



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ADOLESCENTES DE LA I.E. 20508 SAN FRANCISCO DE ASÍS - LA QUINTA -  
SULLANA, 2024**

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

**AUTOR**

**RIMACUNA VEGA, LAIDY KATHERINE**

**ORCID:0000-0002-0720-1994**

**ASESOR**

**AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA**

**ORCID:0000-0002-3341-802X**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0251-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:50** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

**VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA** Presidente  
**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA** Miembro  
**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH** Miembro  
**Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 20508 SAN FRANCISCO DE ASÍS - LA QUINTA - SULLANA, 2024**

**Presentada Por :**  
(0402191120) **RIMACUNA VEGA LAIDY KATHERINE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **18**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA**  
**Presidente**

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
**Miembro**

**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH**  
**Miembro**

**Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
**Asesor**



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 20508 SAN FRANCISCO DE ASÍS - LA QUINTA - SULLANA, 2024 Del (de la) estudiante RIMACUNA VEGA LAIDY KATHERINE, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 18 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

*A mis **padres**, Silvia y Marco por haberme dado la Vida, por apoyarme en todo momento con su amor incondicional, por su paciencia durante todos estos años y por ser esa razón para el cumplimiento de mis objetivos que significan alegría y orgullo para mí y para ellos.*

*A mis **hermanas**, Antonella y Cielo que son parte importante en mi vida, por ser mi fuente de inspiración y motivación para seguir adelante y no rendirme en esta etapa tan ardua.*

*A mi **asesora**, Mg. Obst Carmen Aguirre Espinoza, por su dedicación, compromiso y gran apoyo, brindándome sus conocimientos que han dejado una huella indeleble en mi formación.*

*Laidy Katherine, Rimacuna Vega*

## AGRADECIMIENTO

*A Dios*, por darme la oportunidad de tener buena salud y por estar conmigo en cada paso que doy, quién me brindó día a día la sabiduría, la fortaleza y la voluntad necesaria para seguir adelante con mi carrera profesional

*A mis padres*, por su incansable apoyo desde que era niña. Su constante aliento, sacrificio y dedicación han sido pilares inquebrantables, gracias por creer en mí, por brindarme herramientas y no dejar de animarme a seguir adelante

*Al director de la I.E 20508 San Francisco de Asís*, quien siempre estuvo dispuesto a apoyarme en el desarrollo de mi estudio de investigación y me permitió el logro de mi estudio.

*Laidy Katherine, Rimacuna Vega*

## ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Jurado.....	II
Reporte del turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de figuras.....	IX
Resumen.....	X
Abstract.....	XI
I. Planteamiento del problema de investigación.....	1
II. Marco teórico.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
III. Metodología.....	17
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	17
3.2. Población y muestra.....	17
3.3. Operacionalización de variables.....	19
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5. Método de análisis de datos.....	24
3.6 Aspectos Éticos.....	24
IV. Resultados.....	26
V. Discusión.....	36
VI. Conclusiones.....	40
VII. Recomendaciones.....	41
Referencias bibliográficas.....	42
Anexos.....	48
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	48
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	49
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	50
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	52
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	56
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	76

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	25
<b>Tabla 2</b> Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	27
<b>Tabla 3</b> Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	29
<b>Tabla 4</b> Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	31
<b>Tabla 5</b> Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	33

## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Gráfico de barras del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	26
<b>Figura 2</b> Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	28
<b>Figura 3</b> Gráfico de barras de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 202.....	30
<b>Figura 4</b> Gráfico de barras de la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.....	32

## RESUMEN

El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes, cada vez se torna preocupante, dado que se observa en la realidad empírica desinformación, que no ayuda a una práctica de la sexualidad de manera responsable y segura. La presente investigación tuvo como **objetivo General:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 94 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar las actitudes, priorizando los principios éticos. **Resultados:** El 69,15% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento global malo y el 64,89% tuvieron conocimiento malo para la dimensión características de los MAC; el 60,64% de la población tuvieron actitudes desfavorables y el 79,79% tuvieron actitudes desfavorables para la dimensión barreras, mitos e influencias de MAC. **Conclusión:** Se determinó que la mayoría de los participantes tuvieron un conocimiento malo sobre MAC, acompañado de actitudes desfavorables.

**Palabras claves:** actitud, adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos

## ABSTRACT

Knowledge about contraceptive methods in adolescents is becoming increasingly worrying,

given that misinformation is observed in empirical reality, which does not help to practice sexuality in a responsible and safe manner. The general objective of this research was: To determine the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents in the third, fourth and fifth years of secondary school at the I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024. Methodology: Type study quantitative, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 94 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria. The technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate knowledge and the Likert Test to evaluate attitudes, prioritizing . the ethical principles. Results: 69.15% of the adolescents showed a poor level of global knowledge and 64.89% had poor knowledge for the characteristic dimension of MAC; 60.64% of the population had unfavorable attitudes and 79.79% had unfavorable attitudes towards the barriers, myths and influences dimension of MAC. Conclusion: It was determined that the majority of participants had poor knowledge about CAM, accompanied by unfavorable attitudes.

**Keywords:** attitudes, adolescent, knowledge, contraceptive method

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como el período de crecimiento que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 a 19 años y se caracteriza por profundos cambios físicos, psicológicos y sociales. Siendo esta etapa en la cual el adolescente experimenta el enamoramiento, deseo de la sexualidad y la inquietud por “la primera vez” dándose las primeras experiencias coitales, lo que da pie a que se despierte un interés por conocer y usar métodos anticonceptivos (1) (2).

La sexualidad es parte importante del desarrollo vital del ser humano, abarcando el sexo, la identidad, el género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual, siempre y cuando se tengan los conocimientos claros y adecuados sobre la sexualidad que les permitan disfrutar de salud, bienestar y dignidad, estableciendo relaciones sociales y sexuales respetuosas, siendo conscientes de manera en que sus malas elecciones pueden traer consecuencias en su propio bienestar y al de las otras personas (3) (4).

Uno de los primeros problemas que abarca el no tener los conocimientos adecuados sobre métodos anticonceptivos son los embarazos no deseados y el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS). No obstante, otras problemáticas que han sido evidenciadas son las barreras que tienen los adolescentes, el limitado acceso a los servicios de planificación familiar, el miedo a las reacciones adversas, que a veces se han sufrido con anterioridad; la oposición por razones culturales o religiosas de la sociedad o de la misma familia; la mala calidad de los servicios disponibles; países de ingresos bajos, los prejuicios de usuarios y profesionales contra algunos métodos, y los obstáculos por razón de género para acceder a los servicios (5).

Según la OMS a nivel mundial, 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos, trayendo complicaciones como la mortalidad materna y perinatal. A la vez en el 2019 se calculó que 214 millones de mujeres aún carecen de acceso a métodos de planificación familiar seguros y eficaces, por razones que van desde la falta de información o servicios hasta la falta de apoyo de sus parejas o comunidades (6) (7).

En Perú, el 16.7% de adolescentes que fueron a los establecimientos no se les brindó atención ya que el personal de salud les solicitó ir acompañado de un mayor de edad y solo el 1.1% utilizó un método anticonceptivo según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2020. Este requerimiento incumple con la Norma Técnica de Planificación

Familiar del Ministerio de Salud que, desde el 2016, decreto que los adolescentes pueden acudir sin compañía de un mayor de edad desde los 14 años. Según el director ejecutivo de Salud Sexual y Reproductiva del Ministerio de Salud (MINSA), explica que se observa una brecha marcada entre el embarazo en adolescentes de la zona urbana, cuyo porcentaje es de 6.9%, y la zona rural, que es de 12.4% en el 2020 (8) (9).

Por otro lado, a nivel regional, en Piura, se reporta que el 18% de adolescentes ya han realizado una práctica sexual antes de los 15 años de edad y el 75% de las adolescentes unido al 86% de los adolescentes tienen una vida sexual activa y esa práctica de relación sexual la realizan sin método de protección a un embarazo. A la vez en el último trimestre del 2021 aumento en 34% el embarazo adolescente según la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (10) (11).

A nivel local la I.E. San Francisco de Asís, ubicada en la provincia de Sullana, según fuentes brindadas por informantes claves, refirieron que los estudiantes de la institución se encuentran en una situación vulnerable debido a la poca información que tienen sobre anticoncepción, que genera prácticas sexuales de riesgo que afectan negativamente sus planes de vida futuros, de igual manera se hace importante evaluar no solo su comprensión sobre los diferentes métodos anticonceptivos, sino también su predisposición a utilizar estos métodos para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. La falta de información adecuada indica la necesidad de mejorar el acceso a servicios de salud que ofrezcan privacidad, confiabilidad y horarios adaptados a las necesidades de los adolescentes, lo que permitirá a los adolescentes buscar orientación y utilizar servicios de planificación familiar sin miedo ni vergüenza, fomentando así decisiones más informadas y seguras en su salud sexual y reproductivas (12).

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024?

Para dar respuesta a la interrogante se planteó como objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.

Por consiguiente, para poder dar relevancia al objetivo general, se plantearon los

siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.
- Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.
- Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.

La presente investigación se justifica debido a que en la actualidad predominan dos problemas significativos que afectan la salud sexual y reproductiva de la población en estudio los cuales son, embarazos no deseados en adolescentes, el contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) y así como la falta de acceso de los servicios de planificación familiar en los servicios de salud. Muchos de los adolescentes desconocen sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos exponiéndolos a ciertas complicaciones. Los tabúes, barreras culturales y de género, y las vías de comunicación que son usadas, permiten a los adolescentes adquirir información inadecuada derivándolos a conductas sexuales de riesgo, exponiendo a que pocos practiquen un sexo seguro (13) (14).

Este estudio de manera teórica fue de uso para ver el impacto que genera la falta de acceso a los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes la información escasa y errónea. También los datos que se obtendrán servirán de ayuda en futuras investigaciones.

Por otro lado, respecto a la manera practica fue de gran beneficio para todos los profesionales de salud y adolescentes para nuevas estrategias en anticoncepción en adolescentes, promoción de la salud y el cuidado de la salud sexual y reproductiva.

Así mismo, la justificación metodológica se basa en el uso de un instrumento que es validado previamente por jueces de expertos, lo cual va permitir medir las variables y cada una de sus dimensiones en estudio, creando así un conocimiento confiable de la realidad que existe hoy en día de los adolescentes. También, estos resultados que se encuentran serán de gran ayuda para reconocer el problema y pode ayudar en la planificación de mejoras y sirvan para las próximas investigaciones.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Altamirano (15), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente de la parroquia de Huachi Grande en el barrio de los Laureles de la ciudad de Ambato”. El **objetivo** fue conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente. Su **metodología** fue un estudio observacional de nivel descriptivo de corte transversal, con muestreo aleatorio probabilístico. La muestra estuvo conformada por 159 adolescentes pertenecientes a la parroquia. Se empleó una encuesta con preguntas cerradas con variables sociodemográficas y generalidades sociodemográficas. Se encontró como **resultados** que el 35,22% de adolescentes obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 20,76% un conocimiento medio, mientras que el 44,02% reportó un nivel bajo en relación a los MAC. Se **concluyó** que la población adolescente tiene un conocimiento insuficiente sobre métodos anticonceptivos, siendo un gran riesgo para tener problemas en su comportamiento y vida sexual.

Salazar S, Tegoma V, Chiu Y, Santiago A, et al (16) México 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato público del sur de México”. El **objetivo** fue analizar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud que tienen los estudiantes de un bachillerato público sobre los anticonceptivos. Su **metodología** fue de nivel descriptiva de corte transversal y la población estuvo constituida por 249 estudiantes. Los **resultados** demostraron en los estudiantes una actitud positiva con el 57.7%, respecto al nivel de conocimiento, tuvieron un conocimiento bueno el 17.4%, regular el 61.7% y malo el 20.8%. La prueba Chi- Cuadrada y el coeficiente de correlación de Spearman tuvo un nivel de significancia del ( $r_s=0,452$ ;  $p=0,000$ ). Se **concluyó** que los adolescentes tuvieron un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos conllevándolos a riesgos en su conducta sexual, con una actitud positiva. De tal modo si existió relación entre las variables de estudio.

Medina J (17), Nicaragua 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, RACCS”. El **objetivo** fue valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes. Su **metodología** fue de

tipo descriptivo y de corte transversal, a través de una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas. La muestra estuvo constituida por 49 adolescentes. Se **encontró** que el grupo de edad que predominó fue de 15 a 17, respecto al nivel de conocimiento el 51% tuvieron un conocimiento malo, el 46,9% regular y el 2% bueno. Respecto a la actitud el 100% de los encuestados tuvieron una actitud favorable ante los MAC y en las prácticas el 63.3% tienen prácticas incorrectas y el 36.7% prácticas correctas. Se **concluyó** que la mayoría de los encuestados tiene conocimientos malos, actitudes favorables y prácticas incorrectas frente a los métodos anticonceptivos.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

Velásquez C (18), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del pueblo joven La Unión – Chimbote 2024”. Su **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Su **Metodología** fue de nivel descriptivo, transversal y no experimental. La población estuvo conformada por un grupo de 300 adolescentes de ambos sexos y la muestra fueron 169 participantes. La técnica fue la encuesta y se aplicó un cuestionario. Se **encontró** un nivel de conocimiento limitado con un 53,0%. Con respecto a las dimensiones sobre MAC según conocimiento se evidencia que en un 85,8% tiene un conocimiento profundo. Respecto a la actitud el 62,1% fue positiva. Se **concluyó** que los adolescentes tuvieron un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos exponiéndolos a riesgos en su sexualidad, una actitud positiva es decir que los estudiantes están abiertos a la utilización de estos métodos y tienen prácticas adecuadas.

Castillo W (19), Piura 2024, realizó un estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre – Piura, 2024”. Su **objetivo** fue determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre. Su **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por un grupo de 136 adolescentes de ambos sexos y la muestra fueron 101 participantes que cumplieron con los criterios de selección aplicando la técnica de la encuesta. Se **encontró** en el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos es bajo con un 81,2% y las actitudes fueron desfavorables con el 94,1%. Se **concluyó** que existe relación entre las variables de estudio, donde la correlación de Spearman

(0.000) es menor a 0.05. La gran parte de adolescentes mostraron conocimientos bajos y actitudes desfavorables.

Rengifo A (20), Iquitos 2021, realizó un estudio **titulado** “Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en la zona baja de belén noviembre, 2021”. Su **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en la zona baja de belén noviembre, 2021. Su **metodología** fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 66 adolescentes de la zona baja de Belén, aplicando un cuestionario semiestructurado con 13 preguntas. Se **encontró** en las características sociodemográficas que la edad predominante fue de 17 años y la edad promedio de inicio de relaciones fue de 16 años de edad con el 80%. Respecto al conocimiento, los adolescentes poseen un conocimiento adecuado el 54.5%, mientras que el 45.5% no tienen un adecuado nivel de conocimiento. Se **concluyó** que más de la mitad de los adolescentes encuestados de la zona baja de Belén tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

### **2.2.3. Antecedentes Locales**

Nole T (21), Sullana 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 19 de junio Salitral Sullana- Piura, 2020”. Su **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 19 de junio Salitral Sullana- Piura, 2020. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo simple, no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 88 estudiantes adolescentes que cursan el cuarto y quinto año de secundaria. Se utilizó como instrumento el cuestionario. Se **encontró** en relación a las características sociodemográficas que el 77,28% % tienen entre 15-19 años, los adolescentes tienen un nivel de conocimiento malo con el 47,73%, seguido del 32,95% que se registró regular, mientras que en el 19,32 % fue bueno. Se **concluyó** que los adolescentes de la Institución del ámbito de aplicación no tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos exponiendo a riesgos en su sexualidad.

Mendoza C (22), Sullana 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. INIF N°48, Sullana – Piura, 2024”. El **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Su **metodología** fue de

tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, transversal, la población estuvo constituida por 174 adolescentes mujeres y una muestra de 120, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión. Se **encontró** que el 51,7% tienen un conocimiento global limitado respecto a MAC, asimismo un 72,5% de los adolescentes mostraron actitudes negativas, dentro de las características sociodemográficas, la mayoría de los adolescentes con 65% van de los 15 – 16 años. Se **concluyó** que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento limitado y actitudes negativas sobre los métodos anticonceptivos. No existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Vargas L (23), Sullana 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana - Piura, 2023”. Su **objetivo** fue Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Esteban Pavletich. Su **metodología** fue de tipo cuantitativa, de nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó en una población muestral de 139 adolescentes de ambos sexos. Se **encontró** el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes fue bajo con el 65,47%, y las actitudes desfavorables con el 61,87%. La relación entre las variables investigadas reportó que el 65,47% que arrojaron conocimiento malo sus actitudes frente a los MAC fueron desfavorables con el 41,73%. Se **concluyó** que existe un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Nole R (24), Sullana 2020, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 - 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero –abril 2020”. El **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, de naturaleza descriptivo y correlacional, diseño no experimental, transversal, con una población muestral de 120 adolescentes. Se **encontró** que el 86,7% tienen un conocimiento global medio respecto a MAC, asimismo un 96,7% de los adolescentes mostraron una actitud buena, dentro de las características sociodemográficas, la mayoría de los adolescentes con 65% van de los 15 – 16 años, así mismo se determinó que el 70% no tiene enamorado y un 42% ya ha tenido relaciones sexuales. La prueba chi-cuadrado tuvo un valor de 0,727. Se **concluyó** que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio

sobre MAC. No existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento**

El termino conocimiento es definido como la capacidad o acción que posee el ser humano de observar, identificar, analizar los hechos, la información que le rodea. Mediante sus habilidades cognoscitivas lo consigue y lo utiliza para su beneficio. El conocimiento, a la vez, es una terminación muy extensa, siendo teórico o practico, también de existir varias ramas y áreas del mismo (25).

#### **Teorías del conocimiento**

Según Juárez C, (18), en su investigación que trata sobre diferentes teorías:

- a) Teoría del racionalismo, según Rene Descartes, representante, indica que el conocimiento está dado por la razón.
- b) Teoría del empirismo, según Hobbes, el conocimiento se crea en la experiencia y su interés es la formación del ser humano para la práctica.
- c) Teoría del aprendizaje significativo, según Ausubel, Comprende cuando la información se une con la nueva que el humano ya tiene, rehaciendo ambas informaciones en este proceso.
- d) Teoría del Relativismo: Su teoría se basa en la filosofía en donde la idea de lo que es malo o bueno mediante las normas de cada cultura acepta. Se consideran una relación verdaderamente comprometida que sigue un contrato sobrehumano.
- e) Teoría del constructivo social, según Piaget, Se basa en proporcionarle al humano herramientas que le posibilite crear sus propias técnicas que le permitan solucionar los problemas que se le presenten, incluyendo que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo.
- f) Teoría del dogmatismo, en esta teoría la creencia de que la inteligencia humana siempre puede conocer la verdad fácilmente y con total certeza sin tener que justificar o incluso confrontar la realidad.

#### **Niveles de conocimiento**

- a) Nivel alto, indica una función adecuada cognitiva donde las intervenciones son positivas, conceptualizada, existe coherencia en el pensamiento, es acertada y fundamentada la expresión. Para obtener un resultado se identifica, estructura y se Identifica la información (26).
- b) Nivel medio, las ideas son parciales integradas, son básicos los conceptos, donde identifica,

utiliza y estructura información no tan afectiva (26).

- c) Nivel bajo, son aquellas ideas desorganizadas, inapropiadas, desorganizada a nivel cognitivo de los conceptos básicos en expresión, no son adecuados ni precisos en los términos, la información no es estructurada, adecuada ni identificada (26).

### **2.2.2. Actitud**

Está definida como la condición que conduce la conducta del ser humano en cualquier situación de la vida. A través de ella se observa la intención y el propósito que tiene el humano al actuar. Estas actitudes pueden ser bien positivas o negativas, pudiendo dañar el ambiente de las personas, por tal razón es importante que el hombre tenga una actitud positiva que le garantice una buena calidad de vida (27).

#### **Teorías de la actitud**

Silupu (18), en su estudio, analiza las principales teorías de la actitud:

- a) Teoría del aprendizaje, se basa en el aprendizaje observacional y el condicionamiento operante clásico, para así lograr la imitación.
- b) Teoría de la consistencia cognitiva, esta teoría indica que las personas eliminan lo absurdo creando pensamientos, actitudes, ideas y comportamientos mutuamente compatibles.
- c) Teoría de la disonancia cognitiva, se basa en que las nuevas acciones vinculan la información con otros conocimientos ya adquiridos y de igual forma los individuos puedan desarrollar nuevas ideas o actitudes en base a la capacidad de desarrollo general de cada uno.
- d) Teoría ambientalista, se ocupa de la evolución del contexto social y de cómo influye en la adquisición de nuestras actitudes a lo largo del tiempo.

#### **Componentes de la actitud**

- a) Componente Cognitivo, Las creencias y los pensamientos serán su base, que se tendrán frente a una situación que percibimos de nosotros mismos (3).
- b) Componente Afectivo, Se basa en la parte emocional del humano, en la que abarcan, los sentimientos, estado de ánimo y acciones, también este componente define al individuo como el humano que se deja llevar por el sentimentalismo (3).
- c) Componente conductual, Supone la preparación, la orientación y también la predisposición para actuar más que el hecho conductual en sí mismo (3).

#### **Tipos de actitudes**

- a) Actitud favorable o positiva, Es la posición más aceptable para el sujeto (aceptación) es

cuando el sujeto se posiciona en aceptación respecto a otras posiciones (27).

- b) Actitud desfavorable o negativa, Posición más objetable, lo que más detesta (rechazo) involucra a los sujetos que permanecen indecisos en relación a ciertas posiciones, generalmente suelen responder así: No sé, neutro, sin opinión (27).

### **2.2.3. Adolescencia**

La palabra Adolescencia deriva del latín “adoleceré”, que nos remite al verbo adolecer, en lengua castellana tiene dos significados como son la de tener cierta imperfección o defecto y crecer, en nuestra cultura es considerada simplemente como una etapa de vida de la preparación para la etapa adulta, es aquí que en la adolescencia hay notables cambios en cuanto al cuerpo, a los sentimientos y sensaciones o como una etapa original de la metamorfosis de ser niño a llegar a la adultez (28).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos (28).

#### **Teorías de la adolescencia**

Sánchez Z, Tipa E, (29) menciona las principales teorías:

- a) Teoría del psicoanálisis, Según Sigmund Freud, Nos dice que la adolescencia se origina en la pubertad (etapa genital), con un desequilibrio psíquico logrado en la infancia (etapa de latencia). Esto eleva la vulnerabilidad del individuo además de un desajuste y crisis, relacionando los mecanismos de defensa psicológicos.
- b) Teoría cognitivo-evolutivo, Según Jean Piaget, la adolescencia como un periodo de cambios importantes en sus ideas, asociados a procesos de inclusión en la sociedad adulta por una interacción entre factores individuales y sociales. Etapa del pensamiento formal porque los adolescentes acceden a formas de razonamiento propios.
- c) Teoría psicosocial, según Erik Erickson, la adolescencia como el resultado individual de las tensiones que se generan en el ámbito social, donde se realizan procesos de socialización a través de la incorporación de valores, creencias de la sociedad en la que viven y la adopción en determinados papeles o roles sociales.

- d) Teoría humanista, según Maslow, se basa en las capacidades del individuo como una justificación del desarrollo humano que tiene una gran importancia hacia las motivaciones intrínsecas de la persona, donde los cambios constituyen la personalidad y la conducta del ser humano. Tanto, la necesidad de construir el mundo a partir de sus propios valores y análisis.
- e) Teoría del campo, según Kurt Lewin, afirma en su teoría que el entorno en donde el sujeto se desarrolla interviene en la formación de su personalidad, su conocimiento y su comportamiento. Si el individuo experimenta un clima psicológico inestable durante la adolescencia, surge la inestabilidad en la persona.

### **Etapas de la adolescencia**

- a) Adolescencia temprana (10 a 14 años): Empiezan los cambios físicos “pegan el estirón”, la voz se les pone gruesa, aparece vello púbico y en axilas, olor corporal, aumento de sudoración y el enemigo del adolescente, el acné, todo esto debido a la presencia de hormonas sexuales. Empieza su interés por la busca de amigos (30).
- b) Adolescencia tardía (15 a 19 años): Empiezan a sentirse cómodos con sus cambios físicos, con su cuerpo, y buscando la aprobación de sus amigos para determinar así su identidad. Se empiezan preocupar por su futuro y sus determinaciones están relacionadas con ello. Tener variedad de amistades ya no son lo más importante y optan por elegir relaciones individuales o grupos de amistades más pequeños (30).

### **2.2.4. Educación sexual y adolescencia**

La educación en la sexualidad es una de las finalidades del trabajo educacional y se encuentra indicada a la preparación estudiantil que se relaciona con el encuentro feliz, pleno y responsable con su vida sexual, en relación con sus necesidades y las de su entorno (31).

Con el objetivo de solucionar las carencias que disponen los docentes y la familia en su preparación para educar y orientar a los adolescentes en el desarrollo de su educación para su vida sexual y de forma particular en la elevación de los cambios psicosexuales que se realizan en su personalidad con una visión integral (31).

### **2.2.5. Método Anticonceptivo**

Se definen como procedimientos que previenen o reducen significativamente las posibilidades de fertilización en mujeres fértiles, ya sea que ellas o sus parejas los usen o no. Los métodos anticonceptivos deben reunir, en la medida de lo posible, los requisitos y

características que permitan a las personas alcanzar sus objetivos reproductivos de manera eficaz y segura, de acuerdo con su situación de salud y de vida.(32).

### **Clasificación**

Según la norma técnica de salud planificación familiar los métodos anticonceptivos se clasificarán en métodos de abstinencia periódica, lactancia materna exclusiva y amenorrea, de barrera, hormonales combinados o de progestina, dispositivos intrauterinos y quirúrgicos (32).

### **Métodos de Abstinencia periódica**

Se basan en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual, estos métodos incrementar la participación masculina. No protegen de ITS.

El método del ritmo, consta en abstenerse de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo, para esto es necesario que la mujer tenga ciclos regulares entre 26 y 32 días, su eficacia puede alterarse por estrés, alguna enfermedad, dietas, etc. Su tasa de falla es 9 embarazos cada 100 mujeres.

El método del moco cervical o Billings, constara en la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil que lo determinara la presencia de moco cervical. Este moco cervical es parecido a la clara de huevo. Su uso está contraindicado en mujeres con infecciones vaginales o que estén usando algunos medicamentos que alteren el moco cervical. Su eficacia puede alterarse por estrés, alguna enfermedad, dietas, etc. Su tasa de falla es 3 embarazos cada 100 mujeres.

Método del collar, constara en la abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil, la cual la identificaremos con un collar de perlas de colores (marrón, blanco y rojo). Está contraindicado en mujeres con ciclos irregulares y su tasa de falla es 3 embarazos cada 100 mujeres.

### **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

Es un método natural que se basa en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia, debido a que se suspende la ovulación por el incremento de la hormona prolactina, hormona que produce la leche materna. Está contraindicado en mujeres que no estén dando de lactar. Para que este método sea eficaz la lactancia debe ser a libre demanda, es decir, amamantar de 10 a 12 veces durante el día y la noche, que se encuentre sin menstruación. Este método solo es hasta los 6 meses post parto. Su tasa de falla es de 1 embarazo cada 100 mujeres.

## **Métodos de barrera**

Son barreras físicas que van impedir que el espermatozoide se una con el ovulo. Protegen de un embarazo no deseado y de ITS.

Condón masculino, es una funda de látex delgada lubricada, que se coloca en el pene erecto, impidiendo que el semen (espermatozoide) tenga acceso al tracto reproductor femenino. Está contraindicado si es alérgico al látex. Para que su uso sea eficaz se debe verificar que el sobre tenga la bolsita de aire y no este vencido. Su tasa de falla es 2 embarazos cada 100 mujeres. Se usa uno nuevo condón para cada acto sexual.

Condón Femenino, funda amplia delgada que se colocara en la vagina antes de una relación sexual. Su tasa de falla es 5 embarazos cada 100 mujeres. No debe ser usado simultáneamente con el condón masculino. Para que su uso sea eficaz se debe verificar que el sobre tenga la bolsita de aire y no este vencido.

Espemicidas, son sustancias químicas que se van a presentar en diferentes formas, como óvulos, tabletas vaginales, cremas, gel, etc. Estos serán introducidos en la vagina lo más profundo posible, 15 a 20 minutos antes de la relación sexual, lo cual, inactivarán o destruirán a los espermatozoides en la vagina. Está contraindicado en mujeres que tengan hipersensibilidad a estos espermicidas. La duración de este producto será de 1 hora. Su tasa de falla es 18 embarazos cada 100 mujeres. No protege de una ITS.

## **Métodos Hormonales combinados**

Contienen estrógeno y progestágeno, van a suspender la ovulación y espesar el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Son muy eficaces y para iniciar su uso la mujer debe encontrarse entre el primer a quinto día de menstruación. Los posibles efectos que van a causar será la amenorrea, cefalea y aumento de peso. Están contraindicados hasta antes de los 6 meses postparto y no previenen de ITS.

Anticonceptivos orales combinados (AOC), son pastillas que se administraran vía oral, su uso es diario ya que, si hay olvidos de la toma, su eficacia disminuirá. Son 28 pastillas, 28 días, al terminarlas se reinicia la toma. Regulariza los ciclos menstruales. Su eficacia puede disminuir si se utilizan ciertos medicamentos. Su tasa de falla es 0.3 embarazos cada 100 mujeres.

Inyectable mensual, es de efecto rápido y se administra vía intramuscular cada 30 días, más menos 3 días, fecha fija mensual, para que su eficacia no disminuya. Su tasa de falla es 0.5 embarazos cada 100 mujeres.

Parche, es un parche adhesivo pequeño de 20 cm cuadrados que se colocara en la piel, puede colocarse en los glúteos, la parte superior de la espalda, el brazo o el abdomen. Su uso es semanal. Regulariza los ciclos menstruales y puede mejorar el acné. Su tasa de falla es 0.3 embarazos cada 100 mujeres.

### **Métodos Hormonales solo de progestina**

Contienen solo progestágeno suspendiendo la ovulación y espesando el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, tienen una alta eficacia. No protegen de una ITS. Se puede usar en el postparto inmediato. Los posibles efectos que van a causar será la amenorrea, cefalea y aumento de peso. Su uso inicia entre el 1 a 5 día del ciclo menstrual.

Inyectable trimestral, se va administrar cada 3 meses por vía intramuscular, su uso mayor de 2 años puede traer disminución de la densidad ósea. Puede mejorar la anemia. Su tasa de falla es 0.3 embarazos cada 100 mujeres.

Implante, es un pequeño tubito cilíndrico, flexible que se coloca debajo de la piel en la parte interna del brazo y dependiendo del implante dura hasta 3 a 5 años. Las mujeres que deseen usar este método primero deberán firmar su conocimiento informado Puede disminuir los cólicos menstruales. Es uno de los métodos más eficaces y su tasa de falla es 0.5 embarazos cada 100 mujeres.

### **Dispositivo intrauterino (T de cobre)**

Es un pequeño dispositivo en forma de T, que va insertado en el cuello uterino y libera cobre, afectando la capacidad de los espermatozoides, ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, tiene una duración de 12 años. Está contraindicado en mujeres con ITS, postparto de 48 horas a cuatro semanas. Se inserta entre el primer a quinto día del ciclo menstrual y la mujer que desee este método tendrá que firmar su consentimiento informado. Su tasa de falla es 0.6 embarazos cada 100 mujeres.

### **Método quirúrgico voluntario**

Son métodos permanentes que se realizan mediante una intervención quirúrgica. Son definitivas, deben ser considerada irreversible. No previene de ITS. Está contraindicado en

adolescentes y usuarios presionados por su pareja o por alguna persona. Se deberá firmar su consentimiento informado antes de realizarlo.

Ligadura de trompas, es el cierre de las trompas de Falopio cuyo fin es impedir la unión del espermatozoide y el ovulo. Para su uso deben cumplir con los criterios de elegibilidad. Tiene una alta eficacia. Su intervención será en postparto hasta 48 horas, postcesarea o de intervalo. La usuaria debe ser mayor de 25 años y que haya completado el número de hijos deseados. Su tasa de falla es 0.5 embarazos cada 100 mujeres.

Vasectomía, consta del cierre de los conductos deferentes en el hombre cuyo fin es impedir la salida de los espermatozoides evitando la unión con el ovulo, se deben tener en cuenta algunas consideraciones médicas. Su tasa de falla es 0.15 embarazos cada 100 mujeres. La vasectomía puede realizarse en cualquier momento.

### **Método de emergencia**

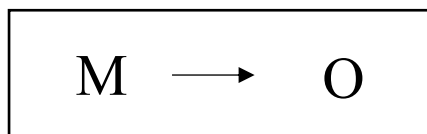
Este compuesto de progestágeno, inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, su uso es solo en caso de violación, relación sexual sin protección, fallo del método anticonceptivo, etc. No es un método para uso regular, debe considerarse como una alternativa de uso excepcional. Es eficaz si se usa dentro de las 72 horas de la relación sexual sin protección Los posibles efectos que puede causar serán vómitos y nauseas.

### III. METODOLOGIA

#### 3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados, fue de nivel descriptivo simple, porque permitió describir y detallar la situación de las variables tal y como se presentaron y fue de diseño no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, debido a que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio y fue de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (33).

#### ESQUEMA



Donde:

**M** = Adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E. San Francisco de Asís, La Quinta.

**O** = Nivel de Conocimiento y Actitud sobre métodos anticonceptivos.

#### 3.2. Población y muestra

##### Población

Es el conjunto de personas u objetos con características similares de los que se desea conocer algo en una investigación (34). La población estuvo conformada por los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta, perteneciente al departamento de Piura, provincia de Sullana. La población total estuvo constituida por 94 estudiantes que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión para que puedan ser parte de la investigación. El tamaño de esta población se obtuvo por el padrón de matriculados de tercero, cuarto y quinto año de secundaria de este año

académico 2024 de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana (35).

### **Muestra**

Es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. (34). El estudio estuvo constituido por el total de la población en estudio, por lo cual no se realizó muestra.

### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres de tercero, cuarto y quinto de secundaria que estudian en la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Aceptación escrita del adolescente y padre de familia.

#### **Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes embarazadas.
- Adolescentes transeúntes.

### **3.3. Operacionalización de las variables**

#### **Definición de las variables**

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (25).

Variable 2:

Actitud sobre métodos anticonceptivos: Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (27).

### 3.3. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIA O VALORACION
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de un cuestionario de 24 preguntas con respuestas dicotómicas y distribuida en 2 dimensiones. Cada respuesta correcta se le asigno 1 punto y a la respuesta incorrecta 0 puntos.	Conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos (Ítems 1, 2, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Importancia</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<p><b>Para la variable:</b> Bueno: 20-24 puntos Regular: 16 a 19 puntos Malo: 0-15 puntos</p> <p><b>Para la dimensión 1:</b> Bueno: 8 – 9 puntos Regular: 6 - 7 puntos Malo: 0 – 5 puntos</p>
		Características de los métodos anticonceptivos (Ítems 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 22)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicaciones</li> <li>• Forma de uso</li> <li>• Ventajas</li> <li>• Efectos secundarios</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<p><b>Para la dimensión 2:</b> Bueno: 13 - 15 bueno Regular: 9 – 12 puntos Malo: 0 – 8 puntos</p>
Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 16 preguntas en escala de Likert distribuidas en 2 dimensiones. La escala se evaluó en 5 niveles: Totalmente de acuerdo (5 puntos)	Definición e Importancia sobre los métodos anticonceptivos (Ítems 1, 2, 3, 8, 9, 12, 15, 16)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Importancia de la consejería en MAC</li> <li>• Uso de MAC</li> </ul>	Cualitativa Nominal	<p><b>Para la variable:</b> Favorable: 57 a 80 Desfavorable: 16 a 56</p> <p><b>Para la dimensión 1:</b> Favorable: 32 - 45 Desfavorable: 8 – 31</p>

	De Acuerdo (4 puntos) Indecisa (3 puntos) En Desacuerdo (2 puntos) Totalmente en desacuerdo (1 punto)				<b>Para la dimensión 2:</b> Favorable: 32 - 45 Desfavorable: 8 – 31
		Barreras, mitos, e influencia sobre los métodos anticonceptivos (Ítems 4, 5, 6, 7, 10, 11, 13, 14)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso a los MAC</li> <li>• Mitos y creencias          respecto a los          MAC</li> <li>• Decisión para la          elección de MAC</li> </ul>		

### **3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de información**

#### **Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta que está definida como un método de investigación y recopilación de datos utilizadas para obtener información de personas sobre diversos temas (36).

#### **Instrumento**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert cuyo autor es Ambulay L (3) “Nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Centro Poblado de Locuto– Piura, 2022” y fue adaptado por la Mg.Flor de María Vásquez Saldarriaga, en la tesis “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Idelfonso Coloma Sullana -Piura 2019”. Dicho instrumento consto de 47 preguntas distribuidas en tres secciones:

**Primera sección:** Representa a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 7 preguntas referidas al sexo, religión, estado civil, si el participante tiene enamorada (o), el inicio de sus relaciones coitales, edad de primera relación coital y uso de métodos anticonceptivos al momento del estudio.

**Segunda sección:** Representada por un total de 24 preguntas con respuestas de carácter dicotómicas, que estuvieron destinadas a evaluar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y se subdividieron en 2 dimensiones:

- D1: Conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos (Ítems 1, 2, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24)
- D2: Características de los métodos anticonceptivos (Ítems 3, 4, 5, 6, 7,8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 22)

Las respuestas fueron calificadas como respuesta correcta a la cual se le asignará 1 punto y a la incorrecta se aplicará 0 puntos. La baremación se trabajó con el percentil 33 y 66 para la variable conocimiento, obteniendo un puntaje mínimo de 0 puntos y un máximo de 24 puntos. Los baremos de la Variable de manera global fueron:

<b>Variable</b>	<b>Escala de puntos</b>	<b>Nivel de aplicación de la escala</b>
Conocimiento	20 – 24	Bueno
	16 – 19	Regular
	0 – 15	Malo

Baremos para las dimensiones del conocimiento:

<b>Dimensión</b>	<b>Escala de puntos</b>	<b>Nivel de aplicación de la escala</b>
D1: Conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos	8 – 9	Bueno
	4 – 7	Regular
	0 – 3	Malo
D2: Características de los métodos anticonceptivos	13 – 15	Bueno
	9 – 12	Regular
	0 – 8	Malo

**Tercera sección:** La conformaron 16 enunciados destinadas a evaluar la actitud en el adolescente sobre métodos anticonceptivos, se clasifico en dos dimensiones:

- D1: Definición e importancia sobre los métodos anticonceptivos (ítems 1, 2, 3, 8, 9, 12, 15, 16)
- D2: Barreras, mitos e influencias sobre los métodos anticonceptivos (ítems 4, 5, 6, 7, 10, 11, 13, 14)

Las respuestas fueron calificadas por un test de Likert con los siguientes rangos: Totalmente en desacuerdo =1, En desacuerdo = 2; Indiferente= 3; De acuerdo = 4; Totalmente de acuerdo = 5. La baremación se trabajó con el percentil 50 para la variable actitud, obteniendo un puntaje mínimo de 16 puntos y un máximo de 80 puntos.

Los baremos de la Variable de manera global fueron:

<b>Variable</b>	<b>Escala de puntos</b>	<b>Nivel de aplicación de la escala</b>
	16 – 56	Desfavorable
Actitud	57 – 80	Favorable

Baremos para las dimensiones de la Actitud:

<b>Dimensión</b>	<b>Escala de puntos</b>	<b>Nivel de aplicación de la escala</b>
D1: Definición e importancia sobre los métodos anticonceptivos	8 – 31	Desfavorable
	32 – 45	Favorable
D2: Barreras, mitos e influencias sobre los métodos anticonceptivos	8 – 31	Desfavorable
	32 – 45	Favorable

#### a) **Validación**

Se realizó una revisión con tres expertos de la materia, a fin de realizar modificaciones y de esta manera mejorar la calidad del mismo. La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
- La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
- La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidieron que el instrumento fue aplicable a la muestra del estudio.

#### b) **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Kuder-

Richardson 20 que supera el 70% estándar (0,783), por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable. Y para el cuestionario de Actitudes sobre métodos anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,779 de confiabilidad.

### **3.5. Método de Análisis de datos**

Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvieron las tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas.

### **3.6. Aspectos éticos**

La presente investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, Versión 001 de ULADECH Católica (37), que establece el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información. Por ello, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se trató a los participantes con respeto hacia su dignidad, creencias, privacidad y pudor. Asimismo, se les informó de su derecho a abandonar la participación en cualquier momento sin que esto les causara perjuicio alguno. Se garantizó el anonimato de los adolescentes durante todo el proceso. Todo esto se realizó con la debida autorización para llevar a cabo la actividad en la Institución Educativa

**Principio de beneficencia y no maleficencia:** La investigación no causó daño físico ni psicológico, y los datos obtenidos contribuyeron a generar propuestas que brindaran una mejora en la atención en salud sexual para este grupo poblacional.

**Principio de justicia:** Se garantizó que no haya discriminación hacia los participantes debido a su condición social o cultural. Además, se tomaron medidas para evitar sesgos en las respuestas y se verificó que los participantes cumplieren con los criterios de inclusión y exclusión, asegurando que comprendieran las preguntas. El instrumento de recolección de datos fue validado por expertos y se demostró confiable para su uso.

**Principio de Libre participación por propia voluntad:** Se aseguró que la participación fuera voluntaria e informada. Para proteger la privacidad de los adolescentes, no se registró su nombre durante la encuesta. No se compartieron comentarios con terceros para preservar la dignidad de los participantes. Solo aquellos padres de familia y adolescentes que firmaron el consentimiento y asentimiento informado pudieron participar en el estudio.

**Principio de integridad y honestidad:** Los resultados se presentaron de manera clara y objetiva. Dado que la investigación fue autofinanciada, no existen conflictos de interés involucrados.

**Cuidado del medio ambiente:** Se tomó cuidado de no causar daño al medio ambiente, se siguieron las normativas de bioseguridad y se minimizó cualquier tipo de contaminación ambiental.

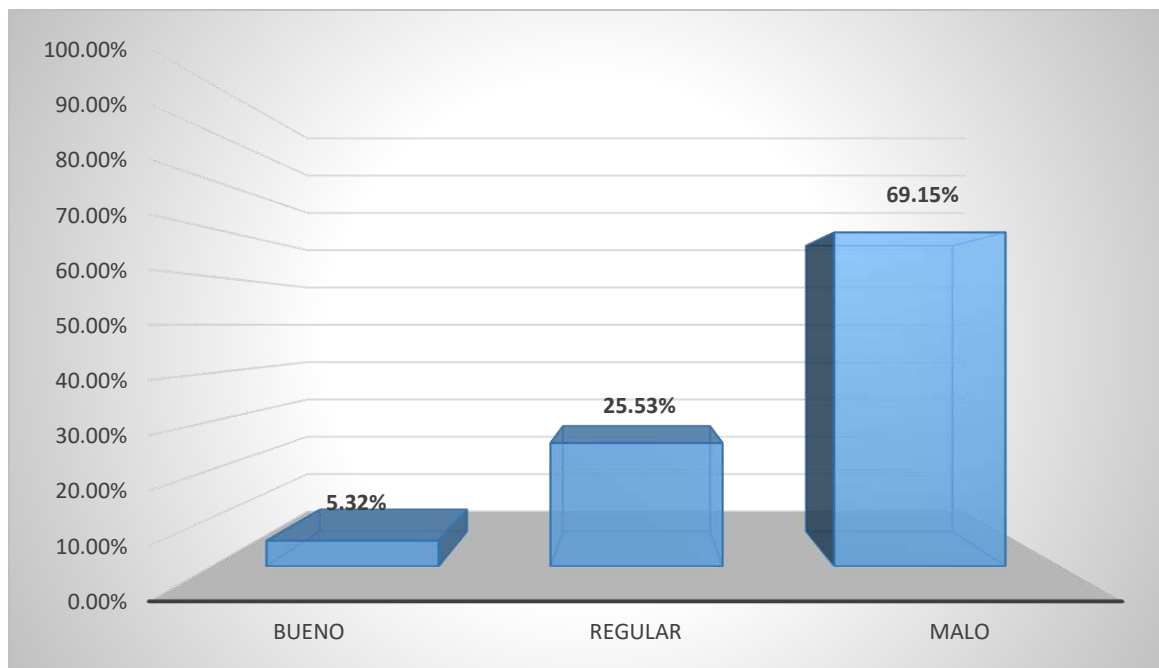
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024*

CONOCIMIENTO	n	%
Malo	65	69,15
Regular	24	25,53
Bueno	5	5,32
Total	94	100,00

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, se obtuvo que el 69,15% de los adolescentes encuestados presentan un nivel de conocimiento malo, lo que significa que carecen de información sobre las características específicas de los métodos anticonceptivos. Un 25,53% reportó un conocimiento regular, mientras que solo el 5,32% demostró un conocimiento bueno. La mayoría de los adolescentes tienen un conocimiento malo y regular, acerca de conceptos básicos y características de los métodos anticonceptivos, conllevándolos a enfrentar situaciones de peligro relacionadas con su salud sexual y reproductiva.



**Figura 1.** Gráfico de barras del Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024

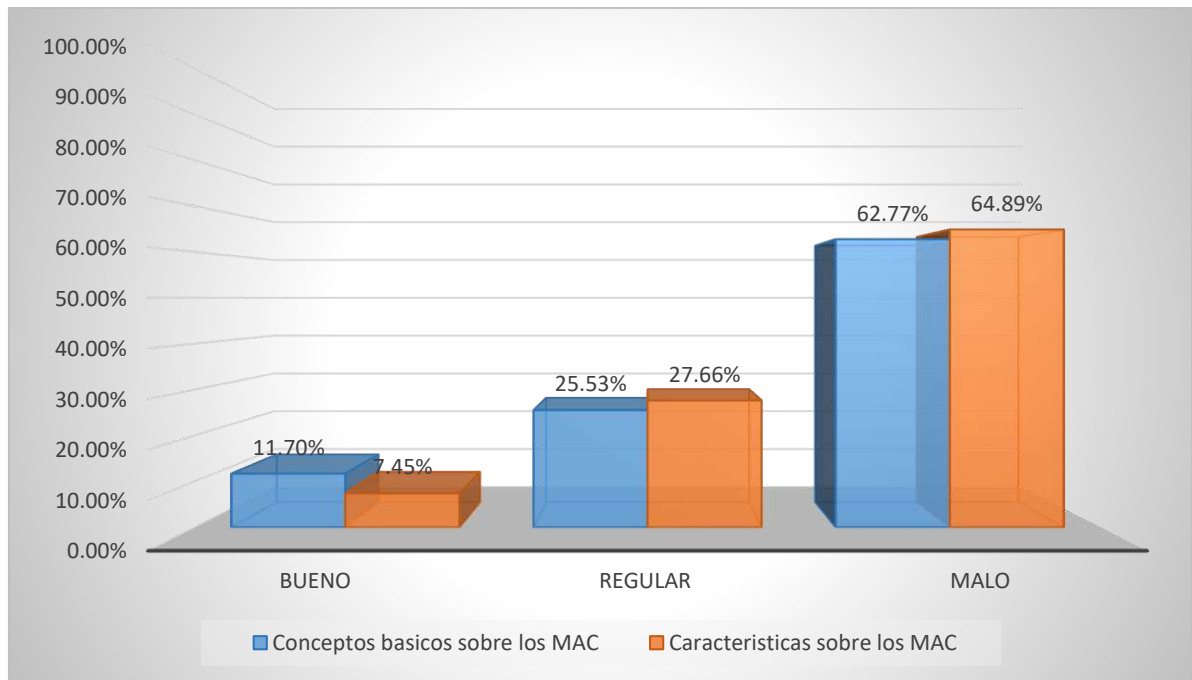
Fuente: Tabla 1

**Tabla 2.** *Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024*

Conocimiento según dimensiones	Conceptos básicos sobre los métodos anticonceptivos		Características de los métodos anticonceptivos	
	n	%	n	%
Malo	59	62,77	61	64,89
Regular	24	25,53	26	27,66
Bueno	11	11,70	7	7,45
Total	94	100,0	94	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la Tabla 2, con respecto a la dimensión conceptos básicos sobre los métodos anticonceptivos, el 62.77% de los adolescentes evidencian un conocimiento malo, esto refleja que los adolescentes tienen conocimientos escasos acerca de las definiciones y la importancia de la variedad de métodos anticonceptivos, seguido del 25, 53% que tiene conocimiento regular y el 11,70% un conocimiento bueno, reflejando que cuentan con información veraz y confiable sobre los diferentes MAC. Al evaluar la dimensión de características de los métodos anticonceptivos, se observa que el 64,89% de encuestados tienen un conocimiento malo, evidenciando que no conocen acerca de las indicaciones, formas de uso, ventajas, clasificación y efectos secundarios sobre los métodos anticonceptivos, conllevándolos a enfrentar decisiones relacionadas con su salud sexual y reproductiva de manera desinformada.



**Figura 2.** Gráfico de barras del Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.

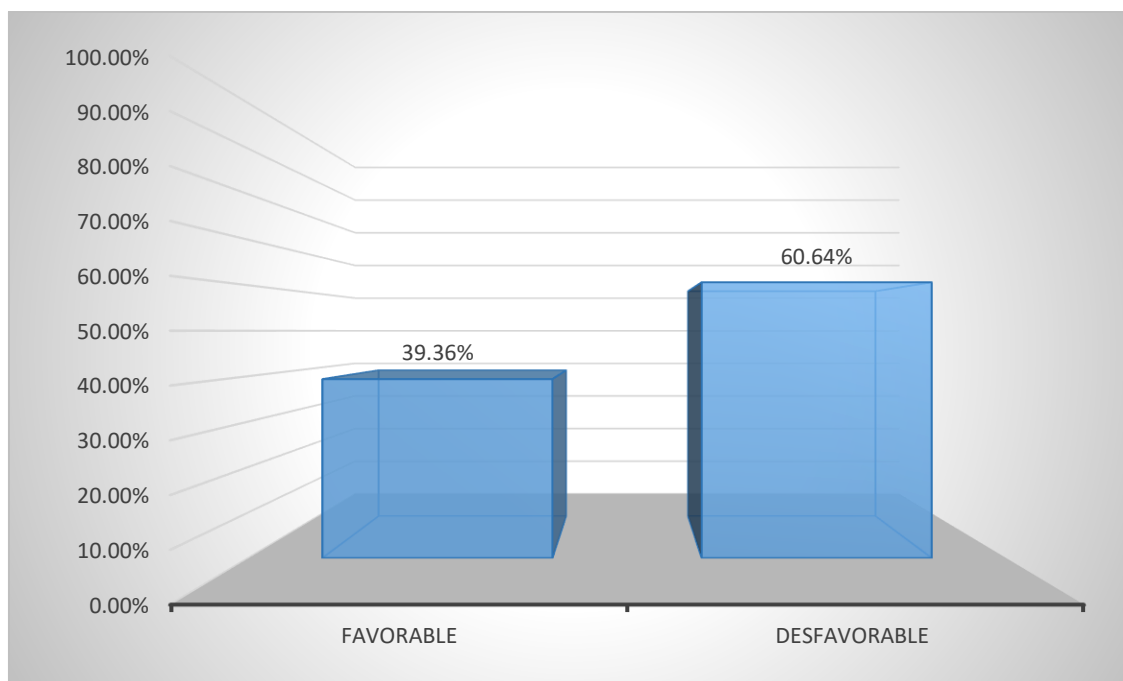
Fuente: Tabla 2

**Tabla 3.** *Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024*

ACTITUD	n	%
Desfavorable	57	60,64
Favorable	37	39,36
Total	94	100,00

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, se obtuvo que el 60,64% de los adolescentes encuestados presentan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, evidenciando sentimientos de indiferencia y desinterés en su uso durante las relaciones sexuales, influenciados por mitos y creencias. A diferencia una menor proporción del 39,36% de investigados que manifestaron actitudes favorables frente a los MAC, valorando la importancia de la consejería e información sobre métodos anticonceptivos, reconociendo su utilidad y destacando que el uso del preservativo protege contra infecciones de transmisión sexual.



**Figura 3.** Gráfico de barras de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024

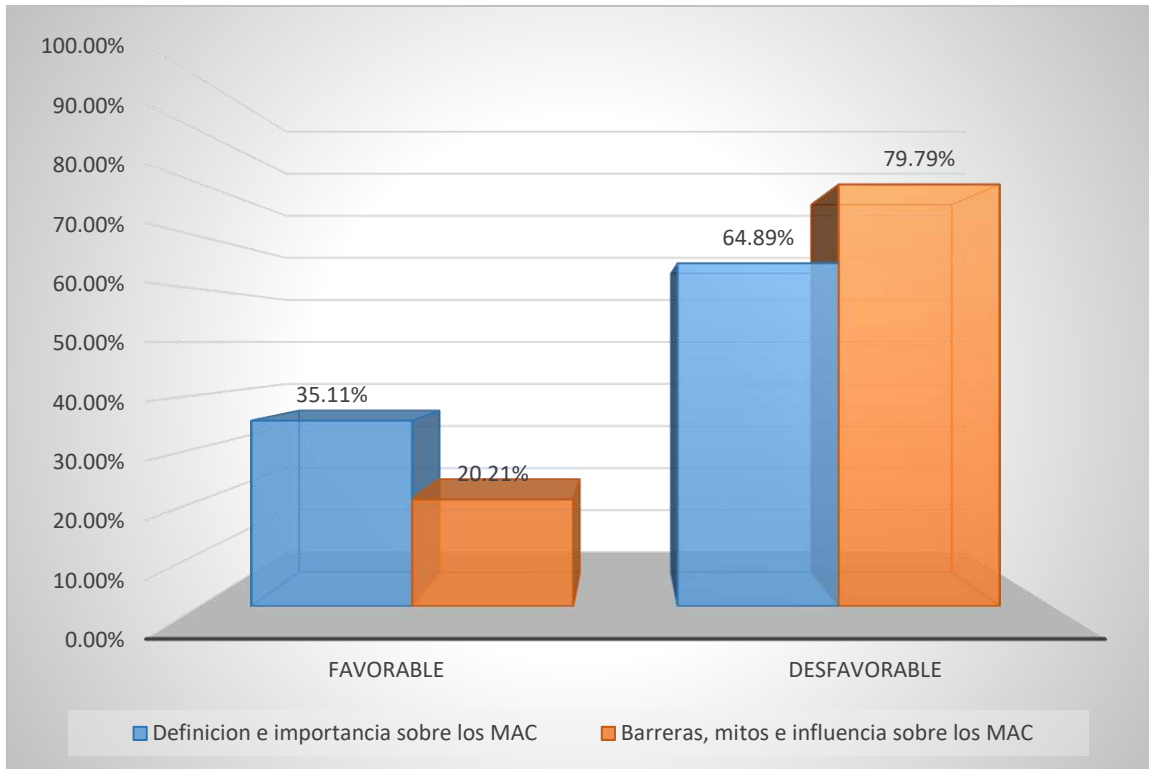
Fuente: Tabla 3

**Tabla 4.** Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024

Actitud según dimensiones	Definición e importancia de MAC		Barreras, mitos e influencias de MAC	
	n	%	n	%
Desfavorable	61	64,89	75	79,79
Favorable	33	35,11	19	20,21
Total	94	100,0	94	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 4, referente a las actitudes por dimensiones, se observa que, en la Definición e importancia sobre los métodos anticonceptivos prevalece la actitud desfavorable con un 64.89%, seguido de una actitud favorable con un 35.11%, demostrando así que la mayoría de adolescentes demuestran nula predisposición a utilizar MAC en su actividad coital por sus efectos adversos, desinterés a recibir información por personal capacitado, y no reconocer su importancia en la prevención de un embarazo. De tal manera, en la dimensión Barreras, mitos e influencias sobre los métodos anticonceptivo prevaleció la actitud desfavorable con un 79.79% y el 20.21% demostraron una actitud favorable; lo que refleja la existencia de mitos y creencias sobre su uso aumentando las probabilidades de ejercer prácticas sexuales sin protección, que ponen en riesgo su salud sexual.



**Figura 4.** Gráfico de barras de la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.

Fuente: Tabla 4

**Tabla 5.** Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024

Características		n	%
Sexo	Varón	52	55,32
	Mujer	42	44,68
Religión	Católico	79	84,04
	Evangélico	4	4,26
	Cristiano	10	10,64
	Otro	1	1,06
Estado civil	Soltero	92	97,87
	Conviviente	2	2,13
Tiene enamorado	No	47	50,0
	Si	47	50,0
Tuvo relaciones	No	72	76,60
	Si	22	23,40
Edad de inicio de R. S *	13 – 14 años	8	36,36
	15 – 17 años	14	63,63
Método Anticonceptivo *	Inyectable	2	9,09
	Preservativo	9	40,90
	Ninguno	11	50,00
Total		94	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

**\*Se consideró solo a los adolescentes que iniciaron relaciones coitales**

En la tabla 5, con respecto a las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, el 55,32% son de sexo masculino, el 84.04% son católicos, el 97.87% son solteros y el 50.00% tiene enamorado (a). El 76.60% aun no tuvo relaciones coitales; de los adolescentes que ya iniciaron su vida sexual, el 63.63% comenzaron entre las edades de 15 a 17 años y el 50.00% no usa ningún MAC, 40.90% usan preservativo y el 9.09% usan inyectable.

## V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa de cambios físicos, psicológicos y sociales donde el individuo se siente vulnerable frente a los cambios que sufre, lo que conlleva a experimentar nuevas sensaciones, sentimientos y pensamientos, la falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y las limitaciones de acceso que restringen una educación sexual integral los expone a que realicen conductas riesgosas en su salud sexual y reproductiva que se verá reflejada en prácticas sexuales inseguras que terminaran en embarazos no planificados y el contagio de una infección de transmisión sexual, por lo tanto, es importante que los adolescentes ejerzan una sexualidad plena y segura que no los exponga a riesgos que impiden su desarrollo personal y social (1). De acuerdo a esta situación se amerita presentar la comparación con otras investigaciones similares.

En la tabla 1, sobre el nivel de conocimiento se obtuvo que el 69,15% de los adolescentes encuestados presentan un nivel de conocimiento malo, indicando que no poseen información suficiente sobre las características de cada método anticonceptivo, un 25,53% reportó un conocimiento regular, mientras que solo el 5,32% demostró un conocimiento bueno. Resultados que se asemejan a los encontrados por Nole T (21), Piura 2024, quien en su investigación demostró que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento malo con el 47,73%, seguido del 32,95% que se registró regular, mientras que el 19,32 % fue bueno.

Según Juarez C, en su investigación describe a la teoría del relativismo donde el conocimiento se basa en la filosofía, indicando que el ser humano sabe lo que es malo o bueno, a través del conocimiento que obtiene por medio de los sentidos, adquiridos mediante la experiencia. Asimismo, afirma que el conocimiento sobre el mundo muchas veces es motivo de duda por el cual una persona no tiene una información adecuada sobre algo (18).

Esto hace referencia que más de la mitad de los encuestados no tienen conocimiento claros sobre los métodos anticonceptivos, indicando que estamos frente a una población frágil en el área de salud sexual y reproductiva; por lo tanto, frente a esta deficiencia de conocimientos, la educación sexual cumple un papel importante aportando información verídica y conocimientos claros que le van a permitir al adolescente tener una sexualidad plena, segura y responsable, involucrando a los padres, docentes, comunidad y a los profesionales de salud. También se les debe brindar información sobre los derechos sexuales ya que muchos de los

adolescentes tienen vergüenza para asistir a los centros de salud y poder instruirse acerca de los métodos anticonceptivos, y cómo prevenir las Infecciones de Transmisión Sexual y protegerse contra un embarazo no planificado. Las charlas, difusiones y campañas educativas en salud sexual y reproductiva, ayudaran bastante a informar verazmente al adolescente, contrarrestando el alto porcentaje de desconocimiento y las consecuencias a futuro en los adolescentes.

En la tabla 2, con respecto a la dimensión conceptos básicos sobre los métodos anticonceptivos, el 62.77% de los adolescentes evidencian un conocimiento malo, esto refleja que los adolescentes tienen conocimientos escasos acerca de las definiciones y la importancia de la variedad de métodos anticonceptivos, seguido del 25, 53% que tiene conocimiento regular y el 11,70% un conocimiento bueno. Al evaluar la dimensión de características de los métodos anticonceptivos, se observa que el 64,89% de encuestados tienen un conocimiento malo, evidenciando que no conocen acerca de las indicaciones, formas de uso, ventajas, clasificación y efectos secundarios sobre la píldora, inyectables, pastillas, implante, etc.

Resultados que se asemejan a los encontrados por Castillo W (19), Piura 2024, quien en su investigación demostró que en la dimensión concepto sobre métodos anticonceptivos el 61,4% tuvieron un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, en la dimensión características del inyectable un 73,3% obtuvieron un nivel bajo, es decir, no conocen sobre la clasificación y forma de uso acerca del inyectable; en la dimensión conocimiento sobre la píldora anticonceptiva el 86,1% tuvieron un nivel de conocimiento bajo en la cual no conocen su uso y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva.

Según Juárez C. en su estudio menciona a la teoría del constructivismo social indicando que es adquirido mediante sus propios conocimientos para que puedan resolver sus propios problemas, lo que puede hacer cambia su manera de pensar y obtener otros conocimientos (18). El adolescente adquiere el conocimiento por medio de su mismo entorno, muchas veces tomando datos erróneos de fuentes no confiables, poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva, ya que el adolescente no acude al centro de salud para que se le brinde una información clara y veraz, para poder evitar embarazos a temprana edad o una infección de transmisión sexual.

En la tabla 3, sobre la actitud global, se obtuvo que el 60,64% de los adolescentes encuestados presentan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos. A diferencia una menor proporción del 39,36% de investigados que manifestaron actitudes favorables frente

a los MAC. Resultados que se difieren en el estudio de Nole R (24), Sullana 2020, que encontró que el 96,7% de los adolescentes mostraron actitudes positivas, mientras que solo el 3,3% actitudes negativas.

Los hallazgos encontrados son desalentadores ya que, el hecho de mantener una actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos hace vulnerable al adolescente, logrando que realicen prácticas sexuales inseguras y desincentive la búsqueda de información de fuentes seguras sobre la anticoncepción. Es de gran importancia poner énfasis en los hallazgos encontrados, pues, las actitudes son adaptativas debido a que ofrecen una forma rápida de evaluar una situación o a una persona. Incluso estos resultados se pueden atribuir a otros factores que pueden influenciar en la actitud desfavorable de los adolescentes como la vergüenza, su entorno social, sus miedos, los medios de comunicación y aspectos culturales, etc.

Esto se respalda en la teoría del campo de Kurt Lewin, quien establece que el entorno vital donde el adolescente se forma influye, en la adquisición de su personalidad, conocimientos y conducta (29). En base a esta teoría podemos decir que las actitudes se desarrollan por imitación y el aprendizaje va depender del número y de la fuerza de los elementos positivos y negativos previamente aprendidos. Por tal razón, el entorno social es un factor importante durante la formación de las actitudes, ya que influyen en la modificación de sus ideas y su manera de pensar respecto a su sexualidad.

En la tabla 4, referente a las actitudes por dimensiones, se observa que, en la Definición e importancia sobre los métodos anticonceptivos prevalece la actitud desfavorable con un 64.89%, seguido de una actitud favorable con un 35.11%, demostrando así que no consideran importante la orientación y consejería sobre MAC. De tal manera, en la dimensión Barreras, mitos e influencias sobre los métodos anticonceptivo prevaleció un 79.79% con actitudes desfavorables y el 20.21% demostraron una actitud favorable. Resultados que difieren a los encontrado por Velasquez C (18), Chimbote 2024, quien en su investigación demostró respecto a la dimensión información sobre métodos anticonceptivos que el 51,5% obtuvieron actitudes negativas acerca de la importancia de la consejería y orientación sobre los MAC y el 48,5% mostraron actitudes positivas. Respecto a la dimensión barreras, mitos y creencias sobre los MAC el 60,4% tuvieron actitudes positivas y el 39,6% actitudes negativas.

Según Silupu menciona en su estudio a la teoría de la disonancia cognitiva menciona como nuevas acciones que vinculan la información con otros conocimientos ya adquiridos, de

tal manera que los individuos puedan desarrollar nuevas ideas y actitudes en base a la capacidad de su desarrollo (18). Según los resultados podemos decir que es necesario enfatizar la orientación y consejería en salud sexual y reproductiva sobre todo en el tema de los métodos anticonceptivos, de tal modo que el adolescente a futuro pueda tener actitudes más favorables para que pueda contribuir en sus proyectos a futuro.

En la tabla 5, con respecto a las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, se encontró que predomina el sexo masculino con un 55,32%, el 84.04% de adolescentes son de religión católica, el 97.87% son solteros y el 50.00% tiene enamorado (a). El 76.60% aun no tuvo relaciones coitales; de los adolescentes que ya iniciaron su vida sexual, el 63.63% comenzaron entre las edades de 15 a 17 años. Del total de adolescentes que ya tuvieron relaciones coitales, el 50.00% no usa ningún método anticonceptivo, 40.90% usan preservativo y el 9.09% usan inyectable. Resultados que difieren en el estudio de Ambulay L (3), Piura 2022. Encontró en las características sociodemográficas de los adolescentes que predominaron las mujeres con el 57,53%, católicos (as) el 100%, asimismo en su mayoría con el 53,23% son convivientes y solteros (as) 46,77%. Con respecto a las características sexuales se identificó que el 74,73% tienen enamorado (a), mientras que el 65,59% han reportado inicio de actividad coital, así mismo la edad de inicio de vida coital oscila entre los 15-19 años con el 65,59%, de los cuales el 56,56% no usan método anticonceptivo.

Los resultados que revelan las características sociodemográficas y sexuales de las adolescentes, pueden interpretarse a la luz de la teoría psicosexual de Freud. La alta proporción de adolescentes que inician a actividad sexual entre los 15 y 19 años puede reflejar en la influencia de impulsos inconscientes del “ello” en esta etapa de desarrollo, mientras que el papel del “yo” y el “superyó” se refleja en la influencia de normas sociales y religiosas en la religión católica predominante y la baja proporción de uso de métodos anticonceptivos (29). Estos hallazgos sugieren una interacción compleja entre los aspectos psicológicos y culturales en la formación de actitudes y comportamientos sexuales en las adolescentes. Esto indica la importancia de abordar la educación sexual no solo desde una perspectiva informativa, sino también considerando los aspectos psicológicos y culturales que afectan el comportamiento y la toma de decisiones de los adolescentes del campo de estudio.

## VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que el 69,15% de los adolescentes poseen conocimiento global bajo sobre métodos anticonceptivos, situación que refleja la deficiente información que tiene el adolescente sobre conceptos básicos y clasificación de los métodos anticonceptivos, lo que influye en la toma de decisiones responsables sobre su vida sexual.
- Se identificó que el 64,89% tienen conocimiento malo sobre la dimensión características de los MAC y en cuanto a la dimensión conceptos básicos sobre los MAC el 62,77% posee un conocimiento bajo. Esto refleja que se puede ocasionar un incremento de probabilidades de embarazos no planificados en los adolescentes.
- Se evidenció que el 60,64% de los adolescentes investigados poseen actitudes desfavorables sobre métodos anticonceptivos de forma global. Esto refleja que los adolescentes están expuestos a tener prácticas sexuales sin valorar la necesidad e importancia de la anticoncepción.
- Referente a las actitudes por dimensiones, se observa actitud desfavorable para ambas. En la dimensión barreras, mitos e influencias sobre los MAC con un 79,79% y en la dimensión definición e importancia sobre los MAC con un 64,89%. Esto refleja el poco interés de los adolescentes sobre poner en práctica la anticoncepción como una medida preventiva.
- En las características sociodemográficas, predominó el sexo masculino con un 55,32%, el 84,04% son católicos, el 97,87% son solteros y el 50,00% tiene enamorado (a). El 76,60% aun no tuvo relaciones coitales; de los adolescentes que ya iniciaron su vida sexual, el 63,63% comenzaron entre las edades de 15 a 17 años, el 50,00% no usa ningún método anticonceptivo, 40,90% usan preservativo y el 9,09% usan inyectable.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- A los profesionales de salud de Obstetricia, en coordinación con las autoridades de la I.E, se les sugiere que brinden talleres educativos, sesiones demostrativas, orientaciones didácticas, con participación activa del adolescente, mejorando su conocimiento y actitud, para favorecer la disminución de embarazos no planificados y el contagio de infecciones de transmisión sexual.
- A los estudiantes y profesionales de obstetricia, seguir desarrollando investigaciones que aborden este tema, a fin de fortalecer la información necesaria para mejorar el conocimiento y la actitud sobre MAC en adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Que es la sexualidad? [Internet]. 2020, [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La Organización Mundial de la,los 10 y 19 años.>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS; 2022, [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/servicios/salud/sexualidad-jovenes>
3. Ambulay L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre metodos anticonceptivos en adolescentes del centro poblado de Locuto-Piura. 2022. Piura: Universidad catolica los angeles de chimbote. 2022. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28030/METODOS\\_ANTICONCEPTIVOS\\_AMBULAY\\_CORDOVA\\_LUZMILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28030/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_AMBULAY_CORDOVA_LUZMILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Organizacion Mundial de la salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Inis Commu. 2019. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1>
5. Organizacion Mundial de la salud. Planificacion familiar/metodos anticonceptivos [Internet]. Ginebra: OMS; 2020, [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
6. Organizacion Mundial de la salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. Ginebra: OMS; 2020, [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
7. Organizacion de las naciones unidas. La planificación familiar es un derecho humano [Internet], 2019. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/07/1437611>
8. Encuesta Demográfica y de salud Familiar. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020 [Internet], 2020 [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3294010-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2020>

9. Ministerio de salud. Embarazo adolescente disminuyó en un 8.3% durante el 2020 [Internet]. Peru: MINSA, 2020. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/524006-minsa-embarazo-adolescente-disminuyo-en-un-8-3-durante-el-2020>
10. Alburqueque S. Factores asociados al uso de metodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH Santa Rosa-Piura, 2020. Piura: Universidad catolica los angeles de chimbote. 2020. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21165/ADOLESCENTES\\_CONOCIMIENTO\\_ALBURQUEQUE\\_MERINO\\_SHAINA\\_TERESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21165/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_ALBURQUEQUE_MERINO_SHAINA_TERESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Direccion regional de salud. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente [Internet]. Piura: DIRESA, 2021. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://walac.pe/en-el-ultimo-trimestre-del-2021-aumento-en-34-el-embarazo-adolescente-en-piura/>
12. Registros informativos de la I.E San Francisco de Asis - La Quinta, año 2024.
13. Calero Y, Vera E. Sexualidad en la adolescencia. Rev. Cuba. Med. Gen. Integr. [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 16]; 35 (2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252019000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000200003)
14. Organizacion Mundial de la salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar. [Internet]. Ginebra: OMS; 2019. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <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>
15. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la poblacion adolescente de la parroquia de Huachi Grande en el barrio de los Laureles de la ciudad de Ambato. . Ecuador: Universidad Tecnica de Ambato; 2023. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38691/3/Altamirano%20L.%c3%b3pez%20Andrew%20David.pdf>
16. Salazar S, Tegoma V, Chiu Y, Santiago A, et al.. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato publico del sur de Mexico. Rev.

- Med. [Internet] 2022 [Consultado 2024 Ago 16]; 17 (9). Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimiento-y-actitud-sobre-metodos-anticonceptivos-en-estudiantes-de-bachillerato/>
17. Medina J. Conocimientos, actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", Punta Gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020. Nicaragua: Universidad Nacional autónoma de Nicaragua, Managua; 2020. [Consultado 2024 Ago 16]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/15438/1/15438.pdf>
  18. Velasquez C. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Pueblo Joven La Unión - Chimbote, 2024. Chimbote: Universidad Católica los Angeles de Chimbote. 2024. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37116>
  19. Castillo W. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre – Piura, 2024. Piura: Universidad Católica los Angeles de Chimbote. 2024. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37025>
  20. Rengifo A. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en la zona baja de belén. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1527/ANGIE%20VAITEARE%20RENGIFO%20SALAZAR%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  21. Nole T. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 19 de Junio Salitral, Sullana - Piura, 2020. Sullana: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2022. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31490/ACTITUDES\\_CONOCIMIENTO\\_NOLE%20LEYTON\\_TREYCI\\_%20ESTEFANIA.pdf?sequence](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31490/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_NOLE%20LEYTON_TREYCI_%20ESTEFANIA.pdf?sequence)
  22. Mendoza C. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. INIF N°48, Sullana – Piura, 2024. Sullana: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2024. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37121>
  23. Vargas L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en

- adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana - Piura, 2023. Piura: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2023. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO ANTICONCEPTIVO VARGAS FARIAS LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO_ANTICONCEPTIVO_VARGAS_FARIAS_LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
24. Nole R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre en adolescente entre 15 -19 años, del Asentamiento Humano Nuevo Sullana, Sullana, Enero - Abril 2020. Sullana: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2020. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17184/CONOCIMIENTO ACTITUD ADOLESCENTE NOLE ORDINOLA ROUSSHENAN IBOYKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17184/CONOCIMIENTO_ACTITUD_ADOLESCENTE_NOLE_ORDINOLA_ROUSSHENAN_IBOYKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
25. Garcia A. Conocimiento: ¿Qué es y cuál es su importancia? [Internet]. Economipedia. 2021. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html#:~:text=El conocimiento se adquiere a,lo usa para su beneficio.>
26. Gordillo Reusche LL. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Jorge Basadre - Piura, 2019. Piura: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2019. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/9047/ACTITUD ADOLESCENTES GORDILLO REUSCHE LIDIA LISSETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/9047/ACTITUD_ADOLESCENTES_GORDILLO_REUSCHE_LIDIA_LISSETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Andrade V, Facio A. Actitud, hábitos de estudio y rendimiento académico: Abordaje desde la teoría de la acción razonada. Enf. Uni. [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 17]; 15 (5). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632018000400342](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632018000400342)
28. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Que es la adolescencia. [Internet], 2020. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
29. Ipanaque J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en

- adolescentes de la I.E. Jose Jacobo Cruz Villegas, Catacaos - Piura 2024. Piura: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2019. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37478>
30. Organización Mundial de la Salud. Que es la adolescencia. [Internet]. Ginebra: OMS; 2020, [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os.>
  31. Organización Mundial Salud. Educación sexual integral. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023, [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
  32. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud Planificación Familiar [Internet]. MINSA, 2023. [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
  33. Mazot A, Casanova M. Proyecto de investigación y tesis. Guía para su elaboración. Medisur. [Internet] 2023 [Consultado 2024 Ago 17]; 21 (1). Disponible en: [http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2023000100274](http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000100274)
  34. Lopez L. Población, muestra y muestreo. Punto Cero. [Internet]. 2020; [Consultado 2024 Ago 17] 9 (8). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
  35. Reporte estadístico de la Institución Educativa San Francisco de Asís - La quinta, 2024
  36. Montes G. Metodología y técnicas de diseño y realización de encuestas en el área rural Temáticas Sociales. [Internet]. 2020; [Consultado 2024 Ago 17] 21 (8). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0040-29152000000100003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152000000100003)
  37. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet] versión 001. Chimbote; 2024 [Citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversidad/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional->

[reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf](#)

## ANEXOS

### Anexo 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 23 de agosto del 2024

**CARTA N° 0000001313- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

**Señor/a:**

**DIR. CARLOS CORDOVA OLAYA  
INSTITUCION EDUCATIVA 20508 SAN FRANCISCO DE ASIS - LA QUINTA**

**Presente.-**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E 20508 SAN FRANCISCO DE ASIS - LA QUINTA- SULLANA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES DE 3 ERO, 4 TO Y 5 TO DE SECUNDARIA, a cargo de LAIDY KATHERINE RIMACUNA VEGA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 72485098, durante el período de 01-09-2024 al 25-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



*Roxana Torres Guzmán*  
Mgtr. Roxana Torres Guzmán  
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (A)



*Carlos Cordova Olaya*  
23/08/24  
Aceptado

**Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación**

**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE  
NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS  
HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

Sullana, 23 de agosto del 2024

Dr. Willy Valle Salvatierra  
Coordinación de gestión de investigación  
Universidad Católica Los Angeles de Chimbote  
Presente -

**Asunto** : Confirmación de autorización para ejecutar trabajo de investigación

**Referencia**: CARTA N° 0000001308-2024-CGI-VI-ULADECH CATOLICA

A través de la presente me dirijo a usted para hacer llegar un cordial saludo en nombre de la Institución Educativa 20508 San Francisco de Asís - La Quinta, Ubicado en Sullana, región Piura.

Me complace informarle que la bachiller de la Carrera de Obstetricia de ULADECH Católica Rimacuna Vega Laidy Katherine, con DNI N° 72485098, ha presentado una solicitud de acuerdo con el asunto de referencia, donde solicita la autorización para llevar a cabo la investigación titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE TERCERO, CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA DE LA IE 20508 SAN FRANCISCO DE ASÍS – LA QUINTA - SULLANA, 2024. Solicitud que ha sido aceptada por mi persona como director de la IE 20508 San Francisco de Asís.

Sin otro particular, me despido de usted reiterando mis muestras de especial consideración y de estima personal.

Atentamente,



### Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024”

FOMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema general ¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> - Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de asís – La Quinta - Sullana, 2024. - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de asís – La Quinta - Sullana, 2024. - Identificar las actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E</p>	<p>Debido a la naturaleza del tipo de estudio descriptivo no se presentará hipótesis.</p>	<p>Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Dimensiones: - Conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos - Características de los métodos anticonceptivos</p> <p>Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos. Dimensiones: - Definición e importancia sobre los métodos anticonceptivos - Barreras, mitos e influencias sobre</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: Descriptivo simple Diseño de la investigación: No experimental de corte transversal Población y muestra: Población La población estuvo conformada por los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta, perteneciente al departamento de Piura, provincia de Sullana. La población total estuvo constituida por 94 estudiantes que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión para que puedan ser parte de la investigación Muestra El estudio estuvo constituido por el total de la población en</p>

	<p>20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.</li> <li>- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024.</li> </ul>		<p>los métodos anticonceptivos</p>	<p>estudio, por lo cual no se realizó muestra.</p>
--	--	--	------------------------------------	--

## Anexo 04. Instrumento de recolección de información



### CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. 20508 SAN FRANCISCO DE ASÍS - LA QUINTA - SULLANA, 2024



Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Hora: \_\_: \_\_

Estimado (a) adolescente:

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, I.E 14785 Aplicación – Sullana, 2024. La información obtenida a través de la encuesta será almacenada de forma confidencial y anónima. Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

#### I. Características sociodemográficas y sexuales

1.1 Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.2 Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) Cristiana
- 5) Otra

1.3 Estado Civil:

- 1) Soltera
- 2) Conviviente
- 3) Casada
- 4) Divorciada
- 5) Viuda

1.4 Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

1.5 ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:

- 1) Si
- 2) No

1.6 Edad de inicio de su relación coital: \_\_\_\_\_

1.7 ¿Qué métodos o método usas actualmente?

- 1) Método del ritmo
- 2) Método del moco cervical
- 3) Píldora
- 4) Inyectable
- 5) T de cobre
- 6) Preservativos
- 7) Ninguno

## II. Conocimiento sobre métodos Anticonceptivos

Para cada una de las siguientes proposiciones, marque con una X la casilla que considera correcta.

Proposiciones	SI	NO	NO SE
1. Un método anticonceptivo es un procedimiento que evita el Embarazo			
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
3. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.			
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual			
13. El mismo condón se puede usar varias veces.			
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.			

15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
16. Dar más de 8 veces al día pecho materno durante los primeros 6 meses post parto es un método 100% seguro			
17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo oral.			
20. La PDS (píldora del día siguiente) es un método anticonceptivo.			
21. Los métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales son inyectables.			
22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
24. Los métodos anticonceptivos hormonales son perjudiciales para la salud.			

### III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

A continuación, encontraras otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión.

Para responder marque con una X la casilla correspondiente a su criterio, con base en la siguiente escala.

TA: Totalmente de acuerdo

A: De Acuerdo, significa que está de Acuerdo, pero no totalmente.

I: Indecisa, significa que no tiene una opción clara al respeto.

D: En Desacuerdo, significa que está en Desacuerdo, pero no totalmente.

TD: Totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos son muy importantes.					
2. Como adolescente puedes utilizar métodos anticonceptivos.					

3. El condón y la píldora son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
4. Cuando se usa el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
5. Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
6. Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos.					
7. Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.					
8. Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.					
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.					
10. Sugerirías a tu pareja el uso de algún método anticonceptivo.					
11. Crees que es tu pareja la que debe decidir que método anticonceptivo deben usar.					
12. Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
13. Crees que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
14. Consideras el uso de anticonceptivos un pecado.					
15. Crees que debe utilizarse algún método anticonceptivo en relaciones ocasionales.					
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA.					

## Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos

### A. Validez del instrumento

#### Jurado 1

### 1. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

1.1. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** Valdivia Zavala Yenny

1.2. **Grado Académico:** Magister

1.3. **Profesión:** Obstetra

1.4. **Institución donde labora:** Hospital de apoyo II – Sullana

1.5. **Cargo que desempeña:** Obstetra Asistencial

1.6. **Denominación del instrumento:** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024

1.7. **Autor del instrumento:** Turin N. Adaptado por la Mg. Vásquez Saldarriaga Flor de María

1.8. **Carrera:** Obstetricia

#### II. VALIDACIÓN:

##### Ítems correspondientes al Instrumento

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales							
Sexo	X		X		X		
Estado Civil	X		X		X		
Religión	X		X		X		
Tienes Enamorado	X		X		X		
¿Ya inicio a tener vida sexual activa?	X		X		X		
Edad de inicio de su relación coital	X		X		X		

¿Qué métodos o método usas actualmente?	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es un procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital	X		X		X		
3. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación	X		X		X		
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		

10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual	X		X		X		
13. El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo	X		X		X		
16. Dar más de 8 veces al día pecho materno durante los primeros 6 meses post parto es un método 100% seguro	X		X		X		
17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		

19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo oral.	X		X		X		
20. La PDS (píldora del día siguiente) es un método anticonceptivo.	X		X		X		
21. Los métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales son inyectables.	X		X		X		
22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
24. Los métodos anticonceptivos hormonales son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
Variable 3 : Actitudes hacia los métodos anticonceptivos							
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos son muy importantes.	X		X		X		
2. Como adolescente puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3. El condón y la píldora son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	X		X		X		

4. Cuando se usa el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5. Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6. Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7. Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		
8. Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10. Sugerirías a tu pareja el uso de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11. Crees que es tu pareja la que debe decidir que método anticonceptivo deben usar.	X		X		X		
12. Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
13. Crees que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14. Consideras el uso de anticonceptivos un pecado.	X		X		X		
15. Crees que debe utilizarse algún	X		X		X		

método anticonceptivo en relaciones ocasionales.							
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA.	X		X		X		

**Otras observaciones generales:**

Firma:



Mg. Otilia Yenny Rojas Valdivia Zúñiga  
COP 2403

## 2. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### III. DATOS GENERALES:

**3.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Luzmila Velásquez Carrasco

**3.2. Grado Académico:** Magister

**3.3. Profesión:** Obstetra

**3.4. Institución donde labora:** Puesto de Salud San Juan

**3.5. Cargo que desempeña:** Jefatura de la Micro Red Miraflores Alto

**3.6. Denominación del instrumento:** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024”

**3.7. Autor del instrumento:** Turin N. Adaptado por la Mg. Vásquez Saldarriaga Flor de María

**3.8. Carrera:** Obstetricia

### IV. VALIDACIÓN:

#### Ítems correspondientes al Instrumento

Nº de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales</b>							
Sexo	X		X		X		
Estado Civil	X		X		X		
Religión	X		X		X		
Tienes Enamorado	X		X		X		
¿Ya inicio a tener vida sexual activa?	X		X		X		
Edad de inicio de su relación coital	X		X		X		
¿Qué métodos o método usas actualmente?	X		X		X		

Variable 2: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es un procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital	X		X		X		
3. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación	X		X		X		
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		

11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual	X		X		X		
13. El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo	X		X		X		
16. Dar más de 8 veces al día pecho materno durante los primeros 6 meses post parto es un método 100% seguro	X		X		X		
17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona)	X		X		X		

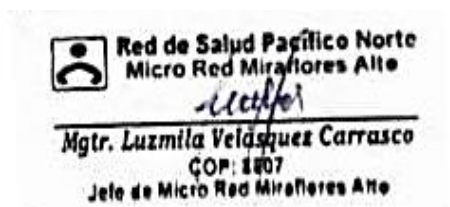
es un método anticonceptivo oral.							
20. La PDS (píldora del día siguiente) es un método anticonceptivo.	X		X		X		
21. Los métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales son inyectables.	X		X		X		
22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
24. Los métodos anticonceptivos hormonales son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
<b>Variable 3 : Actitudes hacia los métodos anticonceptivos</b>							
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos son muy importantes.	X		X		X		
2. Como adolescente puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3. El condón y la píldora son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	X		X		X		
4. Cuando se usa el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		

5. Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6. Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7. Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		
8. Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10. Sugerirías a tu pareja el uso de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11. Crees que es tu pareja la que debe decidir que método anticonceptivo deben usar.	X		X		X		
12. Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
13. Crees que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14. Consideras el uso de anticonceptivos un pecado.	X		X		X		
15. Crees que debe utilizarse algún método anticonceptivo en relaciones	X		X		X		

ocasionales.							
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA.	X		X		X		

**Otras observaciones generales:**

Firma:



### 3. INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### V. DATOS GENERALES:

**5.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Palacios Herrera Yojani

Mercedes

**5.2. Grado Académico:** Magister

**5.3. Profesión:** Obstetra

**5.4. Institución donde labora:** Puesto de Salud Santa Teresita

**5.5. Cargo que desempeña:** Jefa de establecimiento del P.S Santa Teresita

**5.6. Denominación del instrumento:** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E 20508 San Francisco de Asís – La Quinta - Sullana, 2024”

**5.7. Autor del instrumento:** Turin N. Adaptado por la Mg. Vásquez Saldarriaga Flor de María

**5.8. Carrera:** Obstetricia

#### VI. VALIDACIÓN:

##### Ítems correspondientes al Instrumento

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable 1: Características sociodemográficas y sexuales							
Sexo	X		X		X		
Estado Civil	X		X		X		
Religión	X		X		X		
Tienes Enamorado	X		X		X		
¿Ya inicio a tener vida sexual activa?	X		X		X		
Edad de inicio de su relación coital	X		X		X		

¿Qué métodos o método usas actualmente?	X		X		X		
Variable 2: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es un procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital	X		X		X		
3. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación	X		X		X		
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		

10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual	X		X		X		
13. El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo	X		X		X		
16. Dar más de 8 veces al día pecho materno durante los primeros 6 meses post parto es un método 100% seguro	X		X		X		
17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		

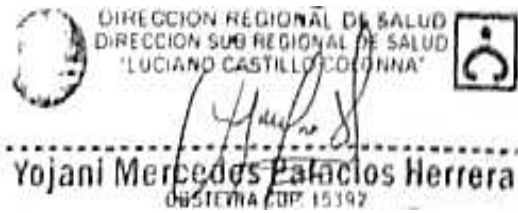
19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo oral.	X		X		X		
20. La PDS (píldora del día siguiente) es un método anticonceptivo.	X		X		X		
21. Los métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales son inyectables.	X		X		X		
22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
24. Los métodos anticonceptivos hormonales son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
Variable 3 : Actitudes hacia los métodos anticonceptivos							
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos son muy importantes.	X		X		X		
2. Como adolescente puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3. El condón y la píldora son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	X		X		X		

4. Cuando se usa el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5. Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6. Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7. Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		
8. Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10. Sugerirías a tu pareja el uso de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11. Crees que es tu pareja la que debe decidir que método anticonceptivo deben usar.	X		X		X		
12. Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
13. Crees que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14. Consideras el uso de anticonceptivos un pecado.	X		X		X		
15. Crees que debe utilizarse algún	X		X		X		

método anticonceptivo en relaciones ocasionales.							
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA.	X		X		X		

**Otras observaciones generales:**

Firma:



DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD  
'LUCIANO CASTILLO COLONNA'

*Yojani Mercedes Palacios Herrera*

Yojani Mercedes Palacios Herrera  
OBSTETRA C.O.P. 15392

## B. Confiabilidad del instrumento

### Variable Conocimiento

#### *Estadísticas de fiabilidad*

KR 21	N de elementos
,783	24

### BAREMACIONES

<i>Estadísticos</i>	Percentil 33 y 66			
	Válido	Malo	Regular	Bueno
Conocimiento	186	0	0-15	16-19 20-24

Baremos para la dimensión conocimiento:

Dimensión	Escala de puntos	Nivel de aplicación de la escala
D1: Conceptos básicos sobre métodos anticonceptivos	8 – 9	Bueno
	4 – 7	Regular
	0 – 3	Malo
D2: Características de los métodos anticonceptivos	13 – 15	Bueno
	9 – 12	Regular
	0 – 8	Malo

### Variable actitud

#### *Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,779	16

### BAREMACIONES

		Percentil 50	
		Desfavorable	Favorable
Actitud	186	16-59	60-80

Baremos para las dimensiones de la actitud:

Dimensión	Escala de puntos	Nivel de aplicación de la escala
D1: Definición e importancia sobre los métodos anticonceptivos	8 – 31	Desfavorable
	32 – 45	Favorable
D2: Barreras, mitos e influencias sobre los métodos anticonceptivos	8 – 31	Desfavorable
	32 – 45	Favorable

## Anexo 06. Formatos de consentimientos informados

### A. Consentimiento Informado



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE



**Título del estudio:** “Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 20508 San Francisco de asís - La Quinta - Sullana, 2024”

**Investigadora:** Laidy Katherine Rimacuna Vega

**Asesora:** Mgtr. Obsta. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

**Institución:** Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 20508 San Francisco de asís - La Quinta - Sullana, 2024” desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria, I.E 20508 San Francisco de asís - La Quinta - Sullana, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la I.E, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).
4. **Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

#### **Beneficios:**

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza, al correo electrónico [caguirree@uladech.edu.pe](mailto:caguirree@uladech.edu.pe). Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos**  
*Participante*

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**  
*Madre/Padre/Apoderado*

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y apellidos**  
*Investigadora*

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

## B. Asentimiento informado



### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE



Mi nombre es Rimacuna Vega Laidy Katherine y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 20508 San Francisco de asís - La Quinta - Sullana, 2024” y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación “Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 20508 San Francisco de asís - La Quinta - Sullana, 2024”?	Sí	No
---	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_