



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,
I.E MALLARITOS SULLANA- PIURA, 2022.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA

BARRANZUELA NUÑEZ, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-1544-2138

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

PIURA - PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Barranzuela Nuñez, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-1544-2138

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado,
Piura, Perú.

ASESORA

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Briones Gonzales, Maria Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme lograr una meta más en mi vida profesional y darme la oportunidad de crecer y desarrollarme como persona.

A mi familia, por ser mi motor y motivo para seguir adelante y a la vez enseñarme que, con esfuerzo, trabajo y sacrificio todo se puede lograr en la vida.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, en especial a la **Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga**, por habernos brindado asesoramiento en el desarrollo de la investigación y así mismo haber terminado con satisfacción.

Flor Barranzuela Nuñez

RESUMEN

Actualmente los jóvenes son considerados un grupo etario de riesgo debido al desconocimiento de métodos anticonceptivos que trae como consecuencias los embarazos no deseados y ITS/VIH/SIDA; la presente investigación tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022. Fue de tipo cuantitativo-correlacional y diseño no experimental de corte transversal; con una población muestral de 140 adolescentes, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado para evaluar el conocimiento y actitudes utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados fueron que el 47,86% y 93,57% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular y actitudes favorables sobre anticoncepción en forma global. Por otro lado, al relacionar las variables de estudio se encontró que el 47,86% que tuvo conocimiento regular sobre anticoncepción, sus actitudes fueron favorables con el 45,00%. Dentro de las características sociodemográficas se obtuvo: 100% tienen entre las edades de 15 a 19 años, 50,00% son de ambos sexos, 75,71% católicos y solteros(a) 100%, el 55,00% tienen enamorado (a) y habían iniciado vida coital 37,86%, la edad de inicio de las relaciones coitales oscila entre 10-14 años 73,58% de los cuales el 70,00% no usan métodos anticonceptivos. Se concluye que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, rechazando la hipótesis alterna.

Palabras clave: Actitudes, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Currently, young people are considered an age group at risk due to the lack of knowledge of contraceptive methods, which results in unwanted pregnancies and STIs/HIV/AIDS; The general objective of this research was to determine if there is a relationship between the level of knowledge and attitudes about contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of high school of the I. E Mallaritos Sullana-Piura, 2022. It was of a quantitative-correlational type and design was not experimental cross section; With a sample population of 140 adolescents, a questionnaire and a validated Likert test were applied to assess knowledge and attitudes using the survey technique. The results were that 47.86% and 93.57% of adolescents have a regular level of knowledge and favorable attitudes about contraception globally. On the other hand, when relating the study variables, it was found that 47.86% who had regular knowledge about contraception, their attitudes were favorable about contraceptive methods with 45.00%. Within the sociodemographic characteristics, the following was obtained: 100% are between the ages of 15 and 19, 50.00% are of both sexes, 75.71% Catholic and 100% single, 55.00% have a crush and had initiated coital life 37.86%, the age of initiation of coital relations ranges between 10-14 years 73.58% of which 70.00% do not use contraceptive methods. It is concluded that there is no statistically significant correlation between the study variables because the p-value is greater than 5%, rejecting the alternative hypothesis.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión literaria	6
III. Hipótesis.....	35
IV. Metodología.....	36
4.1 Diseño de la investigación.....	36
4.2 Población y muestra	37
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores	39
4.4 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	43
4.5 Plan de análisis	45
4.6 Matriz de consistencia	46
4.7 Principios éticos	49
V. Resultados.....	51
5.1 Resultados	51
5.2 Análisis de resultados.....	57
VI. Conclusiones.....	64
Aspectos complementarios.....	67
Referencias bibliográficas	70
Anexos.....	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana - Piura, 2022.....	51
Tabla 2	Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.....	52
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana-Piura, 2022.....	53
Tabla3.1	Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana-Piura, 2022.....	54
Tabla 4	Describir las fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana Piura,2022.....	55
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana-Piura, 2022.....	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.....67
Figura 2	Gráfico de torta de las actitudes en forma global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.....68
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana-Piura,202269

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de las variables en estudio.....	39
Cuadro 2	Matriz de Consistencia	46

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de vida determinante para el futuro de una persona. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en varias regiones del mundo, el grupo de adolescentes comprenden entre las edades de 10 a 19 años, en muchos países la población adolescente no tiene acceso adecuado a la información y servicios de anticoncepción necesarios para proteger su salud sexual y reproductiva, motivo por el cuál son vulnerables a contraer infecciones de transmisión sexual /VIH-SIDA y embarazos no deseados (1).

La Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/ OMS) informa que la falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios inadecuados de salud sexual y reproductiva, tiene una relación directa con el embarazo adolescente, muchos de estos embarazos no son una decisión deliberada, expresó el director regional para América Latina y el Caribe: “Reducir el embarazo adolescente involucra garantizar la entrada hacia el acceso a métodos anticonceptivos efectivos”(2).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) a través de la oficina de información en el año 2018 hubo 79 801 usuarias nuevas adolescentes de métodos de planificación familiar que abarcan entre las edades de 12 a 17 años de edad, las regiones con aumento de adolescentes usuarias nuevas en planificación familiar, en el 2018 fueron: Cusco 7340 (9.1 %), Loreto, 5930 (7.4 %); Cajamarca, 5124 (6.4 %); y La Libertad, 4786 (6 %), de igual manera, los métodos anticonceptivos modernos de mayor demanda en la población adolescente son: inyectable trimestral (47 %), implante (21 %), inyectable mensual (9 %) y preservativo (9 %) (3).

Por otro lado, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Piura, señaló que los factores que generan toda esta situación sobre el desconocimiento de los métodos anticonceptivos son el aspecto económico, la falta de información y/o desconocimiento al uso correcto de métodos anticonceptivos y a su vez la falta de comunicación de los padres hacia sus hijos. Por otro lado, en el año 2019 indicó que ENDES señala que, de cada 100 adolescentes en Piura, 14 han estado embarazadas por primera vez o segunda vez entre las edades de 10 y 11 años. Asimismo, indicó que el trabajo que está realizando la Dirección Regional de Salud de Piura es multisectorial y el principal aliado es el sector educativo, de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de Salud. (4).

En el ámbito de estudio las autoridades de la institución educativa Mallaritos, según información no oficializada, sus autoridades manifestaron que los adolescentes son una población de riesgo debido a los conocimientos deficientes que tienen sobre los métodos anticonceptivos, cuya información es adquirida por fuentes no confiables como el internet o amigos donde los mensajes son inadecuados incrementando sus miedos, dudas y vergüenza, siendo esto un inconveniente para percibir los riesgos que afecten su salud, consecuencia de ello se presenciaron 2 casos de embarazos no deseados entre las edades de 14 y 16 años, motivo por el cual abandonaron sus estudios temporalmente, esta problemática debe ser de interés en la Institución Educativa para impartir educación sexual a través de sesiones educativas por parte de un profesional competente en salud sexual y reproductiva.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos

anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana - Piura, 2022?

Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022. b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022. c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana – Piura, 2022. d) Describir las fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022. e) Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.

La presente investigación surgió al considerar a los adolescentes como una población vulnerable, la falta de información sobre los métodos anticonceptivos hace que los jóvenes se involucren en conductas de riesgo debido a que existe poca demanda de usuarios adolescentes que acuden a los servicios de salud sexual y reproductiva, cabe señalar que si bien algunos menores son informados de los métodos anticonceptivos y donde adquirirlos, existen muchos obstáculos que en realidad

impiden el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, esto es producto del temor a que no se respete su confidencialidad, miedo a que se enteren los padres, vergüenza hacer criticados, lo que conlleva al desconocimiento de la necesidad de los métodos anticonceptivos.

Por lo tanto, esta investigación ayudará a enriquecer los conocimientos científicos, y proporcionará información inédita en beneficio de futuros estudiantes, docentes y autoridades de la institución educativa, de esta forma se pretende contribuir a mejorar la educación sexual en lo que respecta a salud sexual y reproductiva en adolescentes de dicha institución, que tiene como objetivo promover conductas sexuales saludables relacionadas con los métodos anticonceptivos y así poder evitar los embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual /VIH-SIDA.

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una población muestral conformada por 140 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos, Sullana, que asistieron en el periodo de estudio, y a su vez cumplieron con los criterios de selección, se utilizó el instrumento de recolección de datos garantizando su confiabilidad y validación por jueces expertos, se usó la técnica de la encuesta que tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente y para su aplicación se tomó en consideración los principios éticos.

Los resultados fueron que el 47,86% y 93,57% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular y actitudes favorables sobre anticoncepción en forma global. Por otro lado, al relacionar las variables de estudio se encontró que el 47.86% que tuvo conocimiento regular sobre anticoncepción, sus actitudes fueron favorables con el 45.00% , del mismo modo, el 42,14% tuvieron un conocimiento malo sobre métodos

anticonceptivos presentando actitudes favorables con el 38,57% y finalmente el 10,00% tuvo conocimientos buenos, al mismo tiempo sus actitudes fueron favorables con el 10,00%. Por lo tanto, se concluye que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, lo que demuestra que el nivel de conocimiento no se relaciona con fuerza hacia los métodos anticonceptivos por lo tanto se rechaza la hipótesis alterna.

Dentro de las características sociodemográficas se obtuvo: 100% tienen entre las edades de 15 a 19 años, 50.00% son de ambos sexos, 75,71% católicos y solteros(a) 100%, el 73.57% solo estudia. En relación a las características sexuales se identificó el 55.00% tienen enamorado (a) y habían iniciado vida coital 37,86%, la edad de inicio de las relaciones coitales oscila entre 10-14 años 73.58%, de los cuales el 70.00 % no usan métodos anticonceptivos, y el 19.29% utiliza preservativo.

II. REVISIÓN LITERARIA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Gutiérrez J. Casco L. Castillo K. (5) Nicaragua 2020, realizaron una tesis titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del instituto nacional público San Rafael del Sur, Managua. Febrero - Abril 2019”, tuvieron como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de dicho estudio, fue de enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal, sobre una muestra de 170 adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del instituto nacional público del municipio de San Rafael del Sur, Managua. Obtuvieron como resultados: Las edades entre 17 a 19 años fueron el 52,9 %. prevaleciendo el sexo masculino, la población estudiantil tenía una escolaridad de quinto año de secundaria con un 66,4 %, el 41,8% son católicos, 84.7% de los participantes estaban solteros.

La procedencia de los participantes es urbana en 60,6%. El 100% sabe que los preservativos y pastillas son métodos anticonceptivos (MAC). El 97.1% de los adolescentes ha recibido información sobre MAC. La mayor fuente de información fue el internet con 95.3%, siendo los principales informantes los amigos y personal de salud. El 91,2% de los encuestados, recibieron información clara y sencilla. El nivel de conocimiento fue bueno en el 82.9%, el 78.8% de los adolescentes presentaron una actitud favorable hacia los MAC. El 47.6% de los adolescentes en estudio indicaron inicio de vida sexual, con prevalencia entre los 13 a 15 años, solamente el 69.1% habían utilizado MAC en su primera relación sexual, siendo el condón más común

(91.1%), solo el 55.6% de los adolescentes utilizan siempre los MAC. El 96.5% de los participantes refieren haber recibido consejería sobre MAC en algún momento, el 36.4% tenían más de un año de la última consejería. El nivel de práctica del grupo de estudio representó el 74.1% un nivel de práctica buena. Concluyeron que la mayoría de los encuestados tiene conocimientos buenos y actitudes favorables las cuales poseen relación, pero al cruzar el nivel de conocimientos con el nivel de prácticas, encontramos relación proporcional.

Pérez A, Sánchez E. (6) México 2020, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural” con objetivo general determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural, su estudio fue observacional, descriptivo y transversal, Fueron incluidos individuos de ambos sexos, con rango de edad de 15 a 19 años, cuyos padres firmaron la carta de consentimiento informado. Fueron excluidos adolescentes con limitantes o impedimentos físicos y/o mentales que no les permitieran responder adecuadamente los instrumentos del estudio; además, se excluyeron tres casos porque los padres o tutores no otorgaron el consentimiento. Se eliminaron 10 cuestionarios debido a que se encontraban incompletos. Los resultados reflejan un nivel de conocimientos alto 27,2% nivel de conocimiento medio 38,6%, nivel de conocimiento bajo 31% y por último nivel de conocimiento nulo 3,2%. En cuanto al estado civil, 148 (94%) eran solteros, 5 (3%) estaban casados y los otros 5 (3%) ya vivían con su pareja. Según su ocupación, 128 (81%) eran estudiantes, 13 (8%) empleados, 7 (4%) campesinos, 6 (4%) se dedicaban al hogar y 4 (3%) eran empleados que además estudiaban.

Según su religión, 133 (84%) eran católicos, 8 (5%) eran de religión cristiana, 5 (3%) eran testigos de jehová y tenían una religión diferente los otros 12 (8%). El 30% (N=47) de los encuestados ya se había iniciado sexualmente; 10,6% (5 de ellos) iniciaron antes de los 15 años de edad, 78,8% (N=37) entre los 15 y los 18 años y 10,6% (N=5) después de cumplir los 18 años. De estos, 35 adolescentes (74,5%) sí usaron un MAC en su primera relación sexual (34 el condón y 1 píldoras anticonceptivas). El nivel de conocimiento determinado por el cuestionario (“real”) resultó alto en 43 sujetos (27,2%), medio en 61 (38,6%), bajo en 49 (31%) y nulo en 5 (3,2%), con una diferencia estadísticamente significativa en relación con la autopercepción (prueba exacta de Fisher, $p=0.000477$). Concluye que es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

2.1.2 Nacionales:

Turin N. (7) Junin 2021, en su tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P Univisa Pichanaki-Junin, 2021”, tuvo como objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaki-Junin ,2021. Fue de tipo cuantitativo y nivel correlacional, se planteó una muestra de 52 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de dicha institución; a quienes se les aplicó la técnica de recolección de datos mediante un cuestionario que evalúa el conocimiento, con 24 preguntas, y la actitud (Test de Likert) con 16 preguntas sobre métodos anticonceptivos.

Obtuvo como resultados: El 76,92% de los adolescentes presentan un nivel de conocimientos bueno, el 92.31% de los adolescentes presentan una actitud favorable. Con respecto a la correlación entre las variables el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos, obteniendo un $p= 0,024 < 0,05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del trabajo del estudio. Se concluye que el estudio se encontró un coeficiente de correlación según Spearman es de 0,314, lo cual significa que existe una correlación positiva; es decir el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaki-Junin, 2021, se encuentran correlacionadas.

Vela K. (8) Iquitos 2021, en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de 5° de secundaria de la institución educativa club de leones de Lemgo Alemania - 2020”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre Planificación Familiar. Fue de estudio cuantitativo, descriptiva, correlacional prospectivo, de tipo no experimental y transversal cuya muestra estuvo constituida por 36 adolescentes de 16 - 19 años, obtuvo como resultados que el 11% de estudiantes cuenta con 16 años; el 22% tienen 17 años, el 64% con 18 años y el 3% tienen 19 a más años. El 41.7 % son del sexo masculino y el 58.3 corresponden al sexo femenino.

El 81% recibieron información sobre planificación familiar en el colegio; el 17% manifiesta haber obtenido información a través del internet y solo el 3% expresa que lo obtuvo de otros medios. el 69.4 % de los estudiantes tienen nivel de conocimiento alto en planificación familiar y el 30.6%, tienen conocimiento bajo. El 83. % de los adolescentes tienen actitud positiva y 17% tienen actitud negativa hacia la

planificación familiar. Concluye que existe relación significativa ($p= 0.019$) entre el nivel de conocimiento y actitud sobre planificación familiar.

Huaroc L. (9) Huancayo 2020, en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de concepción 2018”, tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. “Sagrado Corazón de Jesús”–Concepción – 2018. Fue de tipo básica, observacional, con diseño – correlacional, corte transversal y analítico, con una población de 108 estudiantes a las cuales se les aplicó encuestas previo consentimiento y asentimiento.

Obtuvo como resultados que el 62,96% posee nivel de conocimiento medio, nivel alto 31,48% y nivel bajo 5,56% sobre métodos anticonceptivos, además el valor p de cada nivel fue $< 0,001$. Se determinó la actitud predominante con respecto a los métodos anticonceptivos el cual fue favorable un 78,70%, indiferente el 21,30% y desfavorable 0% además el valor p de cada actitud fue $< 0,001$. Concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción-2018, la correlación hallada fue $r_{xy}=0,363$.

Aliaga A. (10) Cajamarca 2020, en su tesis titulada “Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en el inicio de las relaciones sexuales. institución educativa Huambocancha Alta. Cajamarca 2019” tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en el inicio de las relaciones sexuales institución educativa Huambocancha Alta. Cajamarca 2019. La muestra estuvo constituida de 41

adolescentes del 1° a 5° grado de educación secundaria que iniciaron relaciones sexuales. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, los resultados revelaron que la mayoría de los adolescentes se encontraban entre los 15 a 17 años de edad, de sexo femenino, cursando el 4° grado de secundaria, integrantes de familias nucleares y sólo se dedicaban a estudiar, la totalidad de los adolescentes profesaba la religión católica.

En los resultados se determinó que 41.5 % de adolescentes inició su vida sexual a los 15 años; 36% a los 16 años y sólo 22% usó algún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, el total de los adolescentes lo realizó con consentimiento de su pareja. 87.8% de adolescentes posee conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos. Respecto a la actitud sobre los métodos anticonceptivos 87.8% tuvieron actitud positiva. Sin embargo, se observó que no existe relación estadística entre el conocimiento y la actitud, sobre los métodos anticonceptivos. Quedando así rechazada la hipótesis alterna en este estudio.

Paredes I(11) Cajamarca 2019, en su tesis titulada “Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. institución educativa “Divino maestro”. Agocucho Cajamarca 2019” tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa rural “Divino Maestro” – Agocucho – Cajamarca. 2019. Fue un estudio descriptivo, de corte transversal y correlacional, con una muestra de 138 adolescentes, siendo la unidad de análisis cada uno de los estudiantes del 1° al 5° grado de secundaria.

Se utilizó un cuestionario para conocer la características sociodemográficas, y medir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, así mismo, un test de actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes basado en la escala de Likert, elaborados por la autora, para conocer la actitud; los instrumentos fueron validados a través de juicio de expertos, además, para medir la confiabilidad se realizó una prueba piloto, en la que se obtuvo 0,72 para el cuestionario de nivel de conocimientos y 1,00 para el test de actitudes sobre métodos anticonceptivos. Los resultados revelaron, que, el 56,52% de los adolescentes tienen entre 15 y 19 años, el 52,90% fueron del sexo masculino, el 93,83% son solteros, y un 69,57% profesan la religión católica. Con respecto a las características relacionadas a sexualidad, se obtuvo, que un 66,67% no tiene enamorada, y un 30,43% tienen enamorada.

En relación, al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, el 47,83% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos deficiente; el 38,41% un nivel regular y sólo un 13,77% corresponde a un nivel bueno; además, respecto a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos el 97,83% presentó una actitud adecuada, y el 2,17% actitud inadecuada. Concluyendo que no existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes; cabe señalar, que, al analizar, nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, con el año de estudios, se encontró significancia estadística según lo determina el coeficiente de correlación ($p \leq 0.024$). Así mismo, la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes tiene relación significativa con la variable interviniente sexo ($p \leq 0.049$).

Almonte E. (12) Arequipa 2019, en su tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes

de la I.E Víctor Manuel Torres Cáceres Islay –Arequipa 2019”, tuvo como objetivo establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay-Arequipa -2019. Fue un estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo de nivel relacional, para la recopilación de los datos se usó el cuestionario. Las variables para su procesamiento han requerido Chi-cuadrado con un nivel de significación del 5%. Las unidades de estudio fueron 160 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

Tuvo como resultados, el 54.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el uso de métodos anticonceptivos, seguido por el 37.5% de los estudiantes con nivel de conocimiento alto , solo el 8.1% presentan conocimiento bajo, en cuanto a la actitud el 81.3% de los adolescentes presentaron actitudes favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos, el 18,1% presentaron actitudes indiferentes, mientras que el 0,6% de los estudiantes tuvieron actitudes desfavorables hacia el uso de métodos anticonceptivos. Concluye, que existe una relación estadística significativa ($P < 0.05$) entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos, lo que significa que hay dependencia de las variables.

2.1.3 Regionales

Ambulay L. (13) Piura 2022, en su tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Locuto- Piura, 2022”; tuvo como objetivo general determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Centro Poblado de Locuto– Piura, 2022. Fue de tipo cuantitativo,

correlacional, diseño no experimental, transversal. La población muestral estuvo conformada por 186 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección, el instrumento de recolección de datos fue aplicado a través de la técnica de la encuesta previa validación.

Obtuvo como resultados que el 39,25 % y 51,61% de adolescentes manifestaron un nivel de conocimiento malo y actitudes desfavorables sobre métodos anticonceptivos respectivamente. Al asociar las variables se obtuvo que el 39,25 % de investigados que mostraron conocimiento malo, un 27,42 % tuvieron actitudes desfavorables. Las características sociodemográficas y sexuales revelan que predominaron las mujeres con el 57,53%, católicos (as) el 100%, el 53,23% convivientes y solteros (as) 46,77%, el 74,73% tienen enamorado (a), mientras que el 65,59% mantienen actividad coital, y la edad de inicio oscila entre los 15-19 años con el 65,59%, de los cuales el 56,56% no usan método anticonceptivo. Concluye que existe una alta asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre MAC, debido a que el p-valor arrojó (0,000) y se contrastó la hipótesis alterna.

Silva V. (14) Sullana 2019, realizó una tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 19 de junio – Sullana- Piura, 2019”. tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana -Piura, 2019. Fue de estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, la población muestral fueron 141 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio, se reportó nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos malo con

el 36,88%. Al evaluar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se demostró que 57,45% de los adolescentes encuestados fueron desfavorables.

Al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,88% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 24,11%, seguido del 34,75% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,86%); sin embargo, el 28,37% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables (14,89%). Concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa, se contrasto la hipótesis alterna.

Espinoza Y. (15) Piura 2019, realizo una tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E nuestra señora de las mercedes Paita- Piura, 2019”. La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita Piura, 2019, fue de tipo cuantitativa, nivel correlacional y de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 195 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos.

Obtuvo como resultados que el 37,95% de los adolescentes encuestados reportaron un nivel de conocimiento regular, seguido del 33,33% malo y un 28,72% bueno, en cuanto a la actitud se observó que el 58,46% de la muestra estudiada

manifiestan una actitud desfavorable y un 41,54% es favorable. Al relacionar las variables de estudios, se evidencio que los participantes que tienen nivel de conocimiento regular con el 37,95% presentaron actitudes desfavorables (24,72%); así mismo que del 33,33% con conocimiento malo, el 17,95 obtuvieron actitudes desfavorables; estas mismas actitudes se mostraron en los adolescentes con conocimiento bueno con un 28,72%. Se concluye que no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5% Se contrasto la hipótesis nula.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías de la adolescencia

Silva V. (14), en su tesis hace referencia a:

Erikson, la adolescencia es una crisis por imposición de normas, considerada como una fase que es parte del desarrollo, donde están presentes y en incremento los conflictos, donde se prioriza evitar que los papeles se confundan y poder cimentar una identidad coherente; “identidad frente a conflicto de identidad”.

Freud, sustenta que en el adolescente se presenta la impulsividad sexual y prima lo erótico a nivel genital, aquí surgen los recuerdos conflictivos de la niñez y se enfocan en resolverlos por sí los lazos afectivos especialmente de tipo amoroso.

Piaget, menciona que existen importantes cambios, la relación afectiva y el cambio cognitivo, siendo este último el que genera egocentrismo intelectual generando confianza excesiva en sus ideas.

García M. (16), en su tesis hace referencia a:

Díaz y Humberto, concluyen que esta etapa es complicada, crítica y caracterizada por los diferentes cambios en entorno a su persona, en las que adoptan prácticas difíciles de modificar, manifestadas en su desarrollo personal, familiar y social, que influyen en su proyecto de vida. En esta etapa adolescente existen algunas manifestaciones que resumen los aspectos generales.

Chapilliquen G. (17), en su tesis hace referencia a:

La teoría de **Lewin**, menciona que la adolescencia es una fase de transición, donde el adolescente frecuentemente migra de grupos y es tratado por los maestros, sus padres y otras personas de manera confusa. Además, indica que el adolescente no tiene

un claro entendimiento de sus deberes sociales ni de su status, esto hace que su comportamiento generalmente muestre inseguridad.

Orihuela M. (18), en su tesis hace referencia a:

Coleman, En su Teoría focal, toma a la etapa de la adolescencia como una etapa de crisis, si bien los conflictos se dan en una secuencia, pero el adolescente puede hacerlos frente y resolver tantos conflictos sin saturarse.

2.2.2 Etapas de la Adolescencia

Al inicio de la adolescencia lo más notorio son los cambios físicos que se producen, finalizando ésta con el mayor desarrollo psicosocial. Los eventos descritos para el desarrollo corporal, cerebral, sexual, emocional y social responden de alguna manera a una secuencia lógica de avance (19).

La adolescencia es dividida en 2 etapas:

Adolescencia temprana (10 a los 14 años)

- Preocupación por los cambios físicos.
- Frecuentes fantasías sexuales y autoerotismo.
- Cambios de humor y autoestima impulsiva.
- Fuerte amistad entre personas del mismo sexo, poca atención de los padres.
- El cuerpo sigue creciendo y cambiando.
- Mayor desarrollo del pensamiento abstracto.

Adolescencia tardía (15 a los 19 años)

- Características sexuales secundarias definidas.
- Consolidación de la capacidad de intimar y establecer relaciones de parejas estables.
- Aceptación de su propia imagen corporal.

- Desarrollo de su propia escala de valores.
- Metas de vida y proyectos más reales.
- Alcanza su propia identidad, tanto en lo personal como en lo social.

2.2.3 Teorías del Conocimiento

Munayco M. (20), en su tesis hace referencia a:

- **Teoría del racionalismo:** Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento.
- **Teoría del empirismo:** Hobbes dice que el conocimiento "se funda en la experiencia, y su interés es la instrucción del hombre para la práctica.
- **Teoría del constructivismo:** Postula la necesidad de facilitarle al ser herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo que implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo.
- **Teoría del cognoscitivismo:** Acepta que la comprensión de las cosas se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos. Por lo tanto, asume que el aprendizaje se produce a partir de la experiencia.

2.2.4 Teorías de la Actitud

Gómez M. (21), en su tesis pueden distinguir tres tipos de teorías sobre la formación de las actitudes:

a. Teorías del aprendizaje: Según esta teoría, aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender la información nueva, aprendemos los sentimientos, los pensamientos y las acciones que están en relación con ella.

Se basa en que el aprender se recibe nuevos conocimientos de los cuales se intentan desarrollar ideas, sentimientos y conductas asociadas a estos aprendizajes.

b. Teorías de la consistencia cognitiva: Esta teoría se basa o consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando a la nueva información con alguna otra información que ya se conocía.

c. Teoría de la disonancia cognitiva: Festinger sostiene que siempre que tenemos dos ideas, actitudes u opiniones que se contradicen, estamos en un estado de disonancia cognitiva o desacuerdo. Esto hace que nos sintamos incómodos psicológicamente y por eso debemos hacer algo para disminuir esta disonancia.

Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las constituyen las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos

2.3.1.1 Definición

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (22).

2.3.1.2 Clasificación

➤ TEMPORALES:

1. Métodos de abstinencia periódica

a) Método del Ritmo o de la Regla

- Es un método basado en la observación de la fertilidad.
- Se toma en cuenta los últimos 12 ciclos menstruales para el cálculo de días fértiles de la mujer.
- Implica evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles que son los días de la ovulación.
- Solo funciona en mujeres con ciclos menstruales regulares.

Antes de usar el método del ritmo como anticonceptivo, se debe hacer un seguimiento de la duración de los ciclos menstruales durante, al menos, 6 periodos, usando un calendario común o una aplicación (app).

• IMPORTANTE

- El método del ritmo es difícil de usar si todos tus ciclos no tienen siempre la misma duración. No se puede usar si tus ciclos tienen menos de 27 días.

- El método de ritmo tiene una eficacia de 75% en su uso común. Es más eficaz cuando se combina con otros métodos de observación de la fertilidad, como por ejemplo el de ovulación (23).

b) Método de Billings o Moco cervical

- El método del moco cervical, también conocido como "método de la ovulación" "método Billings", es otro método de seguimiento de la fertilidad basado en la interpretación del moco cervical.
- Para evitar un embarazo no planeado con este método, la mucosidad debe ser revisada diariamente y los resultados registrados en una tabla.
- Evite el sexo vaginal durante los días fértiles o utilice otros métodos anticonceptivos.

- **IMPORTANTE**

- Este método puede tener hasta un 75% de efectividad si se usa correctamente.
- Para usar los métodos de seguimiento de la fertilidad, necesita saber mucho de su ciclo menstrual.
- Debe saber cuándo está ovulando y es fértil, y cuándo puede tener relaciones sexuales de manera segura sin el riesgo de un embarazo no planeado (23).

c) Método de la Lactancia Amenorrea (MELA)

- **Mecanismo de acción**

- Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

- **Condiciones que contraindican su uso**

- Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo.
- Mujeres portadoras de VIH SIDA, HTVL.1

- Mujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA.
- **Características**
- ✓ **Criterios básicos:** La usuaria de este método debe cumplir necesariamente estas condiciones:
 - Lactancia exclusiva a libre demanda o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche.
 - Que la usuaria se mantenga en amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto.
 - Que la usuaria se encuentre dentro de los 6 meses post parto.
 - Fácil de aplicar.
 - Eficaz si se cumple con los criterios básicos.
 - No interfiere con el coito.
 - No requiere supervisión por personal de salud.
 - No requiere insumos anticonceptivos.
 - No tiene efectos secundarios.
 - Reduce el sangrado post parto.
 - La lactancia materna es la mejor fuente de nutrición para el niño en los primeros meses.
 - No previene las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), ni el VIH/SIDA, ni HTVL1.
 - Se recomienda el uso del condón en parejas en riesgo de ITS, VIH/SIDA, HTVL1.
- **Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses postparto.
- Falla de uso o uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses postparto. (22).

d) Método de los días fijos o método del collar:

Es un método natural de planificación familiar, basado en la abstinencia sexual durante el periodo fértil para el cual se apoya en el uso de perlas de colores (marrón, blanco y rojo) en forma de collar para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.

• **Características**

- Este método tiene una eficacia para evitar el embarazo de 75% en su uso común.
- Su eficacia puede ser afectada por factores externos, que alteren el ciclo menstrual:
- (estrés, viaje, enfermedad y otros).
- El uso común o típico significa lo bien que funciona el método cuando la gente lo usa su vida cotidiana.
- Incrementa la participación masculina en la planificación familiar.
- Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos regulares entre 26 y 32 días.
- Apropiado para parejas que por diversas razones no deseen usar otros métodos.
- Requiere una capacitación de la pareja para su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada.

• **Forma de uso**

- Se determina si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días. Se indaga sobre la aceptación de su pareja a no tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles.

- El collar consta de 32 perlas, la perla roja que representa el primer día de menstruación, seis perlas marrones que representan días no fértiles, doce perlas blancas que son los días fértiles, de alta probabilidad de embarazo y trece perlas marrones que representan días no fértiles.
- Al inicio de la menstruación la mujer debe colocar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotarlo en el calendario.
- La mujer deber avanzar el anillo negro todos los días, y debe abstenerse de tener relaciones sexuales en los días que coincidan con las perlas blancas.
- **Contraindicaciones**
 - Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación.
 - Personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja.
 - Mujeres con poca habilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual (24).

2. Métodos de barrera

a) Condón masculino

Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual.

- **Mecanismo de acción**

- Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

- **Características**

Es un método eficaz, si se usa correctamente.

- Pocos efectos colaterales (alergia al látex).
- De fácil obtención y bajo costo.
- No requiere examen ni prescripción médica.
- Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción.
- Su uso correcto otorga doble protección: protege de embarazos no planificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1.
- Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.
- No debe ser usado simultáneamente con el condón femenino.
- **Condiciones de almacenaje:**
 - El ambiente debe ser seco.
 - Evitar fuentes directas de calor o luz solar.
 - Asegurar que se encuentren dentro de los cinco años de la fecha de fabricación o manufactura (MFD).
 - Antes de distribuirlos el proveedor debe revisar la integridad del sobre y asegurarse que mantiene la sensación de “almohadilla de aire”.
- **Tasa de falla**
 - Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
 - Falla de uso o uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- **Forma de uso**
 - Asegurarse de la integridad del envase (ver si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia del mismo).
 - Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.

- Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito).
- Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón.
- Si fuera necesario, se puede usar lubricantes solo a base de agua y no oleosos.
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo.
- Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo. (22)

b) Condón femenino

El preservativo femenino es una alternativa al preservativo masculino. Está hecho de polímero de nitrilo a base de silicona prelubricado. Es una fina capa que se adhiere a la pared vaginal, se puede llevar hasta 8 horas antes del coito, se adapta a la temperatura de la vagina y se ajusta cómodamente y su presencia es casi imperceptible.

• Forma de uso

- Verifique la fecha de vencimiento del condón y antes de abrir el paquete, frota los lados del condón femenino para distribuir bien el lubricante.
- Abre el condón con la yema de los dedos, no use tijeras u otros objetos afilados.
- Para colocar el condón, elija una posición para la inserción (en cuclillas, levantando una pierna, sentada, o recostada).
- Coloque el dedo índice entre el dedo pulgar y el dedo medio, continúe presionando el anillo interno del condón en forma de un 8.
- Colocar el condón en la entrada del canal vaginal, introduciéndolo lo más posible y soltarlo para luego con el dedo índice por dentro del condón empujar el anillo interno dentro de la vagina hasta el fondo.

- Una parte del condón quedará afuera de la vagina aproximadamente dos centímetros para cubrir los labios mayores. Esto permitirá más fácil su retiro.
- Asegúrese de que el pene entre y permanezca dentro del condón. El hombre o la mujer deberán guiar cuidadosamente la punta del pene dentro del condón y no entre el condón y la pared de la vagina.
- Después de uso, cubra al anillo exterior del condón con papel higiénico, gire para sellar el líquido y retírelo con cuidado de la vagina cubriendo con abundante papel higiénico, para luego tirarlo a la basura.

- **Características**

- El anillo interno se usa para insertar la vagina y mantenerlo en el lugar, y el anillo externo permanecen fuera de la vagina y cubre parte de los genitales externos.
- La decisión de usarlo depende de la mujer.
- Puede colocarse antes del coito.
- No requiere de erección para colocarlo y no necesita retirarse de inmediato una vez concluido el coito.
- Es una excelente opción para las mujeres y hombres que son alérgicos al látex.
- Permite que la relación sexual se sienta más natural, pues al ser muy bien lubricado permite que el material se caliente a la temperatura del cuerpo.
- Además, se pueden utilizar lubricantes tanto a base de aceite como a base de agua.
- Ofrece doble protección: protege de embarazos no planificados y de las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como el VIH.
- No debe ser usado simultáneamente con el condón masculino.

- **Contraindicaciones**

- No existen contraindicaciones para su uso (25).

3. Métodos hormonales

Hormonales combinados

a) Anticonceptivos orales combinados

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral.

El desarrollo de los AOCs ha generado diversas clasificaciones:

- Según la dosis de Estrógenos:

AOC de alta dosis: Formulaciones con EE mayor o igual de 50 mcg.

AOC de baja dosis: Contienen EE

- **Mecanismos principales de acción**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

- **Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- **Posibles efectos secundarios:**

- Amenorrea.
- Náuseas, vómitos.
- Mareos.
- Aumento de peso.
- Cefalea (22) .

b) Anticonceptivos Hormonales Combinados de depósito: Inyectable Mensual

El inyectable mensual combinado es un método eficaz para la prevención del embarazo. La inyección contiene 2 hormonas similares a los que produce el cuerpo femenino (estrógeno y progestágeno).

- **Mecanismo de acción**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

- **Eficacia**

- Su eficacia es de 99,95% y de efecto rápido.

- **Forma de uso**

- Se aplica vía intramuscular profunda en la región glútea.
- Primera aplicación: Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
- Sigüientes aplicaciones: cada 30 días. Fecha fija mensual.

- **Efectos secundarios**

- Puede haber cambios en el patrón del sangrado menstrual (sangrado/ goteos irregulares).
- Náuseas, vómitos.
- Mareos.
- Cefalea (26).

Hormonales de solo progestágeno

a) Inyectable de sólo progestina: Inyectable trimestral

El inyectable trimestral de progestina es un método anticonceptivo seguro, práctico y discreto que contiene la hormona similar al que produce el cuerpo de la mujer la progestina y se aplica cada 3 meses.

- **Mecanismo de acción**

- La hormona progestina, evita la ovulación, por tanto, impide el embarazo.
- La hormona provoca el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- **Forma de uso**
 - Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea.
 - Primera dosis: Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual, siempre que se encuentre razonablemente seguro que no existe gestación.
 - Se puede iniciar en el posparto inmediato, no interrumpe la lactancia.
 - Sigüientes dosis: Administrar cada tres meses.
- **Efectos secundarios**
 - Dolor de cabeza y/o tensión mamaria.
 - Sangrado o manchado entre los periodos menstruales.
 - Ausencia de menstruación.
 - Alteraciones en el peso por lo cual se debe revisar la dieta.
- **Eficacia**
 - Tiene una eficacia de 99.70% y de efecto rápido (27).

b) Implante

Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos, contienen 68 mg de etonogestrel.

- **Mecanismo de acción**
 - Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante).

- Supresión de la ovulación.
- Reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.
- **Tasa de falla**
 - Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración.
 - 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres).
- **Manejo de posibles efectos más frecuentes**
 - Sangrado irregular.
 - No menstrua.
 - Sangrado profuso o prolongado (el doble de lo habitual o más de 8 días).
 - Cefaleas comunes (no migrañosas).
 - Acné.
 - Alteraciones en el peso.
 - Tensión mamaria.
 - Infección en el sitio de inserción (rubor calor, dolor, pus).
 - Dolor abdominal severo (22).

4. Dispositivo intrauterino

a) Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380, que tiene una duración de hasta 12 años.

- **Mecanismo de Acción**
 - Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
 - Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

- **Tasa de falla**

- Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%.

- **Posibles efectos o complicaciones más frecuentes**

- Amenorrea.
- Dismenorrea severa.
- Sangrado vaginal leve o moderado.
- Sangrado vaginal profuso.
- Dolor abdominal o pélvico.
- Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica (EPI).
- Perforación uterina.
- Cambios en el tamaño de los hilos (más cortos o largos) o ausentes.
- Pareja siente los hilos (22).

5. Anticoncepción de emergencia (AE)

Se refiere al método que las mujeres pueden usar como una alternativa y solo en caso de emergencia, con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado. La AE contiene:

1. Levonorgestrel: 1 tableta de 1.5 mg ó 2 tabletas 0.75 mg
2. Combinados: Etinilestradiol + Levonorgestrel 30mg + 150 mcg: 8 tab (Método Yuzpe)

¿Cómo se usa?

Existen dos tipos de AE, ambas son efectivas:

- La de dosis única (15mg): se toma una sola vez, dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección.
- La de dos tomas (0.75mg cada pastilla): la primera pastilla debe tomarse como máximo dentro de las 72 horas (tres días) después de haber tenido relaciones sexuales sin protección. La segunda pastilla, debe tomarse 12 horas después de la primera. Sin embargo, se recomienda tomar ambas pastillas juntas lo antes posible (22).

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos, Sullana- Piura, 2022.

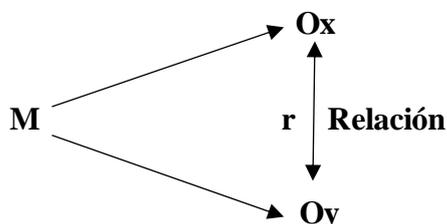
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos, Sullana- Piura, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El estudio 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. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (28).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana-Piura, 2022.

Ox = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población

La población muestral estuvo constituida por 140 adolescentes cuya residencia fue cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana-Piura, y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión para ser parte de la investigación. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de matriculados en el año académico 2022 (29).

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio donde la unidad de análisis estuvo representada por adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

- Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres que cursen el cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura y que asistan en el periodo de estudio.
- Adolescente que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Aceptación escrita de participar del estudio.

- Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes gestantes.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes de la I.E Mallaritos, luego fueron seleccionados

tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

4.3 Definición y Operacionalización de variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables en Estudio

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICOCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (12).	Se evaluó a través de 20 preguntas, cada pregunta correcta será calificada con un punto, por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (de 17 a 20 puntos), regular (de 16 a 13 puntos) y malo (de 0 a 12 puntos).	Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Tipos • Uso • Eficacia • Efectos secundarios • Mitos 	Cualitativa Ordinal
ACTITUDES SOBRE METODOS 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	Se evaluó a través de 15 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-4 puntos, por lo tanto, en las	Actitud global ante los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Actitud sobre la importancia de la consejería • Actitud sobre el uso de MAC 	

	comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (12).	proposiciones 1, 2, 3, 7, 8, 9, 11, 14, 15 la respuesta correcta es totalmente de acuerdo (TA). Para las proposiciones 4, 5, 6, 10, 12 y 13 la respuesta correcta es totalmente en desacuerdo, luego se clasifico según sumatoria total de puntos en dos categorías: 1.Favorable: 29- 60 puntos 2.Desfavorable: 15 -28 puntos.		<ul style="list-style-type: none"> • Actitud sobre el acceso a MAC • Actitud frente a los mitos y creencias respecto al MAC • Actitud frente a la elección en pareja 	Cualitativa Nominal
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (15).	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Cuantitativa de razón
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (15).	Se evaluó el sexo del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Cualitativa Nominal

RELIGIÓN	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (15).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Evangélica • Ninguna. 	Cualitativa Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (15).	Se evaluó el estado civil de los adolescentes al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Conviviente • Casado(a) 	Cualitativa Nominal
OCUPACIÓN	Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días (15).	Se evaluó la ocupación que tiene el adolescente en el momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Solo estudia • Estudia y Trabaja 	Cualitativa Nominal
TENER ENAMORADO		Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa Nominal
RELACIONES SEXUALES		Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa Nominal
EDAD DE INICIO DE RELACION SEXUAL		Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Cuantitativa de razón

PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Se evaluó el adolescente acude al servicio de	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Cualitativa Nominal
ORIENTACIÓN SEXUAL	Se evaluó las preferencias sexuales del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Heterosexual • Homosexual • Bisexual 	Cualitativa Nominal
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Se evaluó el método anticonceptivo utilizado por el adolescente	<ul style="list-style-type: none"> • Método del Ritmo • Método del Moco Cervical • Píldora • Inyectable • T de Cobre • Preservativos • Ninguno 	Cualitativa Nominal

4.4 Técnica e instrumento de recolección de datos

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos creado por la investigadora Chapilliquen G. “Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa José Carlos Mariátegui Castilla Piura 2018” (17) y fue adaptado por la Mg. Flor de Maria Vásquez Saldarriaga, en la tesis “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022” y fue validada por la autora. Consta de cuatro secciones distribuida de la siguiente manera:

- La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 11 preguntas.
- La Segunda en relación con el Nivel de Conocimiento sobre Métodos anticonceptivos:

Para valorar el conocimiento se realizó 20 preguntas con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta será incorrecta o no respondió, para un total de 20 puntos.

Las respuestas correctas para valorar el conocimiento de las proposiciones 3,4,7, 8,9, 11,12, 13,15, 16, 19, la respuesta correcta es SI. Las proposiciones 1, 2, 5, 6, 10, 14,17, 18,20 la respuesta correcta es NO. Se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

– Bueno: 17-20 puntos.

– Regular: 13-16 puntos.

– Malo: 0-12 puntos.

La tercera sección dirigida a evaluar la actitud con un total de 15 preguntas. Para identificar la actitud se utilizó la escala de Likert, en la cual se construyeron 15 proposiciones, las adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación.

A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-4 puntos, por lo tanto, en las proposiciones 1, 2, 3, 7, 8, 9, 11, 14 y 15 la respuesta correcta es totalmente de acuerdo (TA). Para las proposiciones 4, 5, 6, 10, 12 y 13 la respuesta correcta es totalmente en desacuerdo, luego se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 29-60 puntos.
2. Desfavorable: 15 – 28 puntos.

La cuarta sección relacionada con las fuentes de información de los métodos anticonceptivos.

Validez.

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

Confiabilidad

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Kuder-Richardson²⁰ que supera el 70% estándar (0,780), 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 0,74 de confiabilidad.

4.5 Plan de Análisis

Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvo tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26, en una primera parte ambas variables serán evaluadas por separado a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

4.6 Matriz de Consistencia

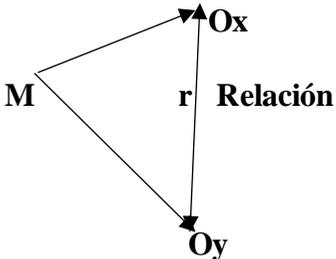
Título: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022”.

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.</p>	<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana-Piura, 2022.</p>	<p>Objetivo General -Determinar si existe relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022. b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana - Piura, 2022. H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el</p>	<p>Variables Principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. ● Actitudes sobre métodos anticonceptivos. <p>Variables secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Características sociodemográficas y sexuales: <ol style="list-style-type: none"> a) Edad. b) Sexo. c) Religión. d) Estado civil. e) Ocupación.

		<p>quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana – Piura, 2022.</p> <p>c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022.</p> <p>d) Describir las fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022.</p> <p>e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022.</p>	<p>nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022.</p>	<p>f) Tiene enamorado.</p> <p>g) Relación sexual.</p> <p>h) Edad de inicio de la primera relación sexual.</p> <p>i) Asistencia al programa de planificación Familiar.</p> <p>j) Referencias sexuales.</p> <p>k) Métodos anticonceptivos utilizado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos.
--	--	--	---	---

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
Tipo de la investigación:	<ul style="list-style-type: none"> • Población: 	Técnica:	Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando tablas y gráficos. Para el

<p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental, de corte transversal.</p> 	<p>La población estuvo constituida por 140 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>• Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis estuvo representada por adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que fueron seleccionados según los criterios de selección.</p>	<p>La encuesta.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de datos:</p> <p>Cuestionario:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. ✓ Fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos. ✓ Características sociodemográficas y sexuales. ✓ Test de Likert: Actitudes sobre métodos anticonceptivos. 	<p>análisis bivariado se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>
--	--	--	---

4.7 Principios Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (30) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (31), bajo el compromiso de confidencialidad, respeto y manejo ético de la información brindada en la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explico cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgo explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los

participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

Principio de cuidado del medio ambiente: Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. *Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana - Piura, 2022.*

Nivel de conocimiento	N	%
Regular	67	47,86
Malo	59	42,14
Bueno	14	10,00
Total	140	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se pudo evidenciar que 47,86% de los investigados mostraron un nivel de conocimiento regular, seguido de 42,14% tiene conocimiento malo; mientras que el 10,00% de la muestra es buena, resultados que demuestran un escaso conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, su uso, eficacia, efectos secundarios, los cuales están basados en mitos; generando riesgos y consecuencias para su sexualidad, tales como embarazos no deseados y ITS/VIH-SIDA.

Tabla 2. *Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.*

Actitud	N	%
Favorable	131	93,57
Desfavorable	9	6,43
Total	140	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

En relación a la variable actitudes sobre métodos anticonceptivos, se puede apreciar que el 93,57% tienen actitud favorable hacia la importancia de la consejería, uso, acceso y la elección en pareja de los métodos anticonceptivos, teniendo un porcentaje mínimo de 6,43% con actitudes desfavorables; esto refleja que los adolescentes tienen menos probabilidades de contraer enfermedades de transmisión sexual VIH/SIDA y embarazos no deseados.

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana – Piura, 2022.*

	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
Conocimiento	N	%	N	%	N	%
Regular	4	2,86	63	45,00	67	47,86
Malo	5	3,57	54	38,57	59	42,14
Bueno	0	0,00	14	10,00	14	10,00
Total	9	6,43	131	93,57	140	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Al relacionar las variables que fueron parte del estudio el 47.86% de los adolescentes encuestados tiene un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, prevaleciendo las actitudes favorables con el 45,00%; por otro lado, el 42,14% tuvieron un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos presentando actitudes favorables con el 38,57% y finalmente el 10,00% tuvo conocimientos buenos, al mismo tiempo sus actitudes fueron favorables con el 10,00%. Frente a este contexto, es importante que los adolescentes reciban los conocimientos necesarios y adecuados sobre salud sexual y reproductiva por un profesional altamente capacitado, facilitando la elección voluntaria y gratuita de métodos anticonceptivos.

Tabla 3.1 *Coefficiente de correlación de Spearman sobre la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos, Sullana- Piura, 2022*

Rho de Spearman		Actitudes sexuales
Conocimiento sobre sexualidad	Coefficiente de correlación	,090
	P-valor	,291*
	N	140

**La correlación no es significativa el nivel de $p < 0.01$

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha podido determinar que no existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos, Sullana- Piura, 2022, según la prueba de correlación de Spearman la significancia del P-Valor=0.291 es mayor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Describir las fuentes de información y lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022.*

		N	%
¿Dónde te has informado sobre los métodos anticonceptivos?	Escuela	45	32,14
	Amigos	12	8,57
	Internet	34	24,29
	Familia	30	21,43
	Centros de salud	19	13,57
	Total	140	100,00
¿Cuál es el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos?	Farmacias	75	53,57
	Centros de salud	56	40,00
	Consultorios particulares	5	3,57
	Amigos	4	2,86
	Total	140	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se demuestra que el 32,14% de los adolescentes encuestados han recibido mayor información en la escuela, por otro lado, el 53,57% de los encuestados manifestaron que el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos, son las farmacias. Esta situación refleja que los adolescentes al recibir información limitada por parte del centro educativo no serían suficiente para despejar sus inquietudes sobre los métodos anticonceptivos, por lo tanto, al adquirir anticonceptivos en farmacias pueden repercutir de manera negativa al uso inadecuado de los métodos anticonceptivos.

Tabla 5. *Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022.*

		N	%
Edad	10 a 14 Años	0	0,00
	15 a 19 Años	140	100,00
Sexo	Varón	70	50,00
	Mujer	70	50,00
Religión	Católica	106	75,71
	Evangélica	13	9,29
	Ninguna	21	15,00
Estado civil	Soltera	140	100,00
Ocupación	Solo estudia	103	73,57
	Estudia y trabaja	37	26,43
Tiene enamorado	Si	77	55,00
	No	63	45,00
¿Ya ha tenido relaciones sexuales?	Si	53	37,86
	No	87	62,14
Edad de inicio de relaciones sexuales	10 a 14 Años	39	73,58
	15 a 19 Años	14	26,42
*			
¿ha acudido al programa de planificación familiar?	Si	17	12,14
	No	123	87,86
Orientación sexual	Heterosexual	137	97,86
	Bisexual	3	2,14
¿Qué métodos o método usas actualmente?	Píldora	7	5,00
	Inyectable	8	5,71
	Preservativos	27	19,29
	Ninguno	11	
Total		140	100,00

• **Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (87 adolescentes)**

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Del total de adolescentes 100% tiene 15 a 19 años, 50% de ambos sexos, 75,71% católicos, 100% son solteros, 73,57% solo estudian, 55% tienen enamorado y habían iniciado vida coital 37.86%, la edad de inicio de actividad coital es 10 a 14 años con 73.58%; el 87,86% no acude a planificación familiar de los cuales 70% no utilizan MAC y 97,86% son heterosexuales. Situación que preocupa a los profesionales de la salud debido a que los adolescentes inician su actividad sexual a una edad temprana, riesgos que conducen a relaciones sexuales inseguras e irresponsables.

5.2 Análisis de resultados

Actualmente, el desconocimiento y el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos traen consigo riesgos y consecuencias para la salud de los jóvenes, como embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual /VIH-SIDA; los adolescentes entran en el período de experimentación, exploración e inicio de una vida sexual por curiosidad y desconocen las consecuencias de sus actos, como resultado, a menudo tienen que asumir responsabilidades que interfieren con sus planes de vida a una edad temprana. Frente a lo expuesto, anteriormente se hace necesario presentar los resultados de la investigación realizada en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, ejecutada en el periodo 2022.

En la tabla 1, se observa que los adolescentes encuestados el 47,86% manifestaron un nivel de conocimiento regular, seguido de 42,14% tenía conocimiento malo; mientras que el 10,00% de la muestra es buena, Estos resultados se asemejan a los reportados por Pérez A, Sánchez E. (6) México 2020 donde obtuvo un nivel de conocimientos alto 27,2% nivel de conocimiento medio 38,6%, nivel de conocimiento bajo 31% y por último nivel de conocimiento nulo 3,2%. Resultados que se contrastan con el estudio de Huaroc L. (9) Huancayo 2020, obtuvo como resultados que el 62,96% posee nivel de conocimiento medio, nivel alto 31,48% y nivel bajo 5,56% sobre métodos anticonceptivos.

Como podemos observar, los resultados obtenidos no son nada satisfactorios porque la mayoría de los estudios mencionados reflejan un conocimiento regular y deficiente sobre los métodos anticonceptivos, su uso, su eficacia, efectos secundarios, por lo tanto, el desconocimiento se mantiene constante debido a que estos temas son brindados de manera inapropiada por ende ellos no asumen con seriedad los riesgos

que afectan su salud sexual. Lo que demuestra que los adolescentes se sienten conformes con la información recibida sobre salud sexual y reproductiva, generando dudas e inseguridades siendo una barrera para que este grupo etario pueda tomar decisiones responsables acerca de su sexualidad lo que conllevaría a la exposición de conductas de riesgo como lo son los embarazos no deseados, abortos clandestinos, infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.

Esto se ampara en la Teoría del constructivismo, donde postula la necesidad de facilitarle al ser herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo que implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo (20). Esto hace referencia que la información obtenida a lo largo de su vida ya sea recibida por la familia, centros educativos y/o establecimientos de salud, por ende, permite en los adolescentes desarrollar ideas y actitudes que les incentive a tomar consciencia y tengan la capacidad de afrontar riesgos que los expone a padecer daños en su salud.

En la Tabla 2, en relación a las actitudes sobre métodos anticonceptivos, se evidencia que el 93,57% es favorable y el mínimo 6,43% es desfavorable. Estos resultados son semejantes a la investigación de Gutiérrez J. Casco L. Castillo K. (5) Nicaragua 2020, obtuvo como resultados que el 78.8% de los adolescentes presentaron una actitud favorable hacia los MAC. Del mismo modo, se relacionan con el estudio Turin N. (7) Junin 2021, tuvo como resultados el 92.31% de los adolescentes presentan una actitud favorable.

Respecto a los resultados obtenidos de dichas investigaciones al encontrarse actitudes favorables a diferencia del conocimiento, la actitud es una cualidad que se desarrolla en el trayecto de la vida y puede ser modificable. Así mismo, las actitudes

son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo, las constituyen las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí (21). Se analiza que probablemente esta población se adapte a su realidad ya que las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en la población joven se basan en los valores y experiencias aprendidas en el ámbito familiar, en las instituciones educativas o en la sociedad.

En la tabla 3, al relacionar las variables que fueron parte del estudio, se demostró que el 47.86% tiene un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, sus actitudes fueron favorables; por otro lado, el 42,14% reportó un conocimiento malo y a la vez sus actitudes fueron favorables y finalmente el 10,00% tuvo conocimientos buenos, al mismo tiempo sus actitudes fueron favorables; resultados que se asemejan con el estudio Paredes I (11) Cajamarca 2019, tuvo como resultado en relación, al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, el 47,83% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos deficiente; el 38,41% un nivel regular y sólo un13,77% corresponde a un nivel bueno; además, respecto a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos el 97,83% presentó una actitud adecuada, y el 2,17% actitud inadecuada.

Concluyen que no existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes; así mismo se contrastan con el estudio de Espinoza Y. (15) Piura 2019, donde se evidenció que los participantes estudiados tienen un nivel de conocimiento regular con el 37,95% presentaron actitudes desfavorables (24,72%); así mismo que del 33,33% con conocimiento malo, el 17,95 obtuvieron actitudes desfavorables; estas mismas actitudes se mostraron en los

adolescentes con conocimiento bueno con un 28,72%. Se concluye que no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5% Se contrasto la hipótesis nula.

Los resultados obtenidos al relacionar las variables de estudio generan gran preocupación, pues la mayoría de los adolescentes no están recibiendo información completa y clara sobre métodos anticonceptivos; la información recibida debe estar acorde con sus intereses y su realidad de tal manera que ese conocimiento no se plasme solo en el plano cognitivo sino también en el plano afectivo y conductual, por ello urge la necesidad de reforzar la parte formativa contribuyendo a la disminución de un conocimiento equivocado que tiene los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos para que les permita lograr una buena elección y uso de estos.

Aunque la población en estudio muestran una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, y manifiesten tener conocimientos regulares probablemente se deba a las experiencias adquiridas por el entorno que los rodea (padres, amigos y familiares) donde menciona que es necesario utilizar los métodos anticonceptivos (especialmente el preservativo) para evitar el embarazo, lamentablemente muchos de los adolescentes desconocen sobre las precauciones que exigen el uso adecuado de cada uno de los métodos anticonceptivos.

Es importante destacar que la educación sexual es la herramienta fundamental de conocimiento e información para alcanzar actitudes positivas relacionados en el ejercicio responsable de su sexualidad, así mismo, al evitar problemas sociales como embarazos no planificados o el padecimiento de enfermedades por contacto sexual sin protección. Tomando en cuenta esta perspectiva, se debe precisar que los programas de planificación familiar mediante sesiones educativas y demostrativas sobre el uso

correcto de métodos anticonceptivos se realicen teniendo en cuenta los aspectos culturales de la comunidad, entre ellos, los mitos y tabúes acerca de los métodos y su uso correcto.

En la tabla 4 se evidencia que el 32,14% de los adolescentes encuestados han recibido información por parte del centro educativo, por otro lado 53,57% de los encuestados manifestaron que el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos, son las farmacias. Resultados parecidos al estudio de Gutiérrez J. Casco L. Castillo K. (5) Nicaragua 2020, obtuvo como resultados donde la mayor fuente de información fue el internet con 95.3%, siendo los principales informantes los amigos y personal de salud. Resultados que se relacionan al estudio de Vela K. (8) 2021 Iquitos, tuvo como resultados que el 81% recibieron información sobre planificación familiar en el colegio; el 17% manifiesta haber obtenido información a través del internet y solo el 3% expresa que lo obtuvo de otros medios.

Cabe mencionar que la población en estudio comprende la etapa de la adolescencia tardía, durante la cual se desarrolla la identidad sexual y donde la mayoría inicia su actividad coital cuyos resultados manifiestan que la información recibida por parte de la institución educativa es limitada ya que se enfoca en el conocimiento fisiológico del aparato reproductor de ambos sexos más no abarcan temas como prevención del embarazo adolescente, anticoncepción, identidad y autoestima por lo tanto se debe ser hincapié que la información debe estar dirigido para desarrollar conductas saludables en beneficio de su sexualidad, del mismo modo esta información debe ser brindada tanto para los varones como a las mujeres sin ningún tipo de estereotipos.

La teoría de Lewin, menciona que la adolescencia es una fase de transición, indica que el adolescente no tiene un claro entendimiento de sus deberes sociales ni de su status, esto hace que su comportamiento generalmente muestre inseguridad (17). Al relacionarlo con los resultados en donde el lugar de adquisición más recurrente por los adolescentes son las farmacias quienes consideran que es un lugar de fácil obtención y bajo costo, así mismo sienten que no serán interrogados o juzgados por sus conductas sexuales, y el hecho de conservar su privacidad al no recibir rechazo ni prejuicios por parte de la sociedad.

En la tabla 5 del total de adolescentes el 100% oscilan entre 15 a 19 años, en relación al sexo el 50% varones y 50% mujeres, 75,71% católicos, 100% son solteros, 73,57% solo estudian, 55% tienen enamorado y manifiestan actividad coital un 37,86% y la edad de inicio de su vida sexual oscila entre 10 a 14 años con 73,58%; por otro lado, 87,86% no ha acudido a planificación familiar de los cuales 70% no utilizan ningún anticonceptivo y 97,86% son heterosexuales. Resultados que se asemejan al estudio Pérez A, Sánchez E. (6) México 2020, obteniendo como resultados respecto a las características sociodemográficas y sexuales, en cuanto al estado civil, 148 (94%) eran solteros, 5 (3%) estaban casados y los otros 5 (3%) ya vivían con su pareja. Según su ocupación 128 (81%) eran estudiantes, 13 (8%) empleados, 7 (4%) campesinos, 6 (4%) se dedicaban al hogar y 4 (3%) eran empleados que además estudiaban.

Según su religión, 133 (84%) católicos, 8 (5%) cristianos, 5 (3%) eran testigos de jehová y tenían una religión diferente los otros 12 (8%). El 30% (N=47) de los encuestados ya se había iniciado sexualmente; 10,6% (5 de ellos) iniciaron antes de los 15 años de edad, 78,8% (N=37) entre los 15 y los 18 años y 10,6% (N=5) después

de cumplir los 18 años. De estos, 35 adolescentes (74,5%) sí usaron un MAC en su primera relación sexual (34 el condón y 1 píldoras anticonceptivas).

Resultados que se relacionan al estudio de Ambulay L. (13) Piura 2022. Tuvo como resultados respecto a las características sociodemográficas y sexuales revelan que predominaron las mujeres con el 57,53%, católicos (as) el 100%, el 53,23% convivientes y solteros (as) 46,77%, el 74,73% tienen enamorado (a), mientras que el 65,59% mantienen actividad coital entre 15-19 años con el 65,59%, de los cuales 56,56% no usan método anticoncepción. Resultados similares al estudio de Paredes I (11) 2019 Cajamarca, obteniendo como resultados que el 56,52% de los adolescentes tienen 15 y 19 años, 52,90% fueron del sexo masculino, 93,83% son solteros, y un 69,57% profesan la religión católica. Con respecto a las características relacionadas a sexualidad, se obtuvo, que un 66,67% no tiene enamorada, y un 30,43% tienen enamorada.

Resultados que manifiestan que el comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes está influenciado por el entorno sociocultural y las percepciones de bienestar psicoemocional. Al analizar estos resultados, encontramos que el inicio de relaciones sexuales es cada vez más común a edades tempranas, esto influenciada por la escasa información recibida por la familia, así como la parcializada información dentro de las instituciones educativas, lo que traería como consecuencia que no vivan una sexualidad responsable y segura, empujándolas a tomar conductas de riesgo.

La educación a nivel escolar debe ser oportuna, de alta calidad y tener un impacto positivo en los conocimientos, actitudes y las prácticas sexuales responsables y seguras con respecto a los métodos anticonceptivos. El inicio de una relación sexual debe ser una elección responsable que sea producto de un vínculo de amor y confianza,

mantener una relación sexual debe ser una expresión de amor, placer, y felicidad, pero para lograrlo se debe actuar con información, conciencia y responsabilidad. Cabe precisar que el método de elección más utilizado por los jóvenes es el preservativo por lo que es más difundido por los medios de comunicación y sin ser conscientes que esa información muchas veces no es veraz y completa y los expone a riesgos como comportamientos sexuales y reproductivos poco saludables e irresponsables.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha identificado que el 47,86% de los encuestados manifestaron un nivel de conocimiento regular sobre anticoncepción, resultados que demuestran un escaso conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, su uso, eficacia, efectos secundarios, los cuales están basados en mitos; generando riesgos y consecuencias para su sexualidad.
- Se identifico en los adolescentes de la institución educativa Mallaritos que un 93,57% tienen actitudes favorables sobre métodos anticonceptivos, esto significa que las actitudes positivas en los jóvenes se asocian a conductas sexuales de menor riesgo, como el uso del preservativo, acceso a información anticonceptiva y prevención de enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA.
- Al relacionar las variables que fueron parte del estudio el 47.86% de adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular a su vez sus actitudes fueron favorables sobre los métodos anticonceptivos en un 45.00%. Así mismo, se pudo evidenciar que no existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes debido a que el P-Valor=0.291 es mayor al $\alpha = 0,05$; por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna. Lo que implica que el sistema educativo junto con el sector de salud ponga más énfasis en los temas referentes a orientación y consejería sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes.
- Se demuestra que el 32,14% de los adolescentes encuestados han recibido información en la escuela sobre métodos anticonceptivos, por otro lado 53,57% de los encuestados manifestaron que el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos son las farmacias. Cabe mencionar que este contexto permite

enfaticar en la educación sexual, para que se lleve a cabo de manera adecuada y oportuna hacia los adolescentes, por medio de fuentes de información confiable, brindada en los establecimientos de salud.

- Del total de adolescentes el 100% oscilan entre 15 a 19 años, en relación al sexo el 50% varones y 50% mujeres, 75,71% católicos, 100% son solteros, 73,57% solo estudian, 55% tienen enamorado y manifiestan actividad coital un 37.86% y la edad de inicio de su vida sexual oscila entre 10 a 14 años con 73.58%; por otro lado, 87,86% no ha acudido a planificación familiar de los cuales 70% no utilizan ningún anticonceptivo y 97,86% son heterosexuales. Contexto que refleja que es muy común que los adolescentes inicien relaciones sexuales a edades tempranas y se involucren en conductas de riesgo que lleven a embarazos no deseados y ITS/VIH-SIDA.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

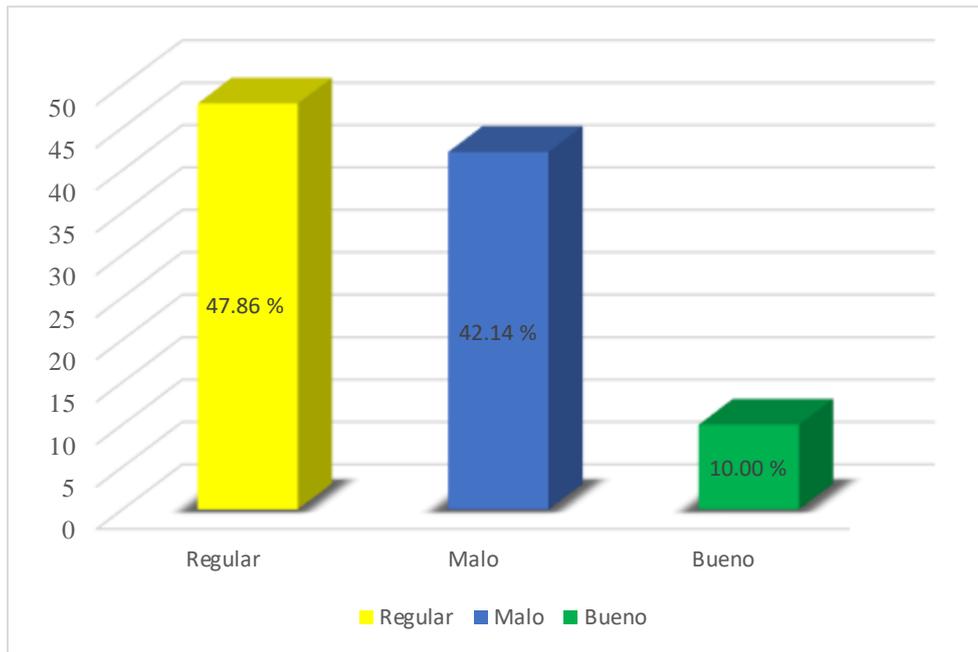


Figura 1. Gráfico de columnas sobre el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos, Sullana- Piura, 2022

Fuente: Tabla 1

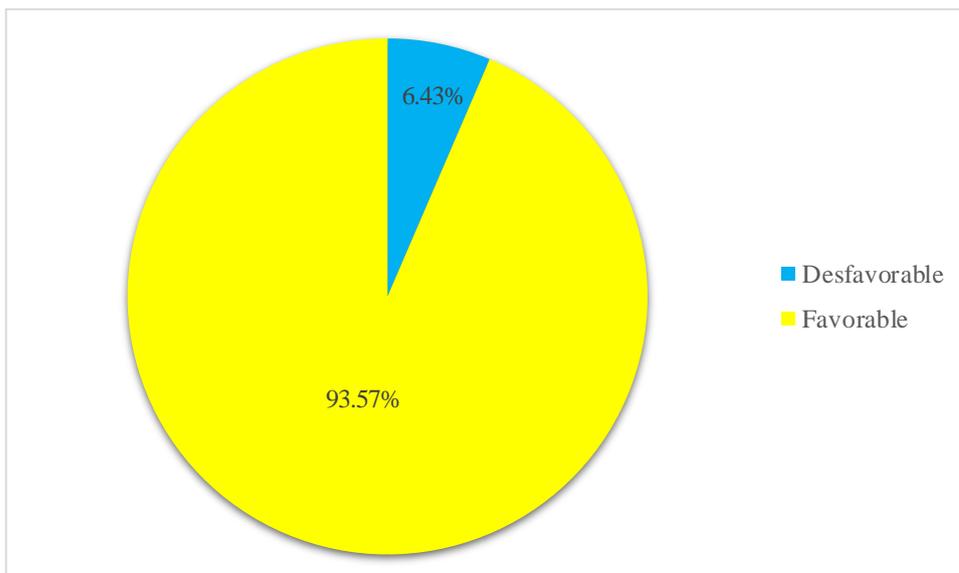


Figura 2. Gráfico de barras sobre la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos, Sullana – Piura, 2022

Fuente: Tabla 2

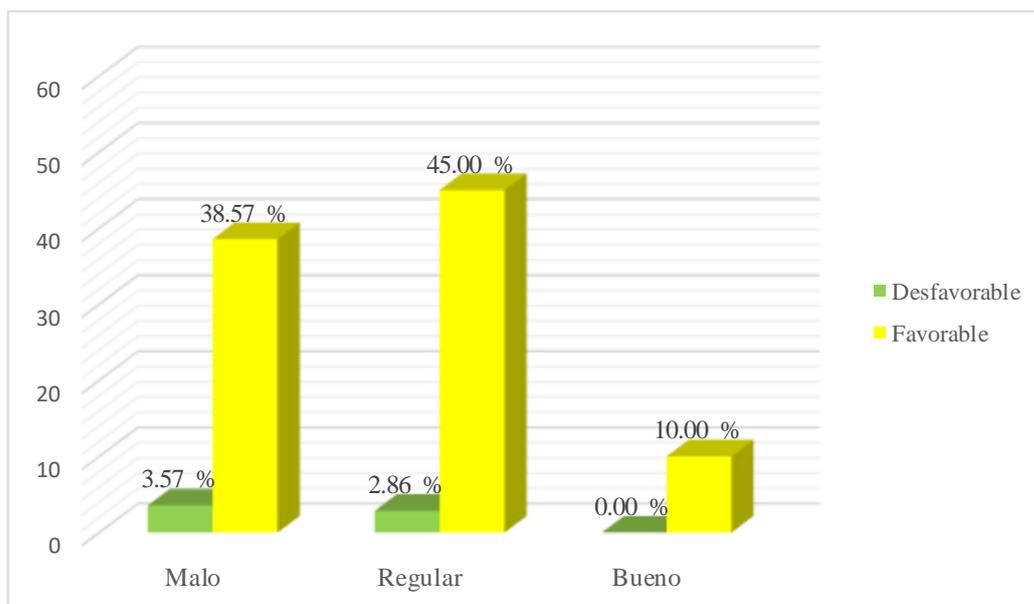


Figura 3. Gráfico de columnas sobre la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos, Sullana- Piura, 2022.

Fuente: Tabla 3

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [página en internet]. Organización Mundial de la Salud; ©2020 [Actualizado 2018; citado 12 jul 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/259814>
2. OPS/OMS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [Página en internet]. Organización panamericana de la salud/ Organización Mundial de la Salud; ©2018 [Actualizado 28 febr 2018; citado 11 jul 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=1951:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=255
3. MINSA. Incrementa acceso a métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes. [Página de internet]. Perú: Ministerio de Salud; © 2019 [Actualizado 08 abril 2019; citado 11 Jul 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27296-minsa-incrementa-acceso-a-metodos-anticonceptivos-en-mujeres-y-adolescentes>
4. DIRESA PIURA [Página en Internet] Piura: Dirección Regional de Salud © 2020 [Actualizado 2019; citado 11 de Jul 2022] Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/2019/09/>
5. Gutiérrez J. Casco L. Castillo K. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del instituto nacional público San Rafael del Sur, Managua. Febrero - Abril 2019 [Trabajo monográfico para optar al título de Doctores en Medicina y Cirugía]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020.

6. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev Chil. Obstet Ginecol. [serie en internet] .2020 Oct [citado 18 Jul 2022] 85 (5): 505-515. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext
7. Turín N. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P Univisa Pichanaki-Junin, 2021 todos [Tesis para optar el título Profesional de Obstetra] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021.
8. Vela K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre planificación familiar en estudiantes de 5° de secundaria de la institución educativa club de leones de Lemgo Alemania - 2020[Tesis para optar el título Profesional de Obstetra] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021.
9. Huaroc L. Determinar la relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. “Sagrado Corazón de Jesús”–Concepción – 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de médico cirujano]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2020.
10. Aliaga A. Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en el inicio de las relaciones sexuales. institución educativa Huambocancha Alta. Cajamarca 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020.

11. Paredes I. Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. institución educativa “Divino maestro”. Agocucho Cajamarca 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de obstetra]. Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2019.
12. Almonte E. “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay –Arequipa 2019” [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa Maria; 2019.
13. Ambulay L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro poblado de Locuto- Piura, 2022 [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022.
14. Silva V. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 19 de junio – Sullana- Piura, 2019. [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
15. Espinoza L. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E nuestra señora de las mercedes Paita- Piura, 2019. [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
16. Garcia M. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Ricardo palma de villa Casagrande la Arena -

- Piura, 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
17. Chapilliquen G. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa José Carlos Mariátegui Castilla-Piura 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
 18. Orihuela M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH la península distrito veintiséis de octubre- Piura, 2020. [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020.
 19. CESOLAA. [página en internet]. Chile: curso de educación sexual On Line de auto aprendizaje; ©2017 [Citado 18 jul 2022]. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablandodesexo/adolescencia/eta-pas-de-la-adolescencia>
 20. Munayco M. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José cardo Sullana-Piura, 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
 21. Gómez M. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Nuestra señora del Perpetuo Socorro-Piura, 2018. [Tesis para Optar el Título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

22. MINSA. Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; ©2017 [Citado 16 jul 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
23. UNFPA. [Página de internet] Perú: Fondo de Población de las Naciones Unidas; ©2022 [Actualizado 23 jul 2020; citado 19 jul 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/cartilla-informativa-para-personal-de-salud-m%C3%A9todos-anticonceptivos-para-adolescentes>
24. MINSA. Métodos de los días fijos o del collar. [Página de internet] Perú: Ministerio de Salud; © [Citado 19 jul 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1206628/Cartilla_M%C3%A9todo_de_los_D%C3%ADas_Fijos.pdf.pdf
25. MINSA. Condón Femenino. [Página de internet] Perú: Ministerio de Salud; ©2020 [Citado 27 jul 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1206621/Cartilla_Cond%C3%B3n_Femenino.pdf.pdf
26. MINSA. Inyectable mensual combinado. [Página de internet] Perú: Ministerio de Salud; ©2020 [Citado 30 jul 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1206617/Cartilla_Inyectable_Combinado.pdf.pdf
27. MINSA. Inyectable trimestral de progestina. [Página de internet] Perú: Ministerio de Salud; ©2020 [Citado 03 Agost 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1206618/Cartilla_Inyectable_Progestina.pdf.pdf

28. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 [Citado el 05 de Agost del 2022]. Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
29. Reportes estadísticos de la institución educativa Mallaritos, Sullana- Piura, 2022.
30. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki.The Lancet 2000; 1123.
31. Código de ética para la investigación. Versión 004. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS



ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

ULADECH – CATÓLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. "Mallaritos" Sullana- Piura, 2022. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Orientaciones Generales

En el caso de los ítems que presentan opciones múltiples, encierre en un círculo la letra correspondiente a su respuesta. Para aquellos ítems presentados en forma de tabla, señal con una **X** la casilla correspondiente a su respuesta. En el resto de los ítems por favor escribir la información solicitada.

I. Características sociodemográficas y sexuales

1.1 Edad cumplida: _____ años

1.2 Sexo:

1) Varón

2) Mujer

1.3 Religión:

- 1) católica(o)
- 2) Adventista
- 3)Evangélica
- 4)Ninguna
- 5)Otra, especifique_____

1.4 Estado Civil:

- 1) Soltera(o)
- 2) Conviviente
- 3) Casada(o)

1.5. Ocupación:

- 1) Solo estudia
- 2) Estudia y Trabaja

1.6. Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

1.7. ¿Ya ha tenido relaciones sexuales?:

- 1) Si
- 2) No

1.8 Edad de inicio de su relación sexual: _____.

1.9 ¿Ha Acudido al programa de planificación familiar?

- 1) Si

2) No

1.10. Orientación sexual:

1) Heterosexual

2) Homosexual

3) Bisexual

1.11 ¿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

8) Otro _____

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
2.1. La píldora se toma en cualquier día después que paso la menstruación.			
2.2. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).			
2.3. Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.			
2.4. La píldora es un método exclusivo de la mujer.			
2.5. El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.			
2.6. La píldora debe tomarla tanto el varón como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
2.7. El condón lo usa solo el varón.			
2.8. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH-SIDA.			
2.9. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.			
2.10. El mismo condón se puede usar varias veces.			
2.11. El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo.			
2.12. El DIU (la T de cobre) es 100% seguro para evitar el embarazo.			
2.13. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos en pareja.			

2.14. Durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
2.15. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
2.16. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
2.17. El anticonceptivo de los tres meses (Medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.			
2.18. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.			
2.19. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
2.20. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			

III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

A continuación, encontrará 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
3.1 La consejería y orientación son importantes.					
3.2 Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.					
3.3 El condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
3.4 Al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
3.5 Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre métodos anticonceptivos.					
3.6 Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.					
3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH-SIDA.					
3.8 Utilizarías el condón como método anticonceptivo.					
3.9 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
3.10 La pareja es la que decide que métodos anticonceptivos usar.					
3.11 Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
3.12 Consideras que el hombre es quien decide el número de hijos que se puede tener.					
3.13 El uso de métodos anticonceptivo es un pecado.					
3.14 Crees que debes utilizar métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
3.15 El uso del condón es una protección contra VIH - SIDA.					

IV. Fuentes de información de los métodos anticonceptivos.

Marca con una X la respuesta correcta.

4.1 ¿Dónde te has informado sobre los métodos anticonceptivos?

- 1) Escuela
- 2) Amigos
- 3) Internet
- 4) Familia (padres)
- 5) Establecimiento de salud

4.2 Cual es el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos?

- 1) Farmacias
- 2) Centros de salud
- 3) Familiares
- 4) Consultorios particulares
- 5) Amigos
- 6) Ninguno

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!

ANEXO 2
REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD
ANEXO 2.1
REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS
JURADO 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante

(Experto): Marchán Garcés, Katherine Gisel

1.2. Grado Académico: Licenciada en Obstetricia

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: CLAS- SALITRAL

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Mallaritos, Sullana- Piura, 2022

1.6. Autor del instrumento: Chapilliquen G

1.7. Modificado por: Barranzuela F

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

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: Características sociodemográficas y sexuales							
1.1 Edad cumplida _____ años.	X		X		X		
1.2 Sexo.	X		X		X		
1.3 Religión.	X		X		X		
1.4 Estado Civil.	X		X		X		
1.5 Ocupación.	X		X		X		
1.6 Tienes enamorado (a).	X		X		X		

1.7 ¿Ya ha tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
1.8 Edad de inicio de su relación sexual.	X		X		X		
1.9 ¿Ha Acudido al programa de planificación familiar?	X		X		X		
1.10 Orientación sexual.							
1.11 ¿Qué métodos o método usas actualmente?	X		X		X		
Variable: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos.							
2.1. La píldora se toma en cualquier día después que paso la menstruación.	X		X		X		
2.2. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
2.3. Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	X		X		X		
2.4. La píldora es un método exclusivo de la mujer.	X		X		X		
2.5. El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	X		X		X		
2.6. La píldora debe tomarla tanto el varón como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
2.7. El condón lo usa solo el varón.	X		X		X		

2.8. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH-SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10. El mismo condón se puede usar varias veces.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11. El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.12. El DIU (la T de cobre) es 100% seguro para evitar el embarazo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.13. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.14. Durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.15. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.16. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.17. El anticonceptivo de los tres meses (Medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.18. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.19. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.20. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variable: Actitudes sobre métodos anticonceptivos.							
3.1 La consejería y orientación son importantes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 El condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre métodos anticonceptivos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH-SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8 Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.10 La pareja es la que decide que métodos anticonceptivos usar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.11 Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.12 Consideras que el hombre es quien decide el número de hijos que se puede tener.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.13 El uso de métodos anticonceptivo es un pecado.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.14 Crees que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.15 El uso del condón es una protección contra VIH - SIDA.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variable: Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos							
4.1 ¿Dónde te has informado sobre los métodos anticonceptivos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Cual es el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otras observaciones generales:

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Marchán Garcés, Katherine Gisela

DNI N° 43812663

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación


 MINISTERIO DE SALUD
 E.S. PROVINCIAL
 Katherine Gisela Marchán Garcés
 C.O.P. 27921
 OBSTETRA

JURADO 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante

(Experto): Aguirre Prosopio, Ada Guadalupe

1.2. Grado Académico: Licenciada en Obstetricia

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: CLAS- SALITRAL

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Mallaritos- Sullana- Piura, 2022

1.6. Autor del instrumento: Chapilliquen G

1.7. Modificado por: Barranzuela F

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

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: Características sociodemográficas y sexuales							
1.1 Edad cumplida _____ años.	X		X		X		
1.2 Sexo.	X		X		X		
1.3 Religión.	X		X		X		
1.4 Estado Civil.	X		X		X		
1.5 Ocupación.	X		X		X		
1.6 Tienes enamorado (a).	X		X		X		

1.7. ¿Ya ha tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
1.8 Edad de inicio de su relación sexual.	X		X		X		
1.9 ¿Ha Acudido al programa de planificación familiar?	X		X		X		
1.10 Orientación sexual.	X		X		X		
1.11 ¿Qué métodos o método usas actualmente?	X		X		X		
Variable: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos.							
2.1. La píldora se toma en cualquier día después que paso la menstruación.	X		X		X		
2.2. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
2.3. Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	X		X		X		
2.4. La píldora es un método exclusivo de la mujer.	X		X		X		
2.5. El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	X		X		X		
2.6. La píldora debe tomarla tanto el varón como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
2.7. El condón lo usa solo el varón.	X		X		X		

2.8. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH-SIDA.	X		X		X		
2.9. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.	X		X		X		
2.10. El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
2.11. El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo.	X		X		X		
2.12. El DIU (la T de cobre) es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
2.13. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja	X		X		X		
2.14. Durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
2.15. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
2.16. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
2.17. El anticonceptivo de los tres meses (Medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
2.18. La PDS (pildora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.	X		X		X		
2.19. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		

2.20. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
Variable: Actitudes sobre métodos anticonceptivos.							
3.1 La consejería y orientación son importantes.	X		X		X		
3.2 Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.3 El condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	X		X		X		
3.4 Al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
3.5 Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.6 Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH-SIDA.	X		X		X		
3.8 Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
3.9 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
3.10 La pareja es la que decide que métodos anticonceptivos usar.	X		X		X		
3.11 Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
3.12 Consideras que el hombre es quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
3.13 El uso de métodos anticonceptivo es un pecado.	X		X		X		

3.14 Crees que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
3.15 El uso del condón es una protección contra VIH - SIDA.	X		X		X		
Variable: Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos							
4.1 ¿Dónde te has informado sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
4.2 Cual es el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos?	X		X		X		

Otras observaciones generales:

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Aguirre Prosopio, Ada Guadalupe

DNI N° 43866567

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación



Ada G. Aguirre Prosopio
 OBSTETRA
 COP. 26639

JURADO 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante

(Experto): Marchan Rodríguez Yuli M.

1.2. Grado Académico: Licenciada en Obstetricia

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: CLAS- SALITRAL

1.5. Cargo que desempeña: Asistencial

Denominación del instrumento: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa Mallaritos- Sullana- Piura, 2022

1.6. Autor del instrumento: Chapilliquen G

1.7. Modificado por: Barranzuela F

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

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: Características sociodemográficas y sexuales							
1.1 Edad cumplida _____ años.	X		X		X		
1.2 Sexo.	X		X		X		
1.3 Religión.	X		X		X		
1.4 Estado Civil.	X		X		X		
1.5 Ocupación.	X		X		X		
1.6 Tienes enamorado (a).	X		X		X		



 MINISTERIO DE SALUD
 PERU
 Lic. Yuli M. Marchan Rodríguez
 OBSTETRICIA

1.7. ¿Ya ha tenido relaciones sexuales?	X		X		X		
1.8. Edad de inicio de su relación sexual.	X		X		X		
1.9. ¿Ha Acudido al programa de planificación familiar?	X		X		X		
1.10. Orientación sexual.	X		X		X		
1.11. ¿Qué métodos o método usas actualmente?	X		X		X		
Variable: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos.							
2.1. La píldora se toma en cualquier día después que paso la menstruación.	X		X		X		
2.2. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
2.3. Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	X		X		X		
2.4. La píldora en un método exclusivo de la mujer.	X		X		X		
2.5. El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	X		X		X		
2.6. La píldora debe tomarla tanto el varón como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
2.7. El condón lo usa solo el varón.	X		X		X		
2.8. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH-	X		X		X		

MINISTERIO DE SALUD
 Dr. Pío Rodríguez

SIDA.							
2.9. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.	X		X		X		
2.10. El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
2.11. El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo.	X		X		X		
2.12. El DIU (la T de cobre) es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
2.13. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja	X		X		X		
2.14. Durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
2.15. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
2.16. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
2.17. El anticonceptivo de los tres meses (Medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
2.18. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.	X		X		X		
2.19. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		
2.20. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		

SECRETARÍA DE SALUD
 Dr. Paul R. Serrano Rodriguez
 15/11/2014

3.15 El uso del condón es una protección contra VIH - SIDA.	X		X		X		
Variable: Fuentes de información sobre métodos anticonceptivos							
4.1 ¿Dónde te has informado sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
4.2 Cual es el lugar correcto para adquirir los métodos anticonceptivos?	X		X		X		

Otras observaciones generales:

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Marchan Rodriguez Yuli M.

DNI N° 43210550

Nota: Se adjunta el proyecto de investigación

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA NACIONAL DE SALUD
Lic. Yuli M. Marchan Rodriguez
DNI N° 43210550

ANEXO 2.2

REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

Reporte de validación del cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes.

Año	2022
Procedencia	Sullana - Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo, la actitud referida a métodos anticonceptivos.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos.
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario nivel de conocimiento, la confiabilidad con el método de Kuder- Richardson ²⁰ es de 0.780 (confiabilidad). Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.74 de confiabilidad.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Kuder-Richardson21	Nº de Ítems
0,780	20

BAREMACIONES

Estadísticos				
Percentil 33 y 36				
	Valido	Malo	Regular	Bueno
Conocimiento	178	0	0 a 12	13 a 16 17 a 20

ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Reporte de confiabilidad de Test de Likert para Actitudes Cronbach's Alpha	Nº de Ítems
0,74	15

BAREMACIONES

Estadísticos		
Percentil 50		
	Valido	Desfavorable Favorable
Actitudes	178	15 a 28 29 a 60

ANEXO 3



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022”.

Investigadora: Flor de Maria Barranzuela Nuñez

Asesora: Mgr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

- Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022. dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la institución educativa, 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).

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. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@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.

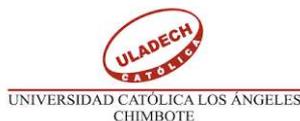
Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigadora

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Flor de Maria Barranzuela Nuñez y estoy haciendo la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022” 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 20 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: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022”?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

ANEXO 5
CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/nº - 2022-ULADECH CATÓLICA

Sra. Greta Calderón Castillo
Directora de la I.E. Mallaritos.
Presente .-

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Flor de Maria Barranzuela Nuñez, con código de matrícula N^o 0802142004, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022".

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Flor de Maria Barranzuela Nuñez
DNI N^o
72944026



ANEXO 6

EVIDENCIA DE LAS COORDINACIONES CON AUTORIDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



