 horas luego de la primera.

**Método de Yuzpe.** Comprobar la proporción de etinilestradiol que presenta las píldoras combinadas y calcular cuantas de ellas suman 100 µg o más. De las que contienen 30 µg, se administrará cuatro píldoras por dosis, o las que se presentan de 50 µg se administrará dos píldoras por dosis.

**Método de sólo progestágeno.** Una tableta de Levonorgestrel de 0.75 mg por dos dosis; o la presentación de Levonorgestrel de 1.5 mg en una sola dosis.

### **2.2.3.4 Eficacia y seguridad**

Su eficacia será mayor cuando más pronto sea su uso. Los de solo progestágeno (levonorgestrel) posee una eficacia de hasta un 95%, mientras que los anticonceptivos combinados (Método de Yuzpe) hasta un 75% de eficacia.

### **2.2.3.5 Contraindicaciones médicas**

Conforme a los criterios médicos de elegibilidad de la OMS, no existe situación clínica alguna en donde los riesgos del uso de AOE sobrepasen sus beneficios. Aunque se puede presentar algunos efectos secundarios como mareos, náuseas, vómito, cefalea, dolor abdominal, mastalgia o fatiga (45).

## **2.3 Marco conceptual**

### **2.3.1 Conocimiento práctico**

Conocimiento referente a la competencia para ejecutar alguna actividad, por ejemplo: saber bailar o saber pescar.

### **2.3.2 Conocimiento teórico**

Se entiende como el que se consigue a través del análisis, como por ejemplo mediante la lectura, sin ser llevado a la práctica, entre ellos se encuentran los conceptos, leyes, etc.

### **2.3.3 Adolescente**

Individuo que cursa la etapa de vida en donde se presentan cambios físicos y psicosociales, esta etapa se presenta entre los 12 y 17 años con 11 meses y 29 días de vida.

### **2.3.4 Preservativo**

Es una funda de látex cuya función es la de evitar el ingreso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino, además que protege del posible contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS).

### **2.3.5 Anticoncepción de emergencia**

Hace referencia al método anticonceptivo utilizado tras la relación sexual desprotegida y cuya finalidad es impedir un embarazo no proyectado.

## CAPÍTULO III: MÉTODO

### 3.1 Tipo de investigación

Esta investigación se caracterizó por ser de tipo básico, que según Hernández et al (46), es aquella que se realiza con el fin de aumentar los conocimientos teóricos de una ciencia determinada, sin afectar a sus posibles aplicaciones o resultados prácticos, y será de nivel descriptivo, ya que persigue puntualizar particularidades significativas de lo que se quiere analizar, y describir tendencias de un grupo o población; así mismo, tuvo un enfoque cuantitativo, pues utilizó la recopilación y análisis de datos numéricos.

### 3.2 Diseño de investigación

La investigación presentó un diseño no experimental, es decir que no se manipuló ni se influenció en la variable de ninguna forma; además este estudio fue transversal, ya que la recolección de datos se tomó en un solo momento, cuyo esquema se presenta a continuación:

N  $\longrightarrow$  OX

Donde:

N: muestra de estudio

O: información obtenida de la muestra

X: conocimientos sobre el preservativo y la píldora de emergencia

### 3.3 Población y muestra

#### 3.3.1 Población

La población estuvo establecida por los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo, los cuales estuvieron distribuidos en siete secciones, siendo un total de 210 alumnos.

*Criterios de inclusión.* Estos fueron:

- Alumnos matriculados de quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo en el 2023.
- Alumnos que asistieron el día de la encuesta.

*Criterios de exclusión.* Estos serán:

- Alumnos que no asistieron el día de la encuesta.

#### 3.3.2 Muestra

Esta investigación hizo uso del muestreo probabilístico, por lo que se aplicó la fórmula para población finita.

$$n = \frac{Z^2 x p x q x N}{E^2(N - 1) + Z^2 x p x q}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra que se desea conocer

N = total de la población

Z= 1.96 (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

E = precisión (en este caso 5% = 0.05)

$$n = \frac{1.96^2 x 0.05 x 0.95 x 210}{0.05^2(210 - 1) + 1.96^2 x 0.05 x 0.95}$$

Por lo que se aplicó la fórmula y se obtuvo una muestra de **136 alumnos**.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se requirió la autorización del responsable de la dirección de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo para que los estudiantes que cursan el quinto nivel secundario puedan participar. Las herramientas utilizadas para la recolección de datos fueron:

- Técnica: la encuesta
- Instrumento: cuestionario

El cuestionario como tal tuvo dos secciones:

- Conocimientos sobre el preservativo masculino y la píldora de emergencia.
- Uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia.

Se consideró el valor de 1 punto por respuesta acertada y 0 por respuesta errada, por lo que se clasificó de la siguiente forma:

- Alto: 16 – 18 puntos
- Medio: 11 – 15 puntos
- Bajo: < 10 puntos

El lapso de tiempo máximo permitido fue de 10 minutos.

### **3.5 Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Para mensurar el nivel de conocimientos y el uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia, se procesó y analizó los datos elaborando diversas tablas en donde se estimen frecuencias y porcentajes.

#### **3.5.1 Validez y confiabilidad del instrumento**

El cuestionario estructurado fue diseñado por la autora del presente estudio, y fue validado por tres profesionales de la salud quienes comprobaron la relación de las preguntas y las dimensiones con la temática de estudio.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

### 4.1 Presentación de los resultados

El trabajo de investigación presente se realizó con una muestra de 136 estudiantes que cursan el quinto de nivel secundario de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo. Por lo que los resultados que se obtuvieron se presentarán haciendo uso de estadística descriptiva mediante tablas y gráficos, teniendo en cuenta que el objetivo es determinar el nivel de conocimiento y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia.

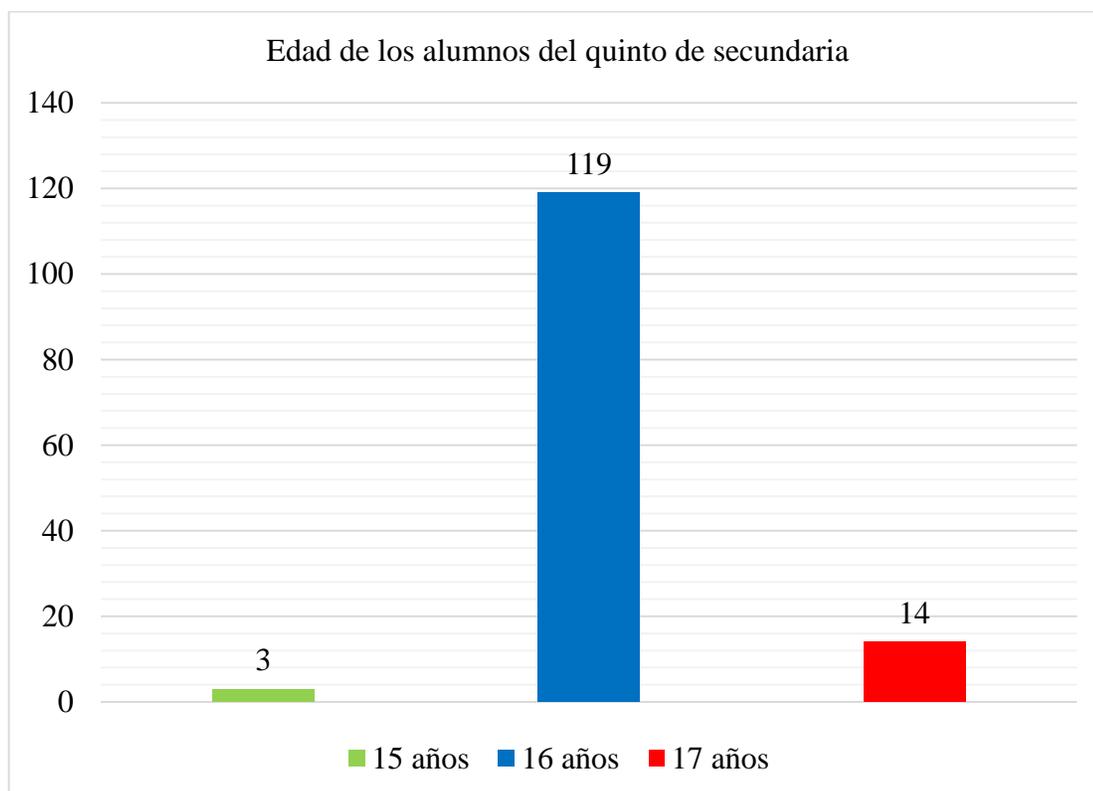
**Tabla 2**

Distribución de edades de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.

| <b>Edad</b>  | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| 15 años      | 3                 | 2.2 %             |
| 16 años      | 119               | 87.5 %            |
| 17 años      | 14                | 10.3 %            |
| <b>Total</b> | <b>136</b>        | <b>100 %</b>      |

**Fuente:** cuestionario aplicado.

**Gráfico 1**



**Interpretación:** En cuanto a la edad de los estudiantes encuestados, se puede apreciar en la tabla 2 que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 3 (2.2%) tienen 15 años; 119 (87.5%) tiene 16 años y 14 (10.3%) tiene 17 años.

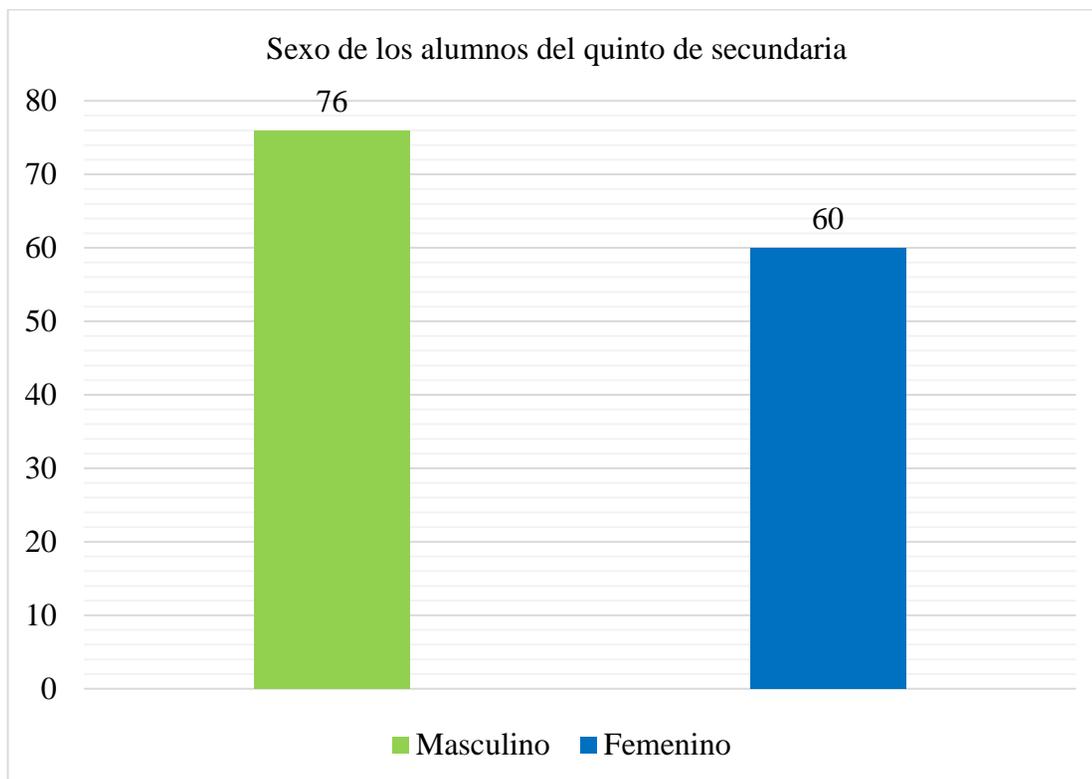
**Tabla 3**

Distribución del sexo de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.

| Sexo         | Frecuencia | Porcentaje   |
|--------------|------------|--------------|
| Masculino    | 76         | 55.9 %       |
| Femenino     | 60         | 44.1 %       |
| <b>Total</b> | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 2**



**Interpretación:** En cuanto al sexo de los estudiantes encuestados, se puede apreciar en la tabla 3 que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 76 (55.9%) son del sexo masculino y 60 (44.1%) son del sexo femenino, prevaleciendo así el sexo masculino.

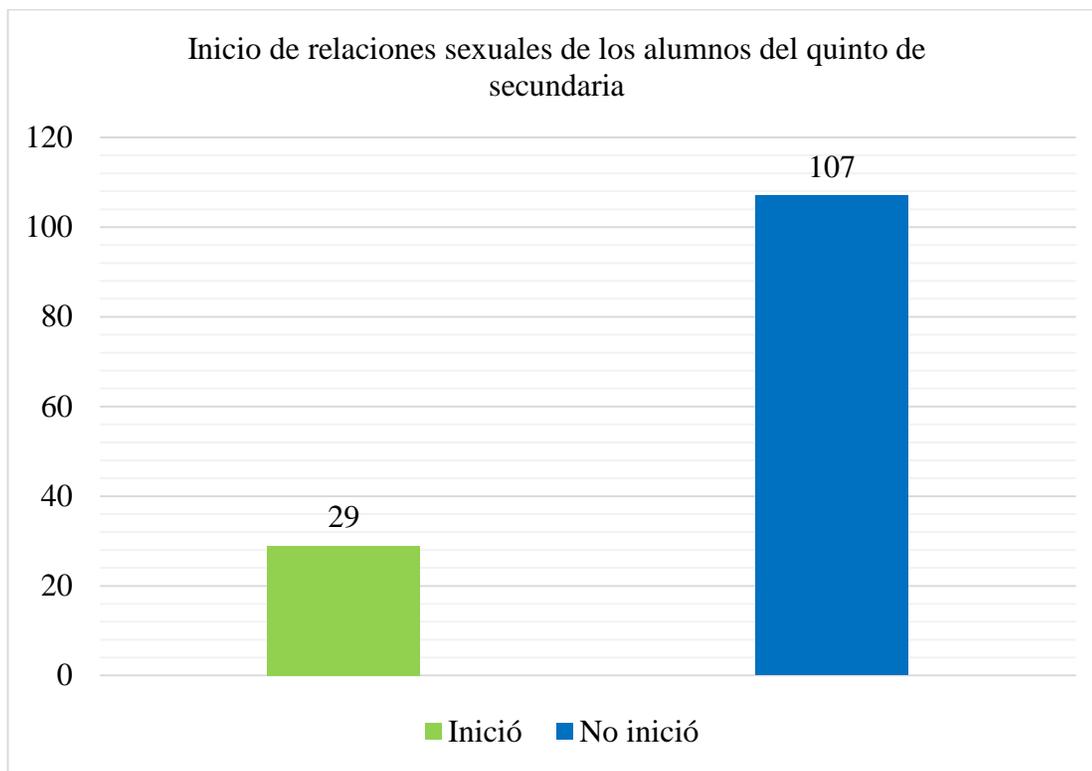
**Tabla 4**

Distribución del inicio de relaciones sexuales de los estudiantes del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.

| Inicio de relaciones sexuales | Frecuencia | Porcentaje   |
|-------------------------------|------------|--------------|
| Inició relaciones sexuales    | 29         | 21.3 %       |
| No inició relaciones sexuales | 107        | 78.7 %       |
| <b>Total</b>                  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 3**



**Interpretación:** En cuanto al inicio de las relaciones sexuales de los estudiantes encuestados, se puede apreciar en la tabla 4 que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 29 (21.3%) ya iniciaron relaciones sexuales y 107 (78.7%) aún no lo hicieron.

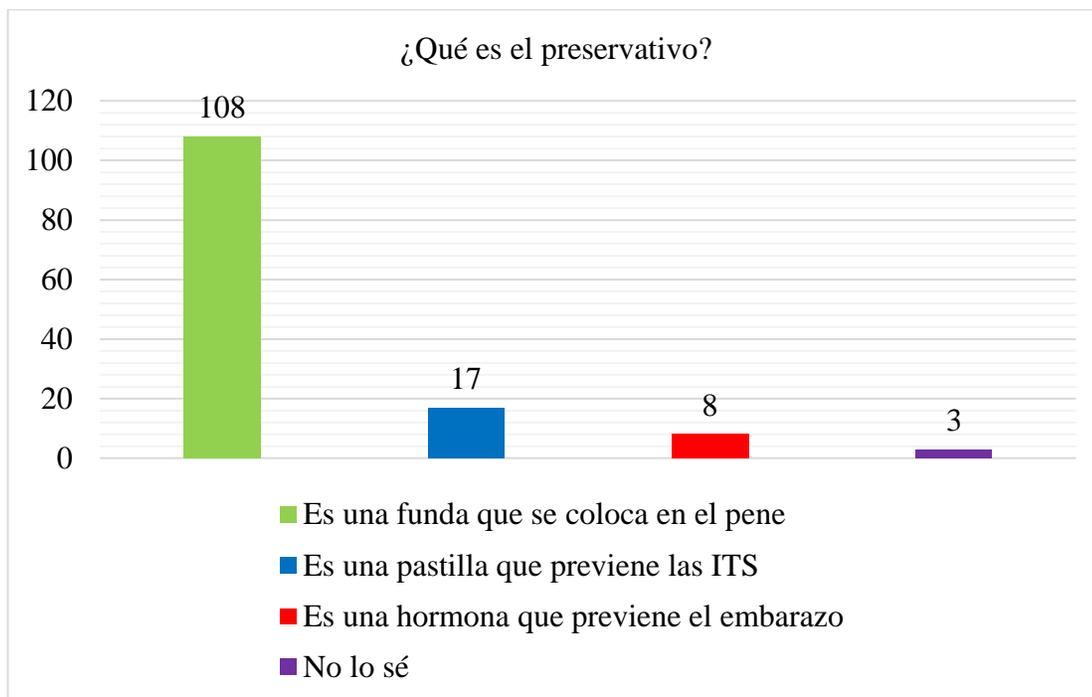
**Tabla 5**

¿Qué es el preservativo?

| ¿Qué es el preservativo?                | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Es una funda que se coloca en el pene   | 108        | 79.4 %       |
| Es una pastilla que previene las ITS    | 17         | 12.5 %       |
| Es una hormona que previene el embarazo | 8          | 5.9 %        |
| No lo sé                                | 3          | 2.2 %        |
| <b>Total</b>                            | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 4**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede observar que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 3 (2.2%) respondieron que no lo saben; 8 (5.9%) respondieron que es una hormona que previene el embarazo; 17 (12.5%) respondieron que es una pastilla que previene las ITS y 108 (79.4%) respondieron que es una funda que se coloca en el pene.

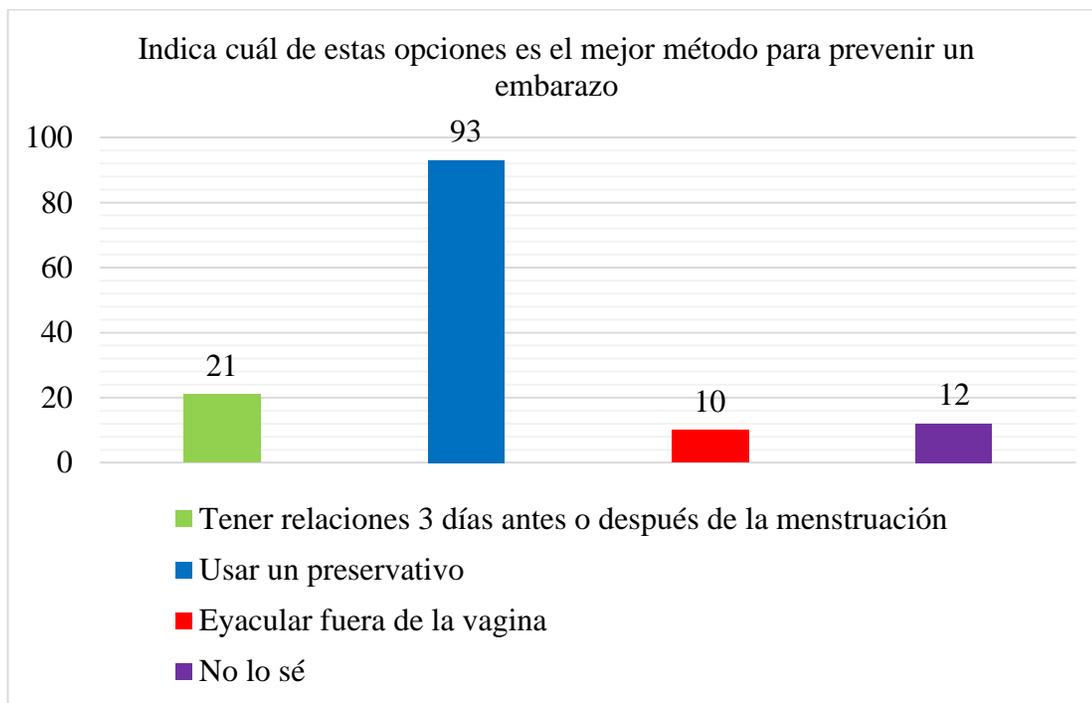
**Tabla 6**

Indica cuál de estas opciones es el mejor método para prevenir un embarazo

| Indica cuál de estas opciones es el mejor método para prevenir un embarazo | Frecuencia | Porcentaje   |
|--|------------|--------------|
| Tener relaciones 3 días antes o después de la menstruación                 | 21         | 15.4 %       |
| Usar un preservativo   | 93         | 68.4 %       |
| Eyacular fuera de la vagina  | 10         | 7.4 %        |
| No lo sé   | 12         | 8.8 %        |
| <b>Total</b>   | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 5**



**Interpretación:** En la presente tabla se aprecia que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 10 (7.4%) respondieron que eyacular fuera de la vagina es el mejor método para prevenir un embarazo; 12 (8.8%) respondieron que no lo saben; 21 (15.4%) respondieron que tener relaciones 3 días antes o después de la menstruación es el mejor método y 93 (68.4%) respondieron que usar un preservativo es el mejor método para prevenir un embarazo.

**Tabla 7**

¿Para qué sirve el preservativo?

| ¿Para qué sirve el preservativo?                     | Frecuencia | Porcentaje   |
|--|------------|--------------|
| Destruye los espermatozoides                         | 33         | 24.3 %       |
| Aumenta la sensación agradable en la relación sexual | 17         | 12.5 %       |
| Previene el embarazo                                 | 73         | 53.7 %       |
| No lo sé   | 13         | 9.6 %        |
| <b>Total</b>   | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 6**



**Interpretación:** En la presente tabla se observa que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 13 (9.6%) respondieron que no lo saben; 17 (12.5%) respondieron que sirve para aumenta la sensación agradable en la relación sexual; 33 (24.3%) respondieron que destruye los espermatozoides y 73 (53.7%) respondieron que previene el embarazo.

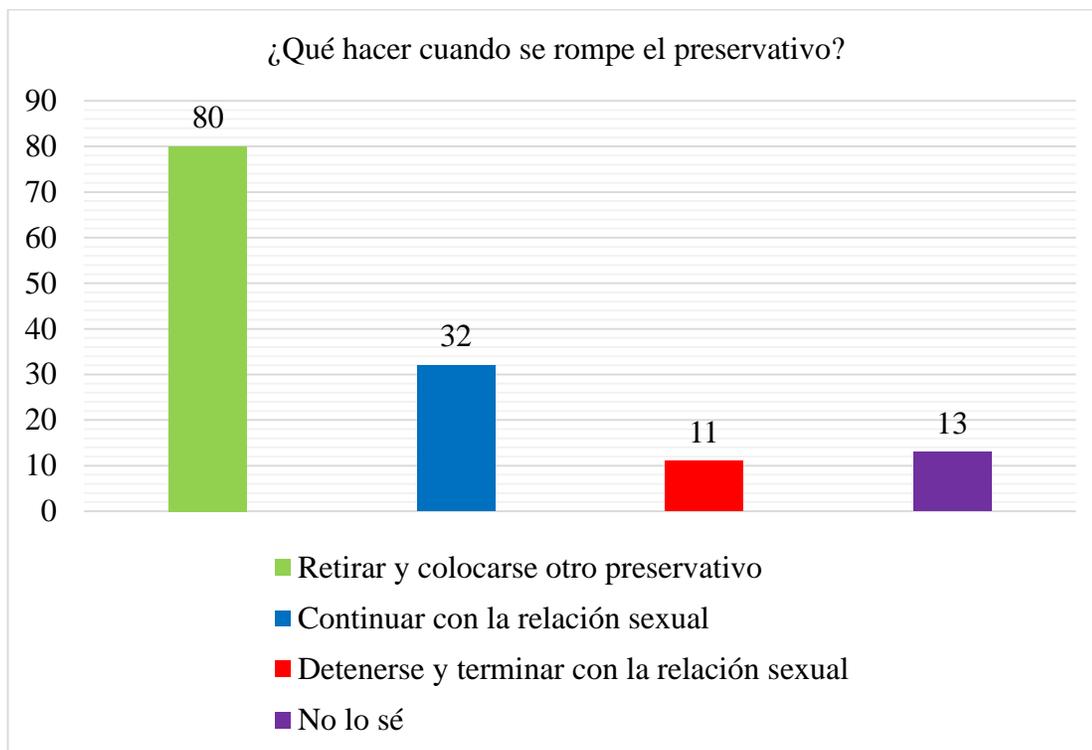
**Tabla 8**

¿Qué hacer cuando se rompe el preservativo?

| ¿Qué hacer cuando se rompe el preservativo? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Retirar y colocarse otro preservativo       | 80         | 58.8 %       |
| Continuar con la relación sexual            | 32         | 23.5 %       |
| Detenerse y terminar con la relación sexual | 11         | 8.1 %        |
| No lo sé                                    | 13         | 9.6 %        |
| <b>Total</b>                                | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 7**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede apreciar que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 11 (8.1%) respondieron que deben detenerse y terminar con la relación sexual; 13 (9.6%) respondieron que no lo saben; 32 (23.5%) respondieron que se debe continuar con la relación sexual y 80 (58.8%) respondieron que se debe retirar y colocarse otro preservativo.

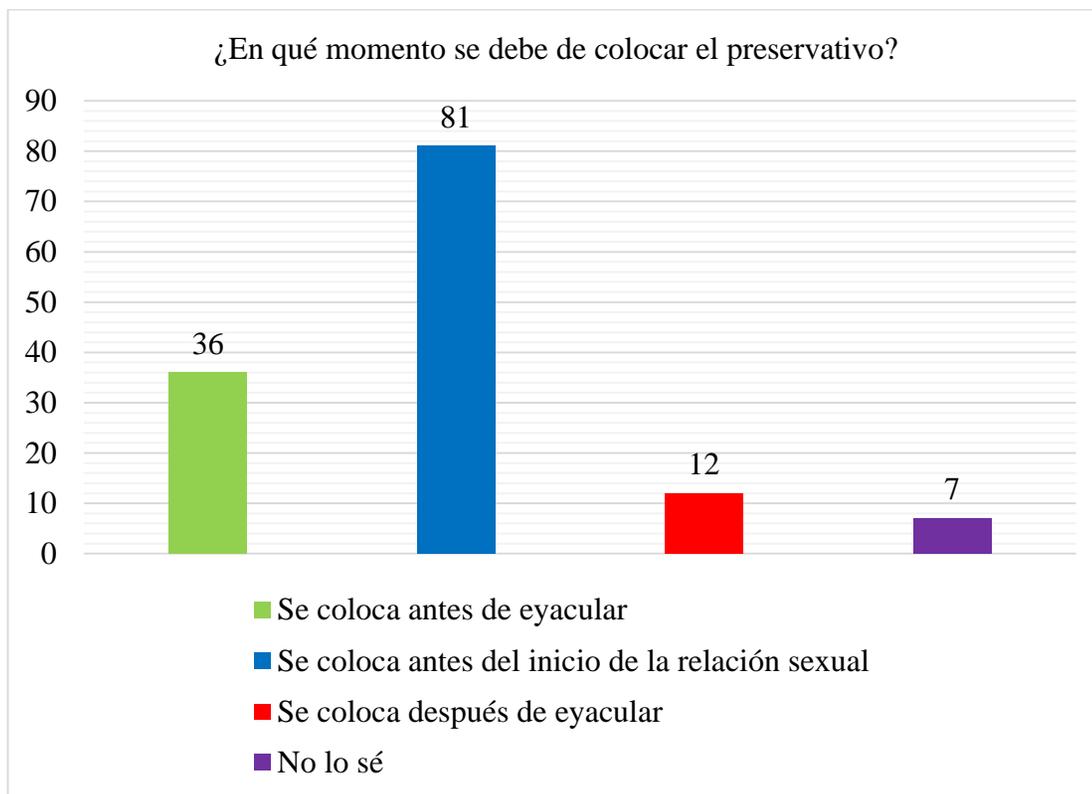
**Tabla 9**

¿En qué momento se debe de colocar el preservativo?

| ¿En qué momento se debe de colocar el preservativo? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Se coloca antes de eyacular                         | 36         | 26.5 %       |
| Se coloca antes del inicio de la relación sexual    | 81         | 59.6 %       |
| Se coloca después de eyacular                       | 12         | 8.8 %        |
| No lo sé  | 7          | 5.1 %        |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 8**



**Interpretación:** En la presente tabla se observa que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 7 (5.1%) respondieron que no lo saben; 12 (8.8%) respondieron que se coloca después de eyacular; 36 (26.5%) respondieron que se coloca antes de eyacular y 81 (59.6%) respondieron que se coloca antes del inicio de la relación sexual.

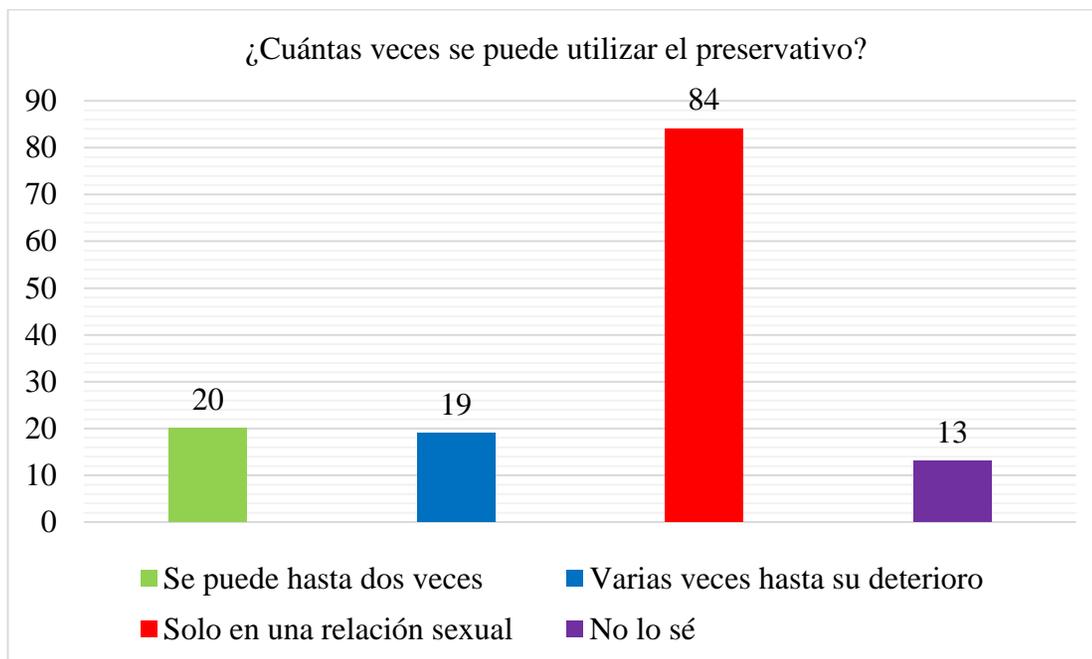
**Tabla 10**

¿Cuántas veces se puede utilizar el preservativo?

| ¿Cuántas veces se puede utilizar el preservativo? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Se puede hasta dos veces                          | 20         | 14.7 %       |
| Varias veces hasta su deterioro                   | 19         | 14.0 %       |
| Solo en una relación sexual                       | 84         | 61.8 %       |
| No lo sé  | 13         | 9.6 %        |
| <b>Total</b>                                      | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 9**



**Interpretación:** En la presente tabla se aprecia que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 13 (9.6%) respondieron que no lo saben; 19 (14%) respondieron que se puede utilizar varias veces hasta su deterioro; 20 (14.7%) respondieron que se puede utilizar hasta dos veces y 84 (61.8%) respondieron que se puede utilizar solo en una relación sexual.

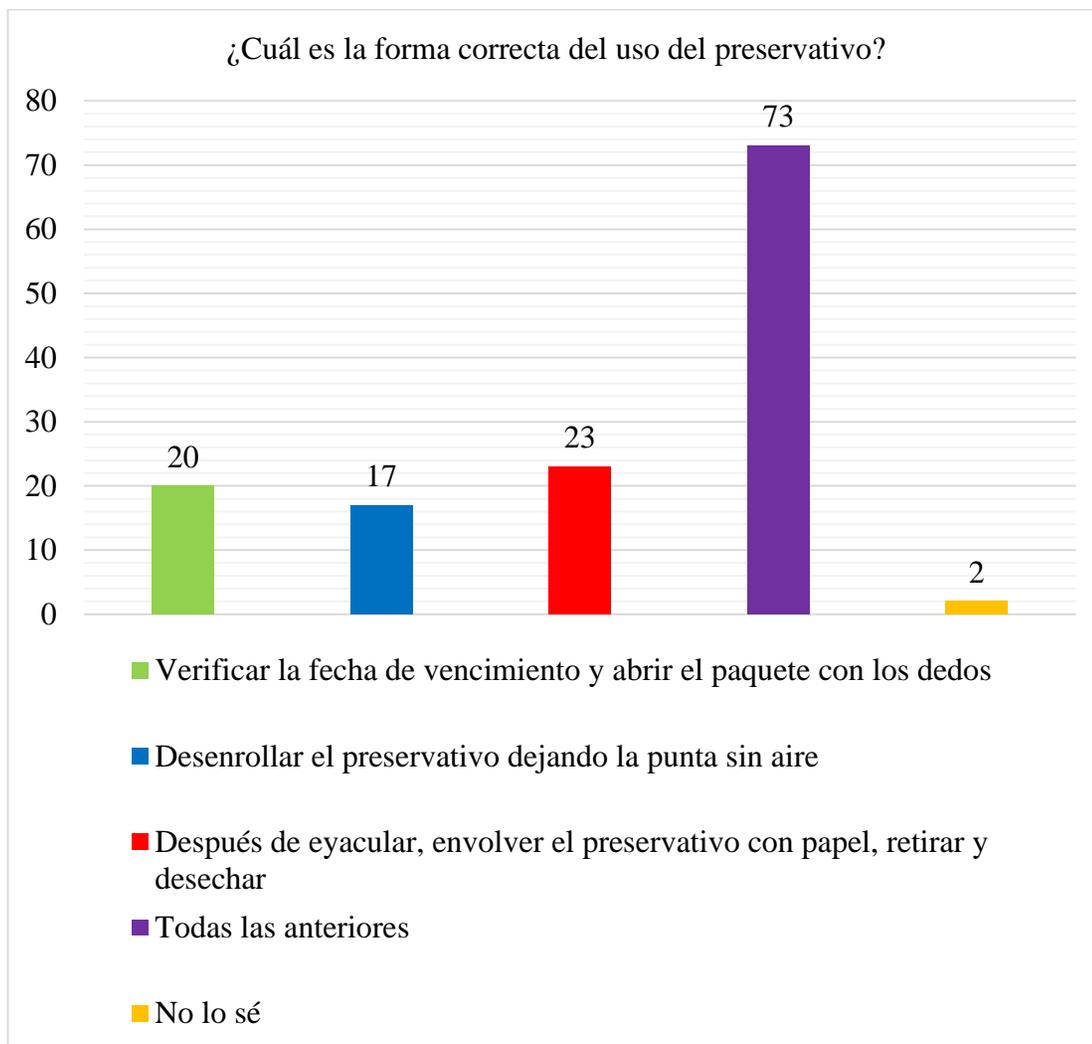
**Tabla 11**

¿Cuál es la forma correcta del uso del preservativo?

| ¿Cuál es la forma correcta del uso del preservativo?                        | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Verificar la fecha de vencimiento y abrir el paquete con los dedos          | 20         | 14.8 %       |
| Desenrollar el preservativo dejando la punta sin aire                       | 17         | 12.6 %       |
| Después de eyacular, envolver el preservativo con papel, retirar y desechar | 23         | 17.0 %       |
| Todas las anteriores  | 73         | 54.1 %       |
| No lo sé  | 2          | 1.5 %        |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 10**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede observar que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 2 (1.5%) respondieron que no lo saben; 17 (12.6%) respondieron que se debe desenrollar el preservativo dejando la punta sin aire; 20 (14.8%) respondieron que se debe verificar la fecha de vencimiento y abrir el paquete con los dedos; 23 (17%) respondieron que después de eyacular se debe de envolver el preservativo con papel, retirar y desechar y 73 (54.1%) respondieron todas las anteriores.

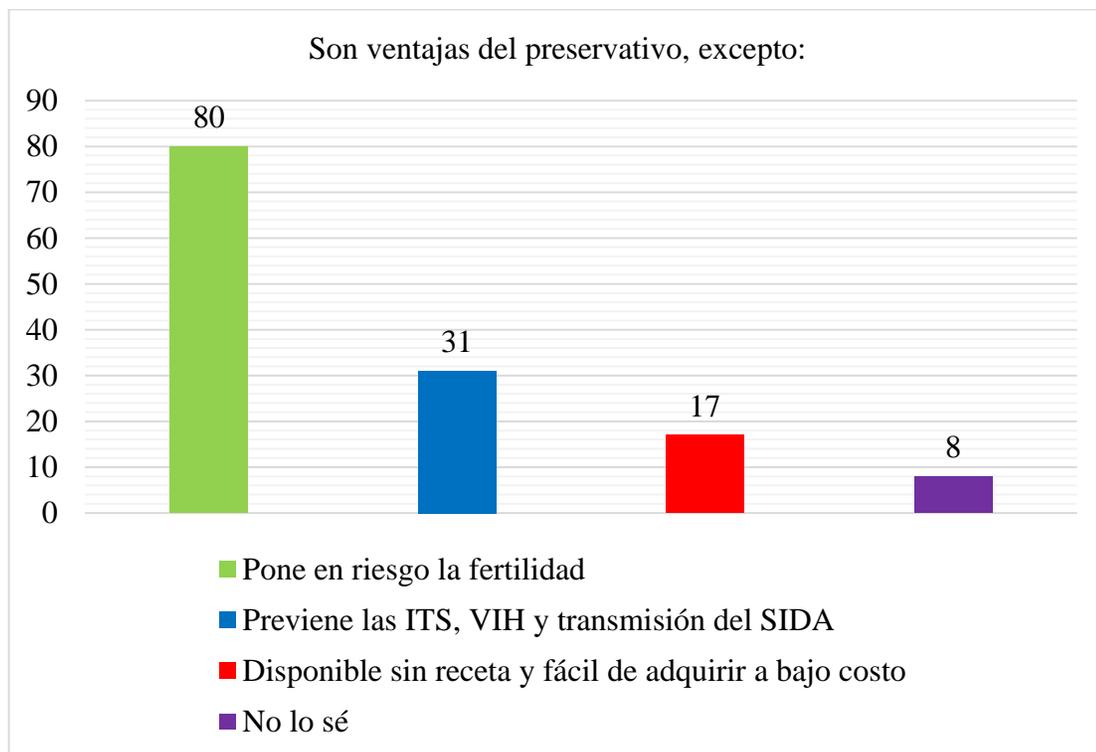
**Tabla 12**

Son ventajas del preservativo, excepto:

| Son ventajas del preservativo, excepto:                | Frecuencia | Porcentaje   |
|--|------------|--------------|
| Pone en riesgo la fertilidad                           | 80         | 58.8 %       |
| Previene las ITS, VIH y transmisión del SIDA           | 31         | 22.8 %       |
| Disponible sin receta y fácil de adquirir a bajo costo | 17         | 12.5 %       |
| No lo sé   | 8          | 5.9 %        |
| <b>Total</b>   | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 11**



**Interpretación:** En la presente tabla se observa que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 8 (5.9%) respondieron que no lo saben; 17 (12.5%) respondieron que está disponible sin receta y fácil de adquirir a bajo costo; 31 (22.8%) respondieron que se previene las ITS, VIH y transmisión del SIDA y 80 (58.8%) respondieron que pone en riesgo la fertilidad.

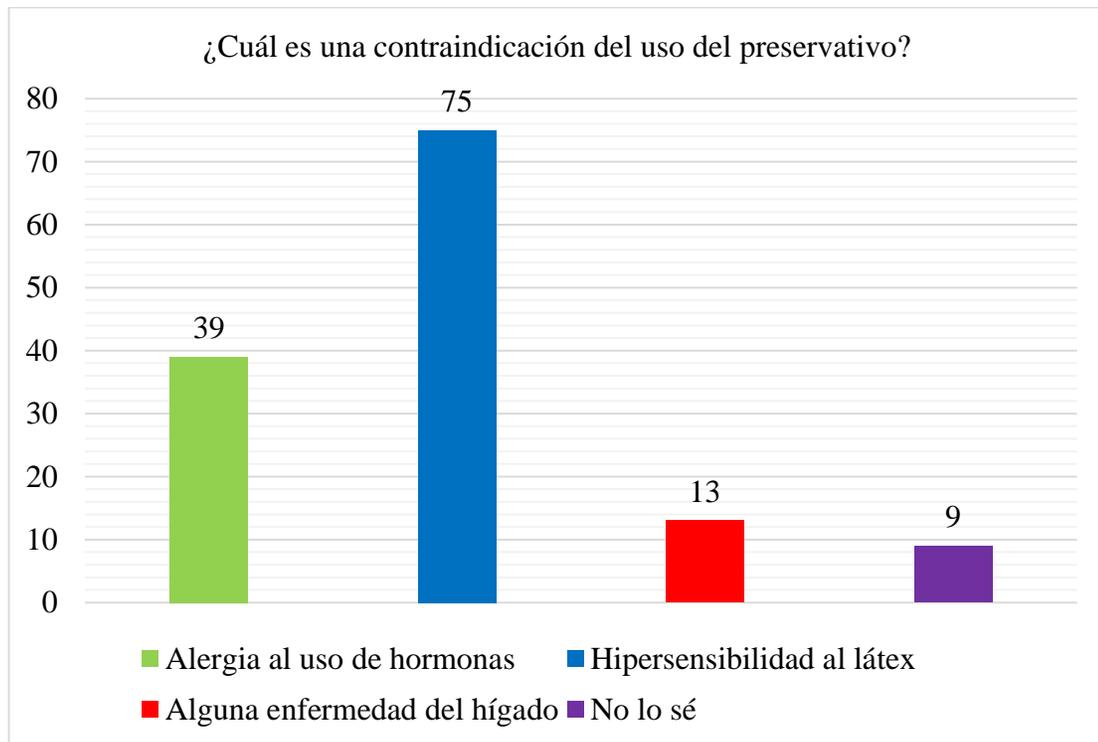
**Tabla 13**

¿Cuál es una contraindicación del uso del preservativo?

| ¿Cuál es una contraindicación del uso del preservativo? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Alergia al uso de hormonas                              | 39         | 28.7 %       |
| Hipersensibilidad al látex                              | 75         | 55.1 %       |
| Alguna enfermedad del hígado                            | 13         | 9.6 %        |
| No lo sé  | 9          | 6.6 %        |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 12**



**Interpretación:** En la presente tabla se aprecia que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 9 (6.6%) respondieron que no lo saben; 13 (9.6%) respondieron que es alguna enfermedad del hígado; 39 (28.7%) respondieron que es una alergia al uso de hormonas y 75 (55.1%) respondieron que es la hipersensibilidad al látex.

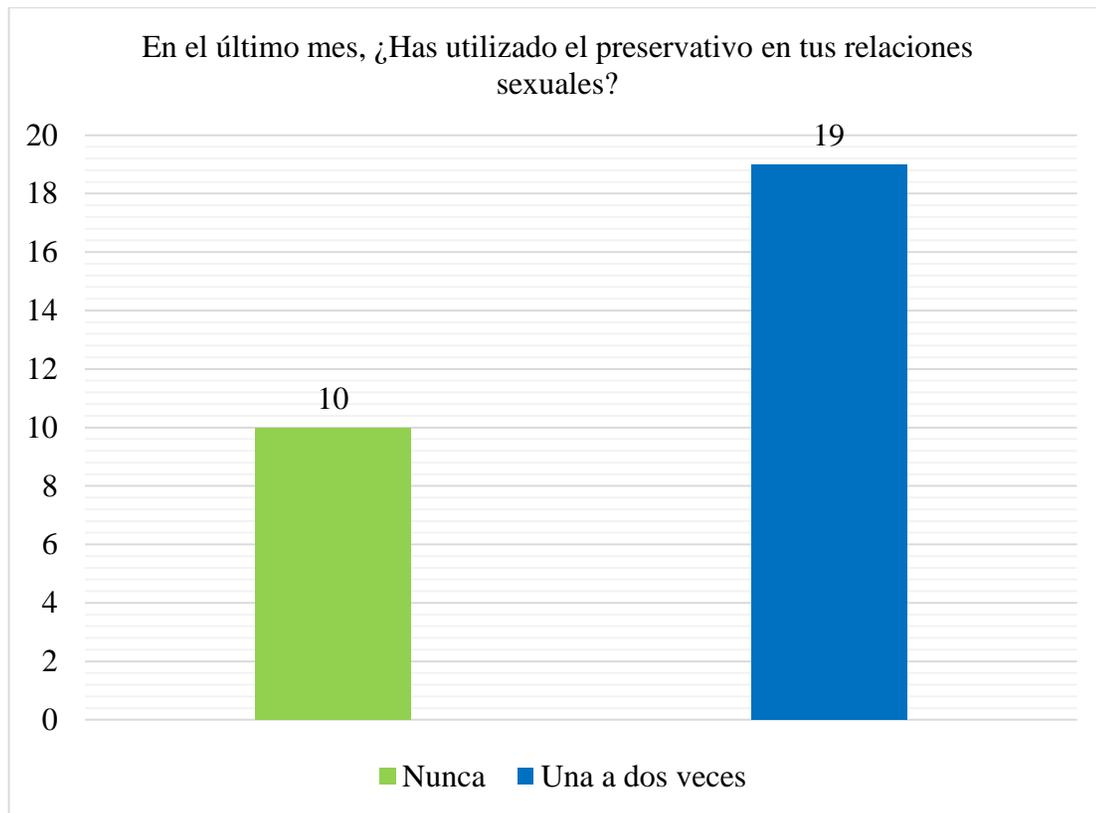
**Tabla 14**

En el último mes, ¿Has utilizado el preservativo en tus relaciones sexuales?

| En el último mes, ¿Has utilizado el preservativo en tus relaciones sexuales? | Frecuencia | Porcentaje   |
|--|------------|--------------|
| Nunca  | 10         | 34.5 %       |
| Una a dos veces  | 19         | 65.5 %       |
| <b>Total</b>   | <b>29</b>  | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 13**



**Interpretación:** En la presente tabla se observa que de 29 (100%) alumnos que iniciaron relaciones sexuales, 10 (34.5%) respondieron que nunca han utilizado el preservativo y 19 (65.5%) respondieron que utilizaron el preservativo una a dos veces en el último mes.

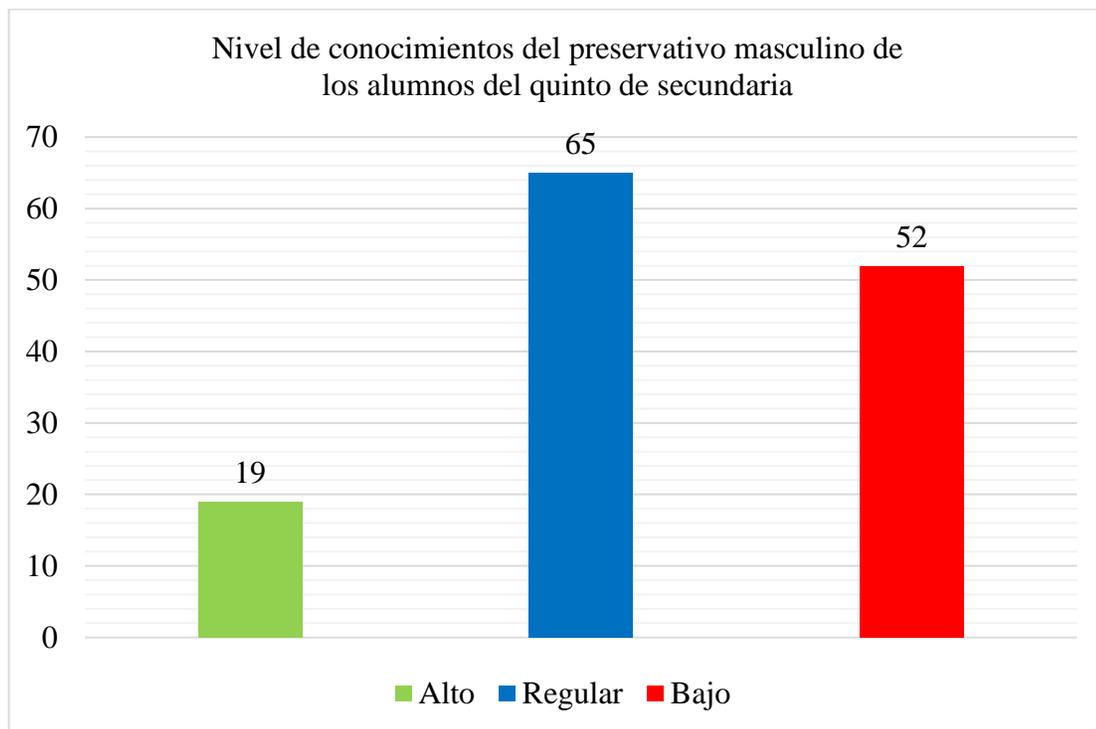
**Tabla 15**

Nivel de conocimiento del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.

| Nivel de conocimiento del preservativo masculino | Frecuencia | Porcentaje   |
|--|------------|--------------|
| Alto   | 19         | 14 %         |
| Regular  | 65         | 47.8 %       |
| Bajo   | 52         | 38.2 %       |
| <b>Total</b>                                     | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 14**



**Interpretación:** En cuanto al nivel de conocimiento del preservativo masculino, se puede apreciar en la presente tabla que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 19 (14%) obtuvieron un nivel alto; 52 (38.2%) un nivel bajo y 65 (47.8%) obtuvieron un nivel de conocimientos regular.

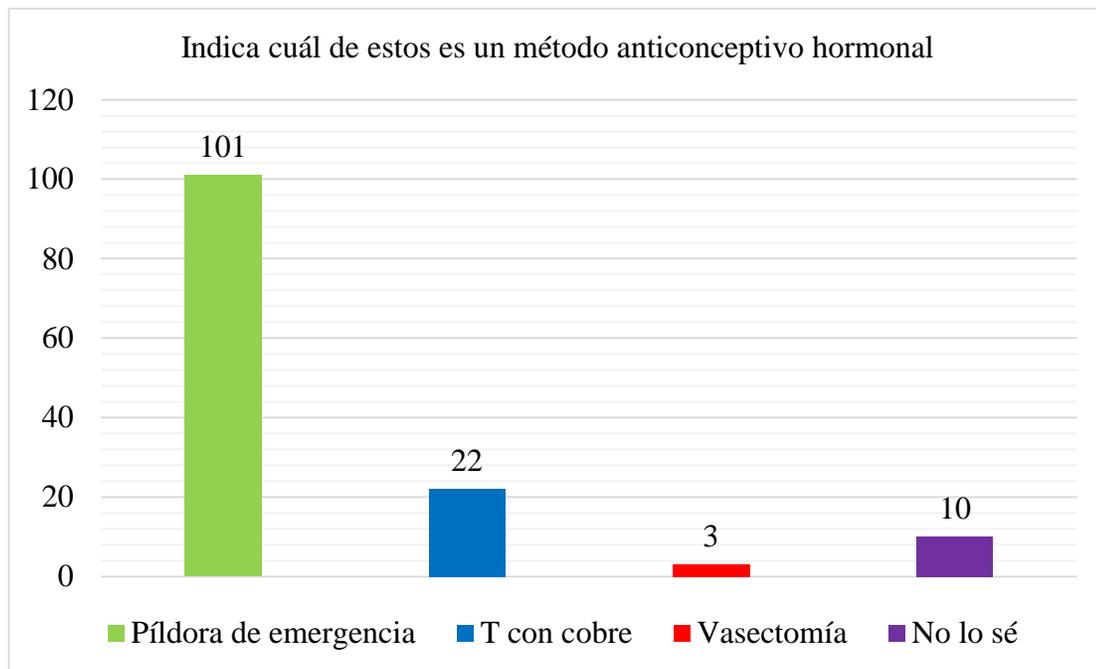
**Tabla 16**

Indica cuál de estos es un método anticonceptivo hormonal

| Indica cuál de estos es un método anticonceptivo hormonal | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Píldora de emergencia                                     | 101        | 74.3 %       |
| T con cobre   | 22         | 16.2 %       |
| Vasectomía  | 3          | 2.2 %        |
| No lo sé  | 10         | 7.4 %        |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 15**



**Interpretación:** En la presente tabla se aprecia que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 3 (2.2%) respondieron que la vasectomía es un método anticonceptivo hormonal; 10 (7.4%) respondieron que no lo saben; 22 (16.2%) respondieron que es la T con cobre y 101 (74.3%) respondieron que la píldora de emergencia es un método hormonal.

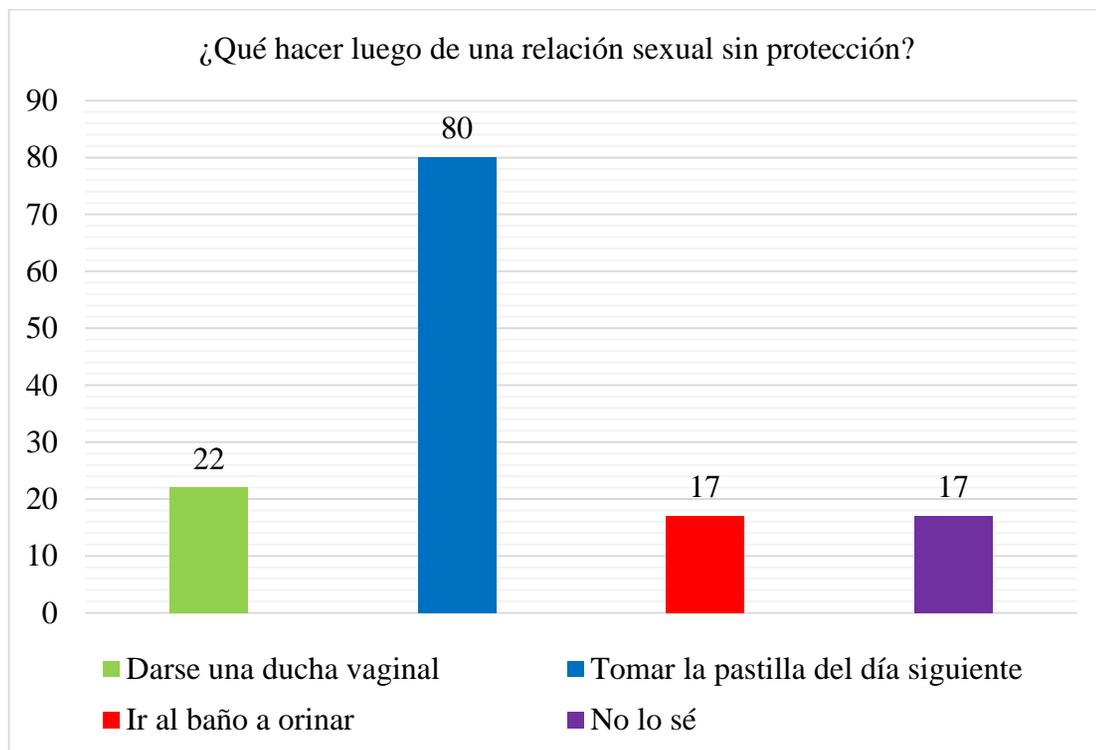
**Tabla 17**

¿Qué hacer luego de una relación sexual sin protección?

| ¿Qué hacer luego de una relación sexual sin protección? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Darse una ducha vaginal                                 | 22         | 16.2 %       |
| Tomar la pastilla del día siguiente                     | 80         | 58.8 %       |
| Ir al baño a orinar                                     | 17         | 12.5 %       |
| No lo sé  | 17         | 12.5 %       |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 16**



**Interpretación:** En la presente tabla se observa que de 136 (100%) alumnos del quinto año de secundaria, 17 (12.5%) respondieron que no lo saben; 10 (12.5%) también respondieron que luego de una relación sexual sin protección deben de ir al baño a orinar; 22 (16.2%) respondieron que se deben dar una ducha vaginal y 80 (58.8%) respondieron que deben de tomar la pastilla del día siguiente.

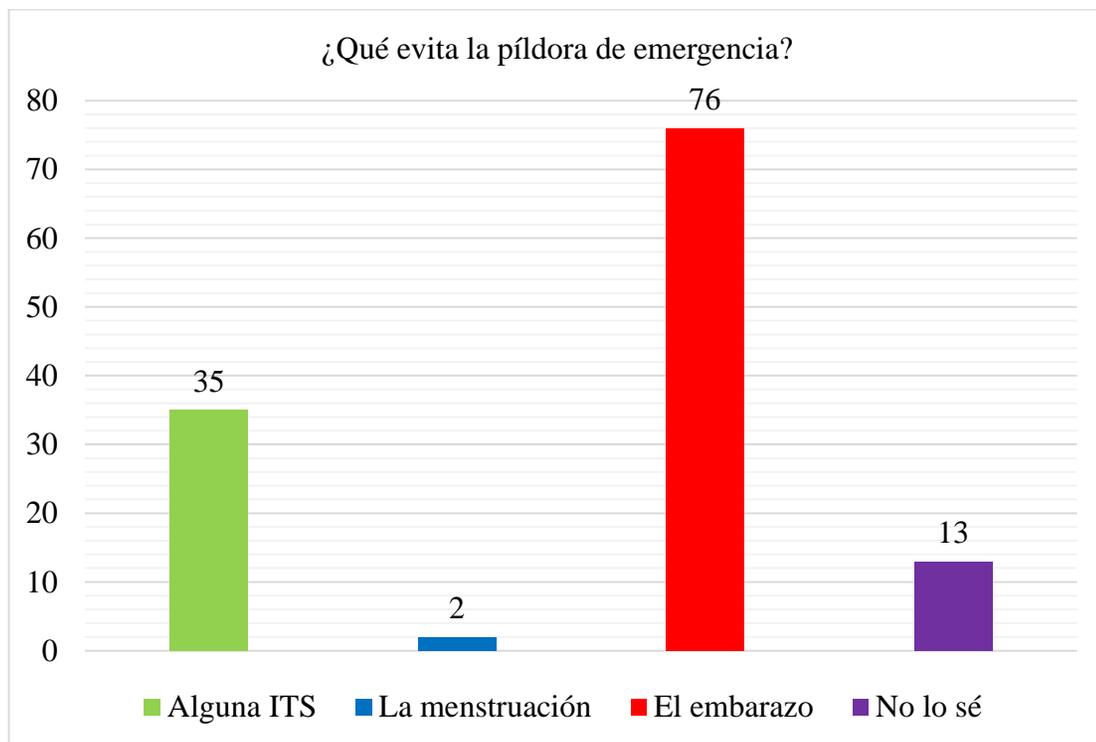
**Tabla 18**

¿Qué evita la píldora de emergencia?

| ¿Qué evita la píldora de emergencia? | Frecuencia | Porcentaje   |
|--------------------------------------|------------|--------------|
| Alguna ITS                           | 35         | 25.7 %       |
| La menstruación                      | 12         | 8.8 %        |
| El embarazo                          | 76         | 55.9 %       |
| No lo sé                             | 13         | 9.6 %        |
| <b>Total</b>                         | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 17**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede observar que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 12 (8.8%) respondieron que la píldora de emergencia evita la menstruación; 13 (9.6%) respondieron no lo saben; 35 (25.7%) respondieron alguna ITS y 76 (55.9%) respondieron que evita un embarazo.

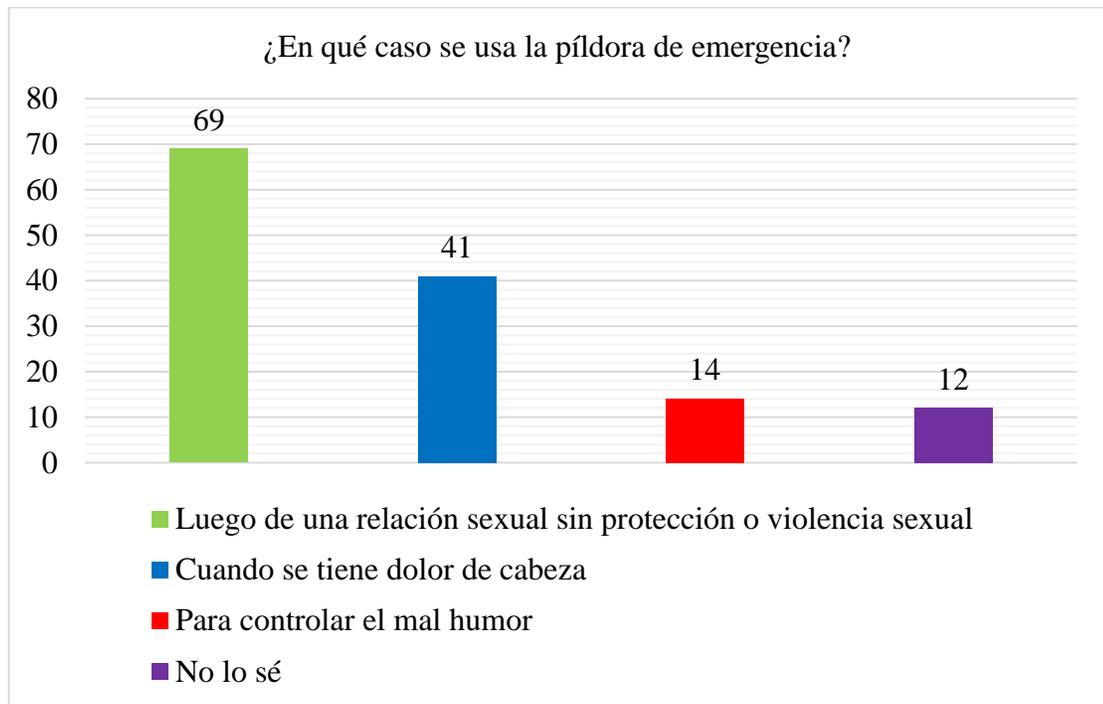
**Tabla 19**

¿En qué caso se usa la píldora de emergencia?

| ¿En qué caso se usa la píldora de emergencia?                  | Frecuencia | Porcentaje   |
|--|------------|--------------|
| Luego de una relación sexual sin protección o violencia sexual | 69         | 50.7 %       |
| Cuando se tiene dolor de cabeza                                | 41         | 30.1 %       |
| Para controlar el mal humor                                    | 14         | 10.3 %       |
| No lo sé   | 12         | 8.8 %        |
| <b>Total</b>   | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 18**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede apreciar que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 12 (8.8%) respondieron que no lo saben; 14 (10.3%) respondieron que la píldora de emergencia se usa para controlar el mal humor; 41 (30.1%) respondieron que se usar cuando se tiene dolor de cabeza y 69 (50.7%) respondieron que la píldora de emergencia se usa luego de una relación sexual sin protección o violencia sexual.

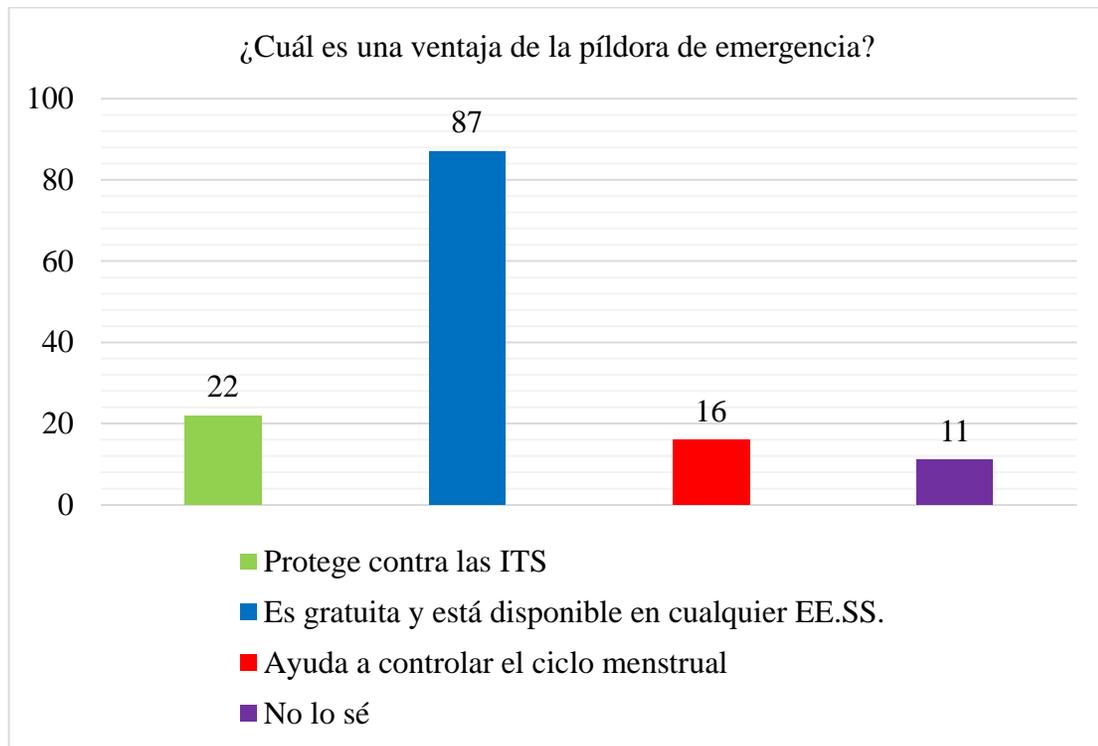
**Tabla 20**

¿Cuál es una ventaja de la píldora de emergencia?

| ¿Cuál es una ventaja de la píldora de emergencia? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Protege contra las ITS                            | 22         | 16.2 %       |
| Es gratuita y está disponible en cualquier EE.SS. | 87         | 64.0 %       |
| Ayuda a controlar el ciclo menstrual              | 16         | 11.8 %       |
| No lo sé  | 11         | 8.1 %        |
| <b>Total</b>                                      | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 19**



**Interpretación:** En la presente tabla se aprecia que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 11 (8.1%) respondieron que no lo saben; 16 (11.8%) respondieron que una ventaja de la píldora de emergencia es ayudar a controlar el ciclo menstrual; 22 (16.2%) respondieron que protege contra las ITS y 87 (87%) respondieron que es gratuita y está disponible en cualquier EE.SS.

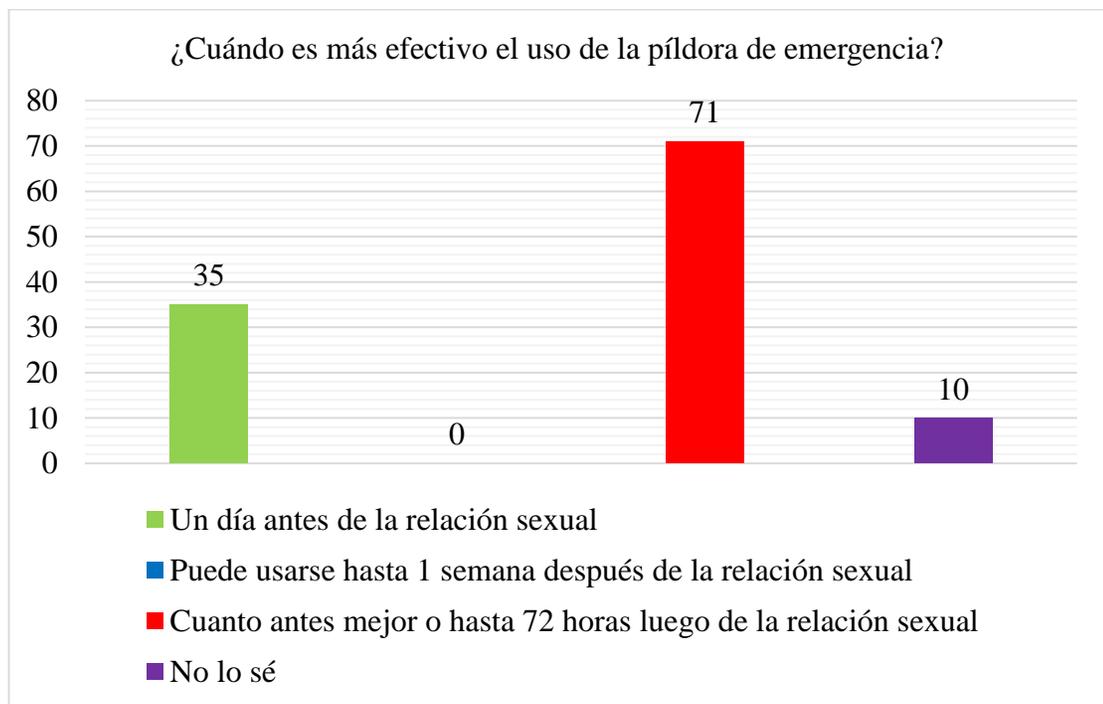
**Tabla 21**

¿Cuándo es más efectivo el uso de la píldora de emergencia?

| ¿Cuándo es más efectivo el uso de la píldora de emergencia?     | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Un día antes de la relación sexual                              | 35         | 25.7 %       |
| Puede usarse hasta 1 semana después de la relación sexual       | 20         | 14.7 %       |
| Cuanto antes mejor o hasta 72 horas luego de la relación sexual | 71         | 52.2 %       |
| No lo sé  | 10         | 7.4 %        |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 20**



**Interpretación:** En la presente tabla se observa que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 10 (7.4%) respondieron que no lo saben; 20 (14.7%) respondieron que se puede usarse hasta 1 semana después de la relación sexual; 35 (25.7%) respondieron que la píldora es más efectiva si se usa un día antes de la relación sexual y 71 (52.2%) respondieron que cuanto antes mejor o hasta 72 horas luego de la relación sexual.

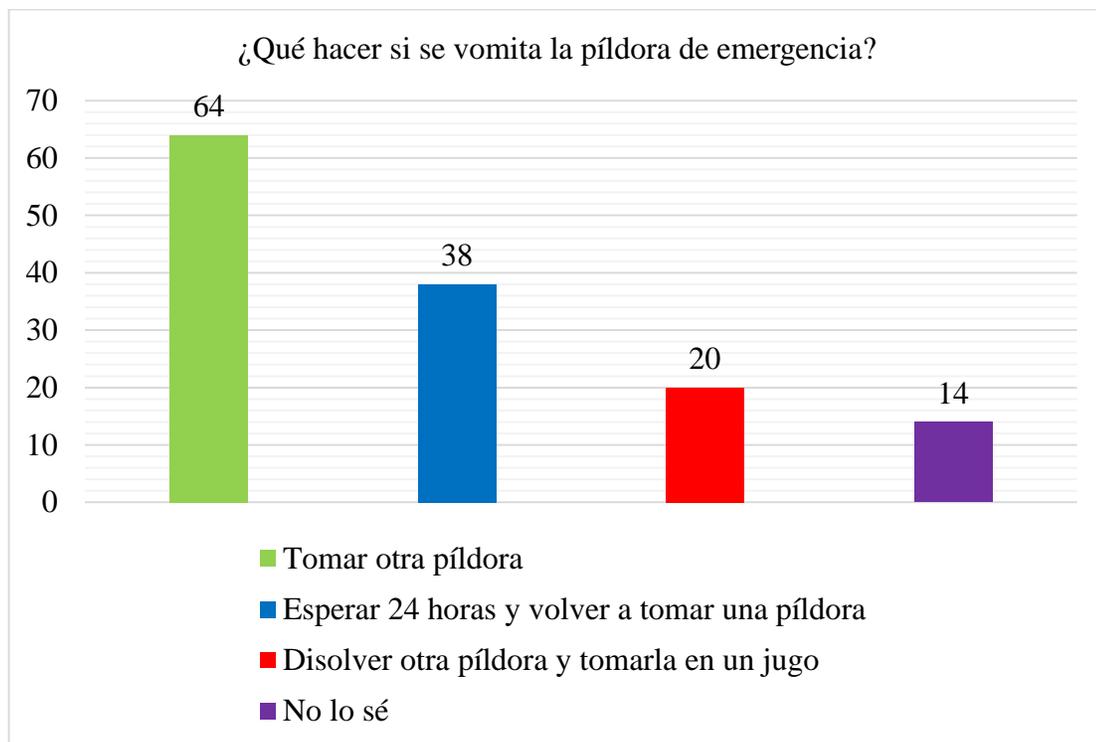
**Tabla 22**

¿Qué hacer si se vomita la píldora de emergencia?

| ¿Qué hacer si se vomita la píldora de emergencia? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Tomar otra píldora                                | 64         | 47.1 %       |
| Esperar 24 horas y volver a tomar una píldora     | 38         | 27.9 %       |
| Disolver otra píldora y tomarla en un jugo        | 20         | 14.7 %       |
| No lo sé  | 14         | 10.3 %       |
| <b>Total</b>                                      | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 21**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede observar que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 14 (10.3%) respondieron que no lo saben; 20 (14.7%) respondieron que se debe disolver otra píldora y tomarla en un jugo; 38 (27.9%) respondieron que se debe Esperar 24 horas y volver a tomar una píldora y 64 (47.1%) respondieron que se debe tomar otra píldora.

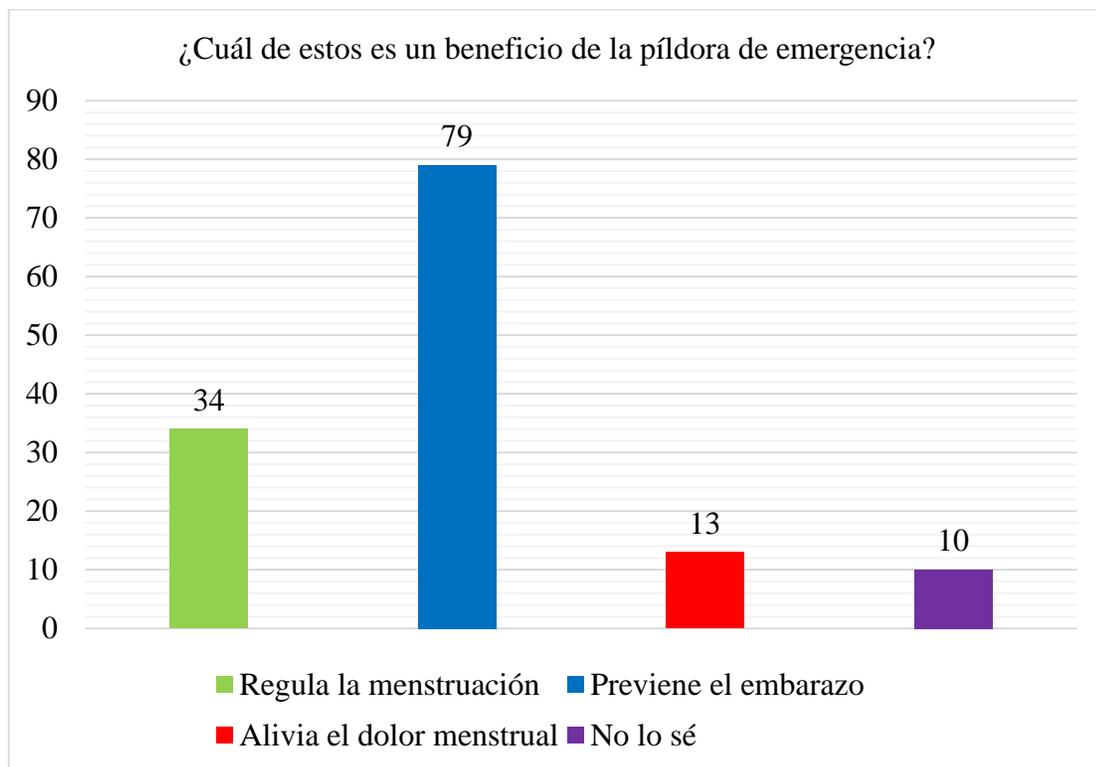
**Tabla 23**

¿Cuál de estos es un beneficio de la píldora de emergencia?

| ¿Cuál de estos es un beneficio de la píldora de emergencia? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Regula la menstruación                                      | 34         | 25.0 %       |
| Previene el embarazo  | 79         | 58.1 %       |
| Alivia el dolor menstrual                                   | 13         | 9.6 %        |
| No lo sé  | 10         | 7.4 %        |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 22**



**Interpretación:** En la presente tabla se aprecia que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 10 (7.4%) respondieron que no lo saben; 13 (9.6%) respondieron que alivia el dolor de la menstruación; 34 (25%) respondieron que regula la menstruación y 79 (58.1%) respondieron que previene el embarazo.

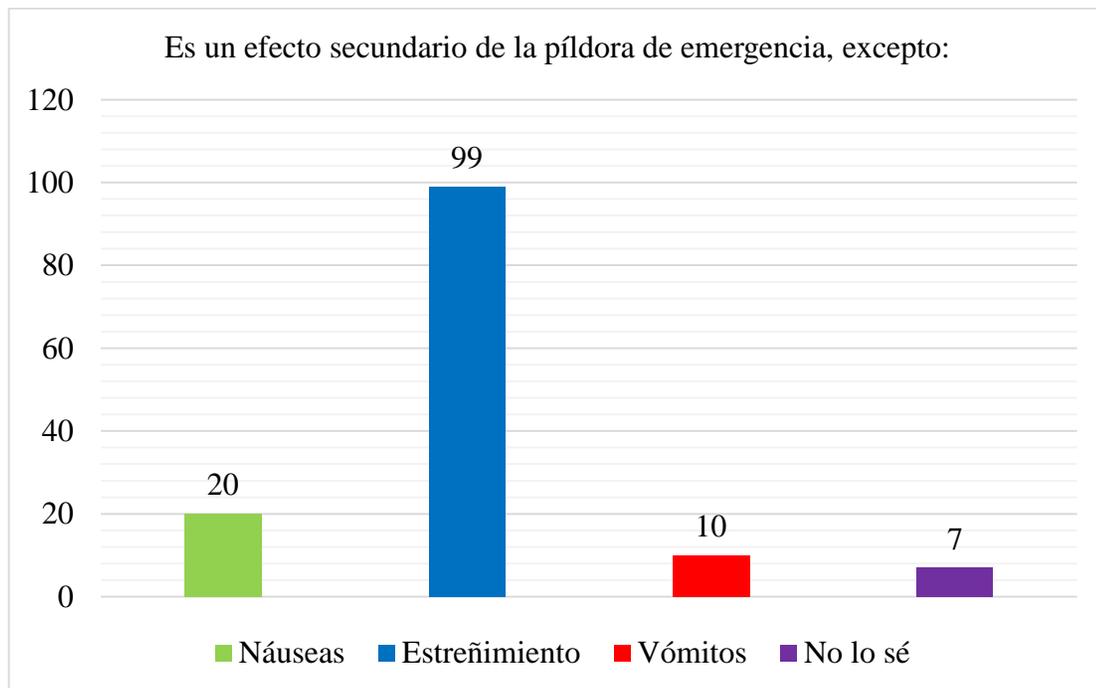
**Tabla 24**

Es un efecto secundario de la píldora de emergencia, excepto:

| Es un efecto secundario de la píldora de emergencia, excepto: | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Náuseas   | 20         | 14.7 %       |
| Estreñimiento   | 99         | 72.8 %       |
| Vómitos   | 10         | 7.4 %        |
| No lo sé  | 7          | 5.1 %        |
| <b>Total</b>  | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 23**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede apreciar que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 7 (5.1%) respondieron que no lo saben; 10 (7.4%) respondieron que los vómitos son un efecto secundario al uso de la píldora de emergencia; 20 (14.7%) respondieron que son las náuseas y 99 (72.8%) respondieron que el estreñimiento es un efecto secundario al uso de la píldora de emergencia.

**Tabla 25**

En el último mes, ¿Has utilizado la píldora de emergencia en tus relaciones sexuales?

| En el último mes, ¿Has utilizado la píldora de emergencia en tus relaciones sexuales? | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Nunca   | 23         | 79.3 %       |
| Una o dos veces   | 6          | 20.7 %       |
| <b>Total</b>  | <b>29</b>  | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 24**



**Interpretación:** En la presente tabla se puede apreciar que de 29 (100%) alumnos que iniciaron relaciones sexuales, 6 (20.7%) respondieron que utilizaron la píldora de emergencia una a dos veces en el último mes y 23 (79.3%) respondieron que nunca la han utilizado.

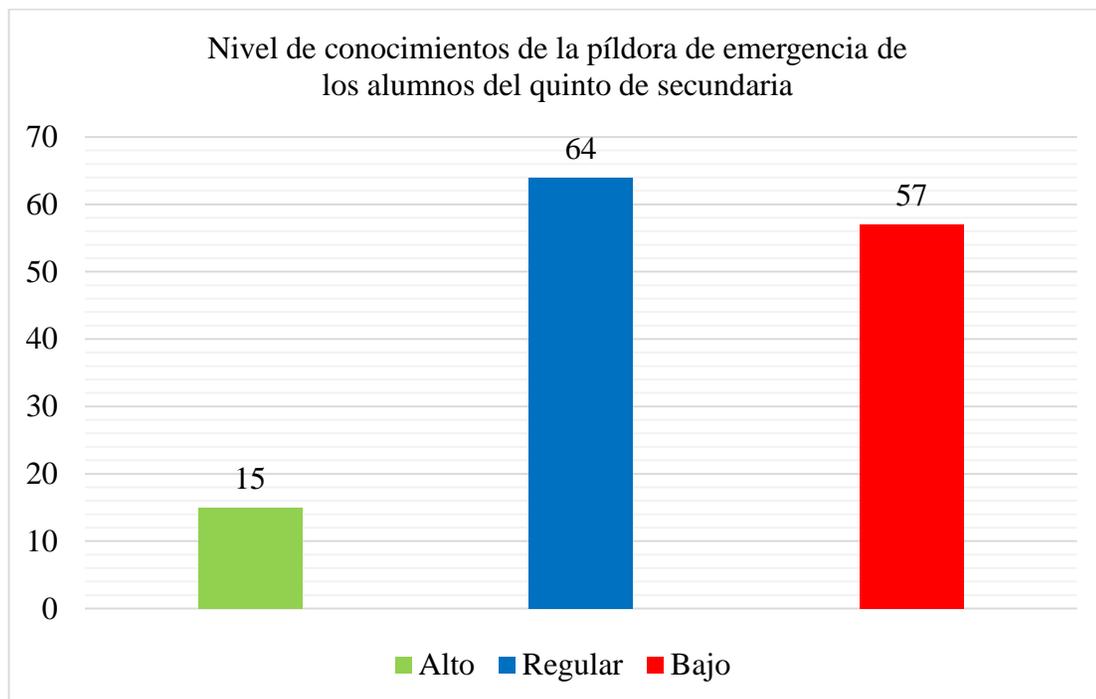
**Tabla 26**

Nivel de conocimiento de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo.

| Nivel de conocimiento de la píldora de emergencia | Frecuencia | Porcentaje   |
|---|------------|--------------|
| Alto  | 15         | 11 %         |
| Regular   | 64         | 47.1 %       |
| Bajo  | 57         | 41.9 %       |
| <b>Total</b>                                      | <b>136</b> | <b>100 %</b> |

Fuente: cuestionario aplicado.

**Gráfico 25**



**Interpretación:** En tanto al nivel de conocimiento de la píldora de emergencia, se puede apreciar en la presente tabla que de 136 (100%) alumnos del quinto de secundaria, 15 (11%) obtuvieron un nivel alto; 57 (41.9%) un nivel bajo y 64 (47.1%) obtuvieron un nivel de conocimientos regular.

## **4.2 Contrastación y demostración de hipótesis**

Se analizó los datos de manera cuantitativa y se utilizó estadística descriptiva ya que esta se enfoca en describir datos, medidas y operaciones con el fin de presentar al lector una perspectiva organizada y resumida de los datos. Por lo que la presente investigación por ser de tipo descriptivo no requiere necesariamente de la comprobación de la hipótesis.

## **4.3 Discusión de resultados**

Como hallazgo principal, se obtuvo que los adolescentes poseen un nivel regular de conocimientos acerca del preservativo y la píldora de emergencia. Este resultado es semejante al de la investigación de Gutiérrez, Sánchez, Terán y Gaytán (32), quienes hallaron que la mayoría de los estudiantes (62%) poseen un nivel regular de conocimientos. Mismo hallazgo de Cruzado, Párraga y Rocca (34), ya que en su investigación hallaron como resultado que sus adolescentes poseen un nivel de conocimientos regular (37.2%). Por otro lado, la investigación de Romero (33) contrasta con la investigación realizada, ya que obtuvo que sus encuestados presentaron un nivel de conocimientos bajo (54.35%).

En cuanto a los datos sociodemográficos, se encontró que las edades fluctúan entre 15 a 17 años, siendo 16 años la edad promedio (87.5%). Estos resultados coinciden con la investigación de Abarzúa et al (30), ya que ellos encontraron una edad promedio en los adolescentes de 16.1 años. Coinciden también con la investigación de Pérez y Sánchez (31) quienes hallaron una edad promedio de 16.5 años.

Además, se halló que el 44.1% son de sexo femenino y el 55.9%, masculino, siendo esta la mayor frecuencia. Dicho hallazgo es semejante al encontrado por Pérez y Sánchez (31), quienes en su investigación hallaron que el 48.1% son mujeres y el 51.9% son varones, siendo estos los de mayor porcentaje.

Por otro lado, se halló que menos de la mitad, el 21.3% de los alumnos iniciaron relaciones sexuales en contraste al 78.7% que no lo hicieron. Este resultado difiere de la investigación de Romero (33), ya que halló que más de la mitad de los adolescentes

encuestados iniciaron relaciones sexuales, con un 54.35%. De igual forma Marino (35), en su investigación encontró un inicio de relaciones sexuales en un 53.77%.

En relación al nivel de conocimientos acerca del preservativo masculino, se halló que el 47.8% tienen un nivel de conocimientos regular, de esta misma manera se encontró que los adolescentes cuentan con un nivel regular de conocimientos acerca de la píldora de emergencia con un 47.1%. Estos resultados son diferentes a los encontrados en la investigación de Gutiérrez, Sánchez, Terán y Gaytán (32), ya que hallaron como resultado llamativo, que sus participantes poseen un alto nivel de conocimientos acerca del preservativo y la píldora de emergencia.

En cuanto al uso del preservativo masculino, se obtuvo que la mayoría, el 65.5% ya lo había utilizado en sus relaciones sexuales. De igual forma Marino (35) en su trabajo de investigación, encontró que el método más utilizado fue el preservativo con un 80.95%; reforzando la investigación, la investigación de Cruzado, Párraga y Rocca (34) también hallaron como método más utilizado el preservativo con un 25.6%. De la misma forma, Pérez y Sánchez (31), encontró como resultado que el preservativo fue el método anticonceptivo mayormente usado con un 88%.

Finalmente se encontró un menor porcentaje de uso de la píldora de emergencia en sus relaciones sexuales de los adolescentes, con un 20.7%. Este resultado guarda similitud con el de Abarzúa et al (30), ya que encontraron un menor uso (11.1%) entre sus adolescentes; de igual forma, la investigación de Cruzado, Párraga y Rocca (34) mostró también un menor porcentaje de uso de la píldora de emergencia con un 14.1%.

Los resultados encontrados en el proceso de investigación demuestran que los adolescentes no tienen aún la información adecuada acerca del preservativo masculino y la píldora de emergencia. Se hace mención que los adolescentes que presentan insuficientes conocimientos son más propensos a contraer un embarazo no deseado. Siendo este un motivo suficiente para que se pongan en marcha mecanismos, del sector salud y educativo, para instruir y educar a los adolescentes en el área sexual y reproductiva.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

Primero: Se determinó que el nivel de conocimientos acerca del preservativo masculino fue regular (47.8%) y el nivel de conocimiento acerca de la píldora de emergencia de la misma forma fue regular (47.1%).

Segundo: Se obtuvo como características sociodemográficas que la edad promedio de los alumnos fue de 16 años con un 87.5%; la cantidad de varones fue mayor al de mujeres con un 55.9% y 44.1% respectivamente; y solo 21.3% de los adolescentes iniciaron relaciones sexuales ya que el 78.7% no lo hicieron.

Tercero: Se halló que los alumnos presentaron un nivel regular de conocimientos (47.8%) acerca del preservativo masculino, seguido de un nivel bajo (38.2%), y un menor porcentaje presentaron un nivel alto (14%).

Cuarto: Se halló que los alumnos encuestados contaron con un nivel de conocimientos regular (47.1%) acerca de la píldora de emergencia, seguido de un nivel bajo (41.9%), y en menor cuantía presentaron un nivel alto (11%).

Quinto: Se encontró que el 65.5% de los adolescentes hicieron uso del preservativo en sus últimas relaciones sexuales y el 34.5% nunca lo usaron.

Sexto: Se halló que el 20.7% de los adolescentes usaron la píldora de emergencia en sus últimas relaciones sexuales y el 79.3% no lo hicieron.

## **5.2 Recomendaciones**

Primero: Se recomienda la contratación de personal de salud que se encuentre capacitado en el área de salud sexual y reproductiva para que los adolescentes puedan ser educados en el ámbito de su sexualidad, a fin de que estén informados, por ende, tengan mejores criterios y conocimientos para que actúen responsablemente en su vida sexual y reproductiva.

Segundo: De acuerdo a la norma técnica de salud para la atención integral del adolescente, ellos cuentan con derechos sexuales y reproductivos como lo es el acceso a la información libre, por lo que se recomienda que los adolescentes tengan un espacio dentro de la currícula escolar para abordar temas en salud sexual.

Tercero: Concientizar y capacitar a los docentes para que puedan percatarse de actitudes y comportamientos de riesgo sexual de los adolescentes, y así actúen como mediadores para que se les puedan brindar consejería personalizada por parte de un profesional en el tema.

Cuarto: Reforzar la investigación aumentando el número de estudios acerca del uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia por parte de los adolescentes.

## BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. Embarazo en la Adolescencia. [Online].; 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
2. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Mapa del Embarazo y la Maternidad de Niñas y Adolescentes en el Perú. [Online].; 2022. Available from: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa-del-embarazo-y-la-maternidad-de-ninas-y-adolescentes-en-el-peru-v-10.pdf>.
3. INFOBAE. Embarazo Adolescente en Perú: Zonas Rurales del País Presentan Mayores Casos. [Online].; 2022. Available from: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/09/24/embarazo-adolescente-en-peru-el-mayor-porcentaje-de-casos-se-presenta-en-zonas-rurales-del-pais/>.
4. Defensoría del Pueblo. Situación Actual del Embarazo en Adolescentes Exige Mayor Acceso a Salud Sexual y Reproductiva y Educación Sexual Integral. [Online].; 2022. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/09/NP-622-2022-Embarazo-adolescente.pdf>.
5. DIRESA Moquegua. Embarazos en Adolescentes en Moquegua. [Online].; 2022. Available from: <https://www.huaral.pe/embarazos-en-adolescentes-en-moquegua-se-encuentra-en-un-2-3/2022/>.
6. Órgano de Expresión de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Anticoncepción en la Adolescencia. [Online].; 2017. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia/>.
7. OMS. La OMS Resalta la Importancia del Acceso a Anticonceptivos. [Online].; 2014. Available from:

<https://news.un.org/es/story/2014/03/1295971#:~:text=La%20OMS%20destac%C3%B3%20que%20los,permiso%20previo%20de%20sus%20esposos.>

8. MINSA. Anticoncepción en la Adolescencia. [Online].; 2023. Available from: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>.

9. Gómez-Inclán S, Durán-Arenas L. El Acceso a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Ciudad de México. Artículo. México: Salud Pública de México; 2017.

10. IntraMed. Uso del Preservativo en la Adolescencia. [Online].; 2014. Available from: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=82841#:~:text=El%20preservativo%20sigue%20siendo%20el,con%202%20encuestas%20del%20CDC.>

11. Mandujano-Contreras J, Reyes-De-La-Cruz C, Sarmiento-Arena Z, Murillo-Palma A, Osorio-Alejo D. Conocimiento y Uso de la Píldora de Emergencia. Artículo. Horizonte Sanitario; 2017.

12. UNFPA. Informe Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo en la Adolescencia en Seis Países de América Latina y el Caribe.. [Online].; 2020. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%C3%ADses-de>.

13. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Perú. Mortalidad Materna y Embarazo en Adolescentes en el Contexto de COVID-19. Un Problema de Derechos Humanos, Inequidad y de Desarrollo. Reporte. Lima: MCLCP; 2022.

14. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Online].; 2020. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1416](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1416)

[3:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.](https://www.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes)

15. UNFPA. Embarazo en Adolescentes. [Online].; 2021. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>.

16. OMS. Un Nuevo Estudio de la OMS Relaciona las Altas Tasas de Embarazos no Planificados con las Deficiencias de los Servicios de Planificación Familiar. [Online].; 2019. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.

17. Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo y la Maternidad Adolescente en Perú. Documento Técnico. Perú: UNFPA; 2020.

18. MINSA. Ministerio de Salud. [Online].; 2018. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarazo-adolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino-por-nacer>.

19. Torres F, Martínez J, Ascarza L, Valer-Torres J, Ugarte J, Pareja S, et al. Saludconlupa. [Online].; 2021. Available from: <https://saludconlupa.com/noticias/el-numero-de-nias-que-se-convirtieron-en-madres-en-el-per-se-triplic-en-2020/>.

20. Chávez S, Hale G, Guerrero R. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX). [Online].; 2020. Available from: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/#:~:text=%E2%80%9CDe%20enero%20a%20julio%20del,estas%20proporciones%20a%20C3%BA%20son%20elevadas>.

21. UNFPA. Supervisión de Intervenciones Efectivas para la Prevención del Embarazo no Planeado en Adolescentes. Informe. UNFPA; 2021.

22. Cortez-Suárez L, Alan-Neill D. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. In. Ecuador: UTMACH; 2018.
23. PLAN INTERNATIONAL. [Online].; 2021. Available from: <https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemosenlasninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas>.
24. Ministerio de Salud y Asistencia Social. Guía Nacional de Planificación Familiar. Guía. Guatemala: UNFPA; 2014.
25. Díaz-Asenjo P, Fajardo-Quispe C. El Embarazo en la Adolescencia desde la Perspectiva Actual en COVID-19. Revista. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
26. UNFPA. [Online].; 2021. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>.
27. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). El Preservativo Masculino. Informe. Ginebra: ONUSIDA; 2000.
28. Ministerio de Salud. Anticoncepción Hormonal de Emergencia. Guía de Procedimientos. Argentina: Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable; 2010.
29. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Adolescentes: Derecho al Aseguramiento y Atención en Salud Sexual, Reproductiva y Mental en el Perú. Balance normativo. Perú: UNICEF; 2020.
30. Abarzúa-Campos C, Pezzola-Velásquez C, Romero-Padilla N, Venegas-Mancilla S, Boettcher-Sáez B, Quijada-Espinoza J, et al. Conocimiento de la Anticoncepción de Emergencia en Mujeres Adolescentes de Enseñanza Media de la Comuna de Hualqui, Chile. Artículo de investigación. Chile: Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología; 2021.

31. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva. Artículos de Investigación. México: Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología; 2020.
32. Gutiérrez-Enríquez S, Sánchez-Rojas M, Terán-Figueroa Y, Gaytán-Hernández D. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Alumnos de Tercer Grado de Secundaria en una Institución Privada. Monográfico de investigación. México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2018.
33. Romero-Cabrera R. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Asentamiento Humano Antonio Raymondi-Piura. Septiembre-Diciembre 2017. Trabajo de investigación. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
34. Cruzado-Morales M, Párraga-Vélez J, Rocca-Cordero B. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Albert Einstein, Distrito San Juan de Lurigancho - 2019. Tesis de pregrado. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020.
35. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 13 a 19 años de edad del Colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017. Tesis de pregrado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2017.
36. Marín-García A. Economipedia. [Online].; 2014. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>.
37. Instituto de Enseñanza a Distancia de Andalucía (IEDA). [Online].; 2017. Available from: [http://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/19092017/9b/es-an\\_2017091912\\_9125829/3\\_las\\_disciplinas\\_del\\_saber\\_filosfico.html](http://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/19092017/9b/es-an_2017091912_9125829/3_las_disciplinas_del_saber_filosfico.html).
38. Bakalar K, Discacciati V, Dreyer C. Fundación MF. [Online].; 2011. Available from: <https://www.fundacionmf.org.ar/files/11%20preservativo.pdf>.

39. MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Norma Técnica. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
40. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). [Online].; 2012. Available from: [https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/docs/Condom\\_fact\\_Sheet\\_in\\_Brief\\_spanish.pdf](https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/docs/Condom_fact_Sheet_in_Brief_spanish.pdf).
41. MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Norma Técnica. Lima: Ministerio de Salud; 2016.
42. Gobierno de México. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). [Online].; 2016. Available from: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/preservativo#:~:text=Su%20efectividad%20como%20m%C3%A9todo%20anticonceptivo,posibilidad%20de%20que%20falle%20disminuye>.
43. Secretaría de Salud. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. [Online].; 2018. Available from: [http://www.hraev.salud.gob.mx/contenidos/DGeneral/Descargas/2020/utilizacionanticoncepcionemergencia\\_V.pdf](http://www.hraev.salud.gob.mx/contenidos/DGeneral/Descargas/2020/utilizacionanticoncepcionemergencia_V.pdf).
44. Ministerio de Salud. Métodos Anticonceptivos. Guía práctica. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación; 2014.
45. Ministerio de Salud. Anticoncepción Hormonal de Emergencia. Guía de Procedimientos. Argentina: Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable; 2007.
46. Hernández-Sanpiere R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio M. Metodología de la Investigación. 6th ed. INTERAMERICANA, editor. México: McGRAW-HILL; 2014.

47. OMS. Embarazo en la Adolescencia. [Online].; 2022. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.
48. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Mapa del Embarazo y la Maternidad de Niñas y Adolescentes en el Perú. [Online].; 2022. Available from: [https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa\\_del\\_embarazo\\_y\\_la\\_maternidad\\_de\\_ninas\\_y\\_adolescentes\\_en\\_el\\_peru\\_v\\_10.pdf](https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v_10.pdf).
49. INFOBAE. Embarazo Adolescente en Perú: Zonas Rurales del País Presentan Mayores Casos. [Online].; 2022. Available from: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/09/24/embarazo-adolescente-en-peru-el-mayor-porcentaje-de-casos-se-presenta-en-zonas-rurales-del-pais/>.
50. Defensoría del Pueblo. Situación Actual del Embarazo en Adolescentes Exige Mayor Acceso a Salud Sexual y Reproductiva y Educación Sexual Integral. [Online].; 2022. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2022/09/NP-622-2022-Embarazo-adolescente.pdf>.
51. DIRESA Moquegua. Embarazos en Adolescentes en Moquegua. [Online].; 2022. Available from: <https://www.huaral.pe/embarazos-en-adolescentes-en-moquegua-se-encuentra-en-un-2-3/2022/>.
52. Órgano de Expresión de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Anticoncepción en la Adolescencia. [Online].; 2017. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia/>.
53. OMS. La OMS Resalta la Importancia del Acceso a Anticonceptivos. [Online].; 2014. Available from: <https://news.un.org/es/story/2014/03/1295971#:~:text=La%20OMS%20destac%C3%B3%20que%20los,permiso%20previo%20de%20sus%20esposos.>

54. MINSA. Anticoncepción en la Adolescencia. [Online].; 2023. Available from: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>.
55. Gómez-Inclán S, Durán-Arenas L. El Acceso a Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Ciudad de México. Artículo. México: Salud Pública de México; 2017.
56. IntraMed. Uso del Preservativo en la Adolescencia. [Online].; 2014. Available from: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=82841#:~:text=El%20preservativo%20sigue%20siendo%20el,con%202%20encuestas%20del%20CDC>.
57. Mandujano-Contreras J, Reyes-De-La-Cruz C, Sarmiento-Arena Z, Murillo-Palma A, Osorio-Alejo D. Conocimiento y Uso de la Píldora de Emergencia. Artículo. Horizonte Sanitario; 2017.
58. UNFPA. Informe Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo en la Adolescencia en Seis Países de América Latina y el Caribe.. [Online].; 2020. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/publications/informe-consecuencias-socioecon%C3%B3micas-del-embarazo-en-la-adolescencia-en-seis-pa%C3%ADses-de>.
59. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Perú. Mortalidad Materna y Embarazo en Adolescentes en el Contexto de COVID-19. Un Problema de Derechos Humanos, Inequidad y de Desarrollo. Reporte. Lima: MCLCP; 2022.
60. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Online].; 2020. Available from: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0).

61. UNFPA. Embarazo en Adolescentes. [Online].; 2021. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>.
62. OMS. Un Nuevo Estudio de la OMS Relaciona las Altas Tasas de Embarazos no Planificados con las Deficiencias de los Servicios de Planificación Familiar. [Online].; 2019. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.
63. Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo y la Maternidad Adolescente en Perú. Documento Técnico. Perú: UNFPA; 2020.
64. MINSA. Ministerio de Salud. [Online].; 2018. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/19292-minsa-el-embarazo-adolescente-incrementa-el-riesgo-de-mortalidad-materna-y-del-nino-por-nacer>.
65. Torres F, Martínez J, Ascarza L, Valer-Torres J, Ugarte J, Pareja S, et al. Saludconlupa. [Online].; 2021. Available from: <https://saludconlupa.com/noticias/el-nmero-de-nias-que-se-convirtieron-en-madres-en-el-per-se-triplic-en-2020/>.
66. Chávez S, Hale G, Guerrero R. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX). [Online].; 2020. Available from: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/#:~:text=%E2%80%9CDe%20enero%20a%20julio%20del,estas%20proporciones%20a%20C3%BA%20son%20elevadas>.
67. UNFPA. Supervisión de Intervenciones Efectivas para la Prevención del Embarazo no Planeado en Adolescentes. Informe. UNFPA; 2021.
68. Cortez-Suárez L, Alan-Neill D. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. In. Ecuador: UTMACH; 2018.

69. PLAN INTERNATIONAL. [Online].; 2021. Available from: <https://www.planinternational.org.pe/blog/consecuencias-del-embarazo-en-adolescentes-creemos-en-las-ninas-y-queremos-un-mejor-futuro-para-ellas>.
70. Ministerio de Salud y Asistencia Social. Guía Nacional de Planificación Familiar. Guía. Guatemala: UNFPA; 2014.
71. Díaz-Asenjo P, Fajardo-Quispe C. El Embarazo en la Adolescencia desde la Perspectiva Actual en COVID-19. Revista. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
72. UNFPA. [Online].; 2021. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/el-impacto-del-embarazo-adolescente-al-futuro-del-per%C3%BA>.
73. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA). El Preservativo Masculino. Informe. Ginebra: ONUSIDA; 2000.
74. Ministerio de Salud. Anticoncepción Hormonal de Emergencia. Guía de Procedimientos. Argentina: Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable; 2010.
75. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Adolescentes: Derecho al Aseguramiento y Atención en Salud Sexual, Reproductiva y Mental en el Perú. Balance normativo. Perú: UNICEF; 2020.
76. Abarzúa-Campos C, Pezzola-Velásquez C, Romero-Padilla N, Venegas-Mancilla S, Boettcher-Sáez B, Quijada-Espinoza J, et al. Conocimiento de la Anticoncepción de Emergencia en Mujeres Adolescentes de Enseñanza Media de la Comuna de Hualqui, Chile. Artículo de investigación. Chile: Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología; 2021.

77. Pérez-Blanco A, Sánchez-Valdivieso E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva. Artículos de Investigación. México: Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología; 2020.
78. Gutiérrez-Enríquez S, Sánchez-Rojas M, Terán-Figueroa Y, Gaytán-Hernández D. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Alumnos de Tercer Grado de Secundaria en una Institución Privada. Monográfico de investigación. México: Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2018.
79. Romero-Cabrera R. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Asentamiento Humano Antonio Raymondi-Piura. Septiembre-Diciembre 2017. Trabajo de investigación. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
80. Cruzado-Morales M, Párraga-Vélez J, Rocca-Cordero B. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Albert Einstein, Distrito San Juan de Lurigancho - 2019. Tesis de pregrado. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020.
81. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 13 a 19 años de edad del Colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017. Tesis de pregrado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2017.
82. Marín-García A. Economipedia. [Online].; 2014. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>.
83. Instituto de Enseñanza a Distancia de Andalucía (IEDA). [Online].; 2017. Available from: [http://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/19092017/9b/es-an\\_2017091912\\_9125829/3\\_las\\_disciplinas\\_del\\_saber\\_filosofico.html](http://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/19092017/9b/es-an_2017091912_9125829/3_las_disciplinas_del_saber_filosofico.html).
84. Bakalar K, Discacciati V, Dreyer C. Fundación MF. [Online].; 2011. Available from: <https://www.fundacionmf.org.ar/files/11%20preservativo.pdf>.

85. MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Norma Técnica. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
86. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). [Online].; 2012. Available from: [https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/docs/Condom\\_fact\\_Sheet\\_in\\_Brief\\_spanish.pdf](https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/docs/Condom_fact_Sheet_in_Brief_spanish.pdf).
87. MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Norma Técnica. Lima: Ministerio de Salud; 2016.
88. Gobierno de México. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). [Online].; 2016. Available from: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/preservativo#:~:text=Su%20efectividad%20como%20m%C3%A9todo%20anticonceptivo,posibilidad%20de%20que%20falle%20disminuye>.
89. Secretaría de Salud. Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. [Online].; 2018. Available from: [http://www.hraev.salud.gob.mx/contenidos/DGeneral/Descargas/2020/utilizacionanticoncepcionemergencia\\_V.pdf](http://www.hraev.salud.gob.mx/contenidos/DGeneral/Descargas/2020/utilizacionanticoncepcionemergencia_V.pdf).
90. Ministerio de Salud. Métodos Anticonceptivos. Guía práctica. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación; 2014.
91. Ministerio de Salud. Anticoncepción Hormonal de Emergencia. Guía de Procedimientos. Argentina: Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable; 2007.
92. Hernández-Sanpiere R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio M. Metodología de la Investigación. 6th ed. INTERAMERICANA, editor. México: McGRAW-HILL; 2014.

## ANEXOS

**Tabla 27**

Matriz de consistencia

| <b>Pregunta general</b>   | <b>Objetivo general</b>   | <b>Hipótesis</b>  | <b>Variable</b>        | <b>Dimensiones</b>  | <b>Metodología</b>   |
|---|---|---|------------------------|---|--|
| ¿Cuál es el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023? | Determinar el nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023. | Hi= El nivel de conocimientos y uso del preservativo masculino y la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo, es regular. | Nivel de conocimientos | - Nivel de conocimientos del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.<br>- Nivel de conocimientos de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023. | Tipo: básica<br>Nivel: descriptivo<br>Enfoque: cuantitativo<br>Diseño: no experimental<br>Dimensión temporal: transversal<br>Población: 210 alumnos del quinto de secundaria<br>Muestra: 136 alumnos |
| <b>Preguntas específicas</b>  | <b>Objetivos específicos</b>  |   |                        |   |  |
| - ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los alumnos del quinto de secundaria de la institución   | - Identificar el nivel de conocimientos del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la  |   |                        |   |  |

|   |  |            |  |
|---|--|------------|--|
| <p>educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimientos del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de conocimientos de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la frecuencia de uso del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?</p> <p>- ¿Cuál es la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023?</p> | <p>institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimientos de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.</p> <p>- Identificar la frecuencia de uso del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.</p> <p>- Identificar la frecuencia de uso de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.</p> | <p>Uso</p> | <p>- Frecuencia de uso del preservativo masculino en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.</p> <p>- Frecuencia de uso de la píldora de emergencia en los alumnos del quinto de secundaria de la institución educativa Daniel Becerra Ocampo de la provincia de Ilo - 2023.</p> |
|---|--|------------|--|

---

*Nota:* Detalles de la matriz de consistencia. Hecho por la autora.