



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE
15 – 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MADRE
TERESA DE CALCUTA, CASTILLA- PIURA, 2023.**

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

AUTORA

PILLACELA LITUMA, MARILYN LISSBETH

ORCID: 0000-0002-4120-0864

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE – PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0065-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:34** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MADRE TERESA DE CALCUTA, CASTILLA- PIURA, 2023.**

Presentada Por :
(0802162148) **PILLACELA LITUMA MARILYN LISSBETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 15 - 19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MADRE TERESA DE CALCUTA, CASTILLA- PIURA, 2023. Del (de la) estudiante PILLACELA LITUMA MARILYN LISSBETH, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 20 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios, por bendecirme todos los días y guiarme a lo largo de este camino, dándome fuerzas que me permita seguir adelante y no desista en el último momento, sin él no hubiese podido llegar a cumplir esta meta.

A mis padres: Bertha y Juvenio quienes me apoyaron y creyeron que lo haría posible, dándome palabras de aliento, dedicación y enseñanza todos los días y a lo largo de mi carrera, además de motivarme a seguir luchando. Ellos han sido y serán siempre la razón para seguir adelante y cumplir con mis metas planteadas.

Marilyn Pillacela Lituma

Agradecimiento

A la Universidad, por haber abierto las puertas para formarme y brindarme la oportunidad de obtener un título profesional, siendo este un logro más en mi vida.

A mi asesora, por siempre estar ayudándome y guiándome a través de sus asesorías, quien con su paciencia y asertividad me encamino en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Marilyn Pillacela Lituma

Índice General

Caratula.....	1
Jurado Evaluador.....	II
Reporte Turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Hipótesis.....	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2 Población y muestra.....	19
3.3 Variables. Definición y operacionalización.....	22
3.4 Técnica e instrumento de recolección de información.....	28
3.5 Método de análisis de datos.....	31
3.6 Aspectos éticos.....	31
IV. RESULTADOS.....	32
4.1 Resultados.....	33
4.2 Discusión.....	41
V. CONCLUSIONES.....	46
V. RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	55
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	55
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	56
Anexo 03 Validez del instrumento.....	61
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	82
Anexo 05 Formato de consentimiento y asentimiento informado.....	86
Anexo 06 Documento de aprobación para la ejecución de la información.....	89
Anexo 07 Evidencias de ejecución.....	90

Lista de Tablas

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....	33
Tabla 2	Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....	35
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....	37
Tabla 3.1	Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....	39
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....	40

Lista de Figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....34
Figura 2	Gráfico de pastel de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....36
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.....38

Resumen

La falta de conciencia acerca de la importancia de los métodos anticonceptivos durante la adolescencia emerge como un tema crítico en el ámbito científico. La mayoría de los adolescentes no tiene una información veraz sobre ellos, donde las fuentes de información no son las más confiables. La presente investigación planteo como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la población estuvo constituida por 198 adolescentes, donde la muestra la conformaron 131 participantes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento sobre MAC se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes priorizando los principios éticos. **Resultados**: El nivel de conocimiento limitado fue el más representativo con el 64,1%, mientras que las actitudes fueron negativas con el 66,4% datos trabajados de manera global. Al relacionar ambas variables, se mostró que del 64,1% que presentaron conocimiento limitado, sus actitudes fueron negativas con el 47,3%. **Se concluye** una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, ya que el p valor, obtenido es menor que el nivel de significancia del 5%, mostrando un valor de 0.002. Esta asociación confirma una correlación directa entre las variables, respaldando así la hipótesis alternativa planteada.

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

Abstract

The lack of awareness about the importance of contraceptive methods during adolescence emerges as a critical issue in the scientific field. The majority of adolescents do not have accurate information about themselves, where the sources of information are not the most reliable. The general objective of this research is to determine if there is a relationship between the level of knowledge and attitudes about contraceptive methods in adolescents aged 15 - 19 years from the Madre Teresa de Calcuta Human Settlement, Castilla - Piura, 2023. Methodology: Quantitative study. correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the population consisted of 198 adolescents, where the sample was made up of 131 participants of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and To evaluate the level of knowledge about CAM, a questionnaire and Likert Test for attitudes were used, prioritizing ethical principles. Results: The level of limited knowledge was the most representative with 64.1%, while the attitudes were negative with 66.4% data worked globally. When relating both variables, it was shown that of the 64.1% who presented limited knowledge, their attitudes were negative with 47.3%. A statistically significant correlation is concluded between the study variables, since the p value obtained is less than the 5% significance level, showing a value of 0.002. This association confirms a direct correlation between the variables, thus supporting the alternative hypothesis proposed.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La falta de conciencia sobre la importancia de los métodos anticonceptivos en la adolescencia es un tema relevante para la ciencia, pues las relaciones desprotegidas, consumo de drogas durante el acto sexual, promiscuidad y el inicio temprano de la actividad sexual requieren intervenciones educativas significativas en el ámbito de la salud pública. La práctica de relaciones sexuales precoz sin el uso adecuado de anticonceptivos puede tener repercusiones negativas en la salud, incluyendo embarazos no deseados, mayor riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, tensiones en las relaciones familiares y problemas económicos (1).

La Organización Mundial de la Salud, refiere que, a pesar de los avances en materia de educación sexual y acceso a los métodos anticonceptivos, la prevalencia anticonceptiva a escala mundial sigue siendo relativamente baja. En el 2022, la prevalencia anticonceptiva de cualquier método se estimaba en el 65%, y los métodos modernos en el 58,7% para las mujeres. Este problema se agrava cuando se analiza la situación de los adolescentes, especialmente en países en vías de desarrollo, donde el desconocimiento de métodos anticonceptivos, genera un impacto negativo que puede desencadenar un embarazo a corte edad o posibles infecciones de transmisión sexual, poniendo en riesgo la integridad del adolescente; además, esta situación generarían un problema directo en la educación, por lo que muchos de ellos abandonan los estudios, poniéndole fin a sus aspiraciones profesionales (2).

En la sociedad peruana el desconocimiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes es un problema crítico para la salud sexual y reproductiva de este grupo poblacional, en tanto es preocupante los datos manifestados por Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2021), donde resalta que solo un 57% de hombres y mujeres sexualmente activos entre ellos adolescentes utilizan algún método anticonceptivo moderno, lo que indica que existe un problema con el acceso a la educación sexual y a los servicios de salud reproductiva en este grupo poblacional. Además, el contexto cultural y social real puede influir en el desconocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes. Por ende, es fundamental mejorar la educación sexual tanto en las escuelas como en el ámbito de la salud, ya que es un derecho esencial de los adolescentes. Asimismo, es crucial eliminar

las barreras que impiden el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, de manera que se puedan tratar temas como el ciclo menstrual, embarazo en la adolescencia, período fértil, infecciones de transmisión sexual, métodos anticonceptivos, y romper con la percepción de que son temas tabú y sobre todo valorar la importancia que el adolescente este informado para tomar decisiones con conocimiento de causa y entender las consecuencias que genera una actividad coital desprotegida.

En la región de Piura, se ha observado una preocupante situación en la que, en el año 2022, la DIRESA reportó 1840 casos de embarazos en adolescentes. Este hecho revela que existe resistencia para proporcionar información precisa y veraz sobre métodos anticonceptivos en el ámbito familiar. Esta resistencia está relacionada con limitaciones como creencias religiosas, conceptos culturales y actitudes machistas. Estos factores condicionan la vulnerabilidad de los adolescentes y su falta de conocimientos y actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos predisponiéndolos a consecuencias a corto plazo (4).

En la comunidad del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta ubicado en el distrito de Castilla, se pueden identificar desafíos evidentes. Según la información proporcionada por representantes de esta área, los adolescentes son considerados un grupo en situación de vulnerabilidad debido al entorno social en el que se desenvuelven. Factores como la delincuencia, la falta de afecto parental, la escasa comunicación, la estructura familiar, y la pobreza, contribuyen a que busquen soluciones inadecuadas para compensar las carencias que experimentan en el hogar y en la escuela. Esto se refleja en su actitud desafiante hacia las normas, en su sensación de omnipotencia, y en su percepción errónea de la información sobre sexualidad, lo que los expone a decisiones equivocadas y a conductas sexuales de riesgo, poniéndolos en peligro de contraer infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados, delincuencia, consumo de drogas, y otros riesgos.

Situación problemática que genera una inquietud de plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023?. Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre

Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023. Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos:

- (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.
- (b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.
- (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.
- (d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.

Esta investigación encuentra fundamentos basados en la problemática observada en varios estudios que coinciden en la percepción que se tiene de los adolescentes como individuos que tienen necesidades y deficiencias en materia sexual. Esta situación los expone a comportamientos sexuales riesgosos, dado que la familia, la escuela y la sociedad no contribuyen a su desarrollo adecuado en los aspectos físico, psicológico, emocional, sexual y social. Las situaciones de presión reducen la posibilidad de obtener información confiable sobre sexualidad y acceder a servicios de salud para recibir orientación de profesionales capacitados, lo que tiene un impacto en las altas tasas de embarazo en adolescentes. Desde una perspectiva teórica, la investigación ampliará el conocimiento al justificar las variables de estudio, llenando así un vacío de información debido a la escasez de estudios sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes en el ámbito de estudio. Además, servirá como precedente confiable para investigaciones futuras.

Desde un enfoque práctico, la naturaleza del problema requiere la participación activa del personal especializado en salud sexual y reproductiva para mejorar los conocimientos de este grupo poblacional. A nivel metodológico, la investigación se basa en la importancia y contribución de los datos proporcionados como una herramienta de recopilación de datos validada por un panel de expertos en el área, lo que la convierte en una

herramienta útil para futuros estudios que mida en nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

López S (5) México 2021, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF”, el **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF. **Metodología** fue un estudio de tipo encuesta, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, cuya población de estudio fueron los adolescentes de 14 a 18 años que acudieron a la UMF, en los **resultados** de acuerdo al nivel global de conocimiento, los hallazgos revelaron que lo poco más de dos terceras partes de los adolescentes encuestados (68.7%) informaron un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 31.3% informaron un bajo nivel de conocimiento (31.3%). **Concluye** que aún existen adolescentes con deficiencia de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Medina J (6) Nicaragua 2020 en su tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, punta gorda, Bluefields, RACCS, Diciembre 2019 a Enero 2020”, formulo como **objetivo** valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la localidad de estudio. La **metodología** empleada destaca un enfoque descriptivo para el estudio, de carácter transversal, se trabajó con 49 jóvenes. Entre los **resultados** la mayoría se encuentra en el rango de edad de 15 a 17 años. El género femenino fue preponderante, que son de educación secundaria. La mayoría profesa la fe católica y la mayoría es soltero. Además, mas de la mitad ya ha iniciado su vida sexual activa, pero únicamente el 69.4% informó haber utilizado algún MAC durante su primera relación. **Concluye** que la mayoría de los encuestados presentaron conocimientos malos y actitudes favorables sobre MAC, pero no existe ninguna relación entre las variables planteadas.

Pérez A, Sánchez E (7) México 2020, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, el **objetivo** general que plantearon fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural, la **metodología** el estudio fue de naturaleza observacional, descriptiva y transversal. Se incluyeron individuos de ambos sexos

con edades comprendidas entre 15 y 19 años, cuyos padres proporcionaron su consentimiento informado. Los **resultados** revelaron que un 27,2% tenía un alto nivel de conocimiento, el 38,6% tenía un nivel medio, el 31% tenía un nivel bajo y el 3,2% tenía un conocimiento nulo. Al evaluar el conocimiento mediante un cuestionario, se encontró que un 27,2% tenía un nivel alto, un 38,6% tenía un nivel medio, un 31% tenía un nivel bajo y un 3,2% tenía un nivel nulo. En consecuencia, **concluyeron** que es crucial proporcionar más información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en entornos rurales tanto en el ámbito escolar como familiar.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Bazán H (8) Chiclayo 2023, es su investigación **denominada** “Conocimientos, actitudes y usos sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de un colegio nacional, Pomalca 2023”, el como **objetivo** estuvo dirigido a Identificar los conocimientos, actitudes y usos sobre métodos anticonceptivos en alumnos del ámbito de estudio, la **metodología** fue un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, donde se aplicó un cuestionario de preguntas a una población de 475 adolescentes. Los **resultados** reflejaron que el 77.0% tienen conocimientos regulares, 13.6% buenos y 9.4% malo; en cuanto a la actitud el 70.4% fue favorable, 24.4% muy favorable y el 5.2% desfavorable. Ha **concluido** que los adolescentes presentan un nivel alto de conocimiento y actitudes favorables.

Apaza A (9) Moquegua 2023, en su trabajo de tesis **titulada** “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022”, el **objetivo** ha planteado Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio. La **metodología** fue un estudio descriptivo, transversal no experimental, trabajo con una muestra de 135 adolescentes a quienes se les aplicó una encuesta de preguntas. Los **resultados** en cuanto al conocimiento el 52% tuvo un nivel medio, 38% bajo y 10% alto; en cuanto a las actitudes el 70% fue de aceptación, 28% indiferencia y 2% de rechazo. Se **concluye** que este grupo poblacional presenta un buen conocimiento sobre los MAC y a la vez sus actitudes frente al tema fueron de aceptación.

Turín N (10) Junín 2021, En su trabajo de investigación **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** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del

campo de estudio, dentro de la **metodología** fue de tipo cuantitativo y nivel correlacional. Se planteó una muestra de 52 adolescentes a quienes se les aplicó la técnica de recolección de datos mediante un cuestionario que evalúa el conocimiento y la actitud. Los **resultados** revelaron que el 76.92% tuvo un conocimiento bueno, 13.46% regular, 9.62% malo. Por otro lado, el 92.31% presentó una actitud favorable y 7.69% desfavorable. Se **concluye** que existe una correlación positiva; es decir el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos.

Sánchez G, Lengua P (11) Chinchá 2021, en su tesis **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Centro de Salud de Subtanjalla, 2020”, formularon como **objetivo** general Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio; dentro de la **metodología** empleada el tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal, nivel de investigación descriptivo correlacional, con diseño no experimental, Población la muestra fue de 151 adolescentes. Los **resultados** en relación a la actitud se determinaron que el 53,0% son favorables y el 47,0% son desfavorables **Concluyeron** que, de acuerdo a la prueba de Chi cuadrado, no existe correlación entre las variables de estudio y se contrastó con la hipótesis nula.

Aliaga A (12) Cajamarca 2020, desarrollo una tesis **titulada** “Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en el inicio de las relaciones sexuales. Institución Educativa Huambocancha Alta. Cajamarca 2019”, el **objetivo** que trabajó fue determinar la relación entre el conocimiento y la actitud de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en el inicio de las relaciones sexuales en el ámbito de estudio, dentro de la **metodología** fue cuantitativo, correlacional de corte transversal, trabajada en una muestra de 41 adolescentes. Los **resultados** obtenidos reflejaron que el 87.8% presentó conocimientos altos y 12.2% bajos; en cuanto a la actitud el 87.8% fue positiva y el 12.2% negativa. Se **concluye** que no existe relación estadística entre el conocimiento y la actitud, sobre los métodos anticonceptivos, quedando así rechazada la hipótesis alterna en este estudio.

2.1.3 Antecedentes Locales o Regionales

Yapapasca M (13) Castilla 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Jardines - Castilla - Piura, 2022”, el **objetivo** se enfocó a **determinar** si existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos en adolescentes del ámbito de estudio. **Metodología** fue un estudio descriptivo correlaciona de corte transversal, ejecutada en una muestra de 122 adolescentes, a quienes se les aplico un cuestionario. Los **resultados** arrojaron que el 69.67% son varones, 70.49% son católicos, 97.54% son solteros, 75.41% tienen enamorado, 72.13% son sexualmente activos, el 81.82% practicaron la primera relación sexual a los 15 -19 años y el 65.91% no utilizan MAC. Se **concluye** una alta correlación estadística entre las variables de estudio y se contrasto la hipótesis alterna.

Carrasco R (14) Sullana 2023, desarrollo una tesis **denominada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I.E .Javier Pérez de Cuellar- Sullana- Piura, 2022”, tuvo como **objetivo** general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio, dentro de la **metodología** empleada, fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, ejecutada sobre una muestra 151 adolescentes a quienes se les aplico una encuesta de preguntas. Los **resultados** en forma global manifestaron un nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos con el 38,4%. Al relacionar las variables el 38.4% que demostró conocimiento malo, sus actitudes fueron desfavorables con 31.8%; el 33.1% que reflejo conocimiento bueno sus actitudes fueron desfavorables con 19.2% y el 28.5% que demostró conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables. Se **concluye** que existe correlación estadística entre las variables de estudio y se contrasto con la hipótesis alterna.

Reyes K (15) Piura 2023, desarrollo una tesis **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes métodos sobre anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas -Piura,2022”, realizo el **objetivo** general determinar si existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio, dentro de la **metodología** empleada fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, ejecutada en una muestra 112, mediante un cuestionario de preguntas. Los **resultados** al relacionar las variables el 62.50% que reporto conocimiento malo, sus actitudes fueron desfavorables con el 44.64%; los que tuvieron conocimiento regular

representado por el 26.78%, sus actitudes fueron desfavorables con 23.21% y los de conocimiento bueno (10.72%) sus actitudes fueron favorables. **Concluyo** que existe correlación estadística entre las variables de estudio, si se aceptó la hipótesis alterna.

Palacios K (16) Negritos 2022, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas La Brea Negritos-Piura,2022, planteo como **objetivo** general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del campo de estudio. **Metodología** fue un estudio cuantitativo correlacional, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 126 adolescentes, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado, **Resultados** al relacionar las variables se encontró que los adolescentes conocimiento sobre métodos anticonceptivos bajo con el 69,05% sus actitudes fueron desfavorables representado por 45,24%. Se **concluye** que estadísticamente existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, donde la prueba estadística de Spearman, arrojó un valor menor del 1%, confirmando la hipótesis alterna.

Taboada K (17) Sullana 2022 en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 4 de Noviembre Sullana-Piura,2022”, el objetivo general fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del campo de estudio, la **metodología** se enfocó en un estudio cuantitativo correlacional, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 134 adolescentes, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado, los **resultados** mostraron con el 56,72% conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos, en cuanto la actitud el 58.21% reportó tener una actitud desfavorable y el 41.79% fue favorable. Ha **concluido** que existe estadísticamente significativa el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, según prueba estadística de Spearman = 0.000 ($0.02 < 0.05$), se confirmó la hipótesis alterna.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría conductista:** está arraigado en el empirismo, ya que busca que el conocimiento refleje la realidad y se adquiera a través de asociaciones. Según el empirismo, el conocimiento tiene su origen en la experiencia, es decir, en los datos que nos proporcionan los sentidos. Desde esta corriente filosófica, la mente humana es como una página en blanco donde se va adquiriendo el conocimiento (18).
- **Teoría cognoscitiva:** tiene sus raíces en la corriente filosófica que ve la razón como el principal fundamento del conocimiento: el racionalismo. Aquí, las representaciones mentales de los individuos influyen en su comportamiento. En el ámbito educativo, el sujeto es activo y sus acciones están vinculadas a procesos internos, que son el resultado de su entorno físico y emocional (18).
- **Teoría constructivista:** comprende que el conocimiento se origina en la realidad objetiva y la subjetividad del individuo. Esta idea está en la base del criticismo, una postura intermedia entre el idealismo y el realismo propuesta por Immanuel Kant. En el ámbito educativo, el estudiante es un sujeto activo mentalmente capaz de construir y consolidar su proceso de aprendizaje (18).
- **Teoría sociocultural:** Desde esta perspectiva, el estudiante se ve como un individuo que necesita interactuar con otros durante todo su proceso de aprendizaje. El profesor, a su vez, desempeña un papel fundamental como mediador cultural que enseña en un contexto sociocultural específico y proporciona un andamiaje para orientar y fortalecer el aprendizaje (18).

2.2.2 Teorías de la actitud

- **Teoría del aprendizaje:** Esta teoría describe cómo las personas adquieren conductas a través del esfuerzo, el castigo, el aprendizaje y la observación. Según esta teoría, las actitudes se aprenden de la misma manera que cualquier otra cosa, y el aprendizaje perdura cuando se recibe una recompensa por ello (17).
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** La teoría de Festinger sugiere que cuando una persona tiene dos actitudes o ideas opuestas, experimenta disonancia cognitiva. Como resultado, la persona ajusta sus actitudes para alinearlas con su comportamiento y reducir la incongruencia (19).

- **Teoría de la auto representación:** La teoría de Asch se refiere al experimento que muestra cómo las personas tienden a adoptar actitudes que coinciden con las de su grupo social, con el fin de ser aceptadas por el mismo (20).

2.2.3 Teorías de la adolescencia

- **Teoría psicosocial:** Se centra en la influencia de la sociedad en la formación de la personalidad del adolescente, manifestándose a través de una serie de conflictos. Entre las etapas descritas se encuentran: Confianza Básica - Desconfianza, Autonomía - Vergüenza y Duda, Iniciativa - Culpa, Laboriosidad - Inferioridad, Búsqueda de Identidad - Difusión de Identidad (21).
- **Teoría cognoscitiva:** Encuentra las etapas del desarrollo cognitivo, desde la infancia hasta la adolescencia, detallando cómo las estructuras psicológicas evolucionan a partir de los reflejos innatos. Se identifican cuatro períodos de desarrollo de la inteligencia en las personas: Período sensoriomotor, de pensamiento preoperacional, de operaciones concretas y de operaciones formales (22).
- **Teoría psicosexual:** Se centra en el control de la conducta por parte de impulsos inconscientes poderosos, empleando la observación clínica como su método de estudio. Destaca las siguientes fases psicosexuales: la fase oral, que abarca desde el nacimiento hasta los 18 meses; la fase anal, de los 18 meses a los 3 ½ años; la fase fálica, posterior a los 3 años; la fase de latencia, de los 5 o 6 a los 12 o 13 años; y la fase genital, al inicio de la pubertad, donde el individuo es receptivo en su desarrollo (23).
- **Teoría del razonamiento moral:** Refleja la aspiración de desarrollar la totalidad del ser humano y el logro de su independencia. Considera a la persona como aquel ser capaz de razonar, relacionarse, concebir ideas, reflexionar, juzgar y comprender (24).

2.2.3.1 Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana (12 – 13 años):** Comienza el crecimiento con transformaciones en la adolescencia; el cuerpo experimenta cambios, surgen preguntas sobre la normalidad y la adaptación, el pensamiento se modifica, se establecen grupos del mismo sexo, y emergen las fantasías y la experimentación sexual (25).

- Adolescencia tardía (16 – 18 años): Durante este período, se forma el pensamiento hipotético-deductivo característico de la edad adulta, la identidad personal y sexual se afianza, se desarrolla la capacidad de intimar con una imagen realista y madura de uno mismo, e inicia la búsqueda de una relación de pareja estable (25).

2.2.3.2 Cambios evolutivos de la adolescencia:

- El crecimiento físico en la adolescencia varía entre individuos, lo que puede resultar en un inicio temprano o tardío del desarrollo. Quienes maduran temprano suelen mostrar mayor seguridad, menor dependencia y relaciones interpersonales más sólidas. Por otro lado, aquellos que maduran tarde pueden experimentar sentimientos de rechazo, rebeldía y dependencia, así como tener una percepción negativa de sí mismos (26).
- El desarrollo psicológico del adolescente se vincula estrechamente con los cambios físicos y conlleva transformaciones cognitivas y de comportamiento. El pensamiento abstracto emerge, influenciando la autopercepción del adolescente, quien se vuelve introspectivo, autocrítico y analítico. Además, adquiere la capacidad de formular sistemas y teorías, mostrando interés en problemas desligados de la realidad cotidiana (26).
- En el proceso de desarrollo psicológico y búsqueda de identidad, los adolescentes experimentarán conflictos emocionales. A medida que progresan hacia las operaciones formales, adquieren la capacidad de percibir y comprender los desafíos y discrepancias en los roles propios y los de los demás, incluyendo a sus progenitores. Resolver estos conflictos les ayuda a forjar una identidad duradera, influenciada por factores como las expectativas emocionales, la resistencia al estrés y la imagen personal (26).
- El entorno social ejerce una gran influencia en el proceso de socialización durante la adolescencia, que implica la adquisición de actitudes, conductas y normas. Este proceso conlleva al menos seis necesidades relacionadas con el desarrollo social y las relaciones de los adolescentes: ampliar las amistades de la niñez al conocer a personas de diversos contextos sociales, experiencias e ideas; establecer relaciones afectivas satisfactorias; definir un rol sexual masculino o femenino y aprender la conducta apropiada para el género; adquirir habilidades en las citas que contribuyan al desarrollo personal y social, la selección inteligente de pareja

y un matrimonio exitoso; pasar del interés por amigos del mismo sexo a los intereses y amistades con personas del sexo opuesto; y encontrar aceptación, reconocimiento y estatus social dentro de los grupos (26).

2.2.4 Métodos anticonceptivos

a) Métodos hormonales

- **Anticonceptivos orales combinados**

- **Mecanismo de acción y características:** Provoca la inhibición de la liberación del óvulo y espesa el moco cervical. Es efectivo y se toma a diario. Puede ser utilizado por mujeres de cualquier paridad y edad, no requiere examen pélvico para su uso, a menos que haya síntomas relacionados con una enfermedad. La fertilidad vuelve de inmediato, reduce el flujo menstrual y regula los ciclos. Protege contra el cáncer de endometrio y ovario, y reduce la patología benigna de mama. Ofrece protección contra la Enfermedad Pélvica Inflamatoria (EPI). No protege contra las ITS/VIH-SIDA, HTVL1
- **Contraindicaciones:** En caso de embarazo posible o confirmado, mujeres con sangrado genital inexplicado (hasta su evaluación). Mujeres que amamantan hasta los 6 meses posteriores al parto o dentro de los primeros 21 días después del parto mientras amamantan, y pacientes programadas para cirugía. También en mujeres con hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, tabaquismo, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cáncer de mama, enfermedad cardíaca, Lupus Eritematoso Sistémico (LES) con antifosfolípidos positivos, antecedentes de accidente cerebrovascular (ACV), isquemia cardíaca, enfermedad valvular o cardiomiopatía. Además, en mujeres que toman barbitúricos, oxcarbazepina, carbamazepina, primidona, fenitoína, topiramato o rifampicina, o anticonvulsivos menos ácido valproico.
- **Efectos secundarios y forma de uso:** Ausencia de menstruación, malestar estomacal, sensación de malestar y aumento de peso. Método de uso: debe tomarse diariamente; en caso de olvido, se debe tomar la pastilla olvidada tan pronto como se recuerde y luego continuar como de costumbre. Si se olvidan 2 o más días, se recomienda usar un método de barrera y esperar el sangrado de privación.

- **Anticonceptivo inyectable combinado:** Hay 2 formulaciones disponibles: una que es de Valerato de estradiol 5 mg + enantato de noretisterona 50 mg. Otra de Cipionato de estradiol 5 mg + acetato de medroxiprogesterona 25 mg. Dentro de su mecanismo de acción: suprime la ovulación y espesa el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Características: efecto rápido. Adecuado para usuarias de cualquier paridad y edad, no es necesario un examen pélvico, pero se recomienda. Ofrece cierta protección contra la enfermedad inflamatoria pélvica (EPI), en ocasiones puede causar goteo irregular o sangrado. El retorno a la fertilidad puede variar. No previene las ITS ni el VIH-SIDA. Contraindicaciones: iguales a los anticonceptivos orales combinados (AOC). Forma de uso: administración vía intramuscular profunda, con técnica "Z" en la región deltoidea o glútea. Se administran cada 30 días con un margen de ± 3 días.
- **Anticonceptivo de píldoras de solo progestágeno:**
 - **Mecanismo de acción y características:** Este tipo de anticonceptivo funciona al inhibir parcialmente la ovulación y al espesar el moco cervical para evitar la penetración de los espermatozoides. Ideal para mujeres que no toleran métodos con estrógenos, tiene efecto rápido y puede usarse después del parto inmediato sin interferir con la lactancia materna. Puede causar variaciones en el peso y goteo irregular, pero no aumenta el riesgo de fenómenos embólicos y trombóticos venosos. Ofrece cierta protección contra la EPI y reduce el riesgo de cáncer de endometrio, sin embargo, no previene las ITS/VIH-SIDA y HTLV1. La fertilidad se restablece rápidamente al suspender el método.
 - **Contraindicaciones:** Personas que podrían estar embarazadas o ya lo estén, pacientes con hepatitis viral aguda, tumor hepático, cirrosis severa, hipertensión arterial, diabetes mellitus con nefropatía, cáncer de mama, enfermedad cardíaca, LES con antifosfolipídicos positivos, embolismo pulmonar, enfermedad vascular. También incluye a pacientes con antecedentes de ACV, isquemia cardíaca, aquellas programadas para cirugía, y las que estén tomando barbitúricos, oxacarbazepina, carbamazepina, primidona, fenitoína, topiramato o rifampicina, así como anticonvulsivos diferentes al ácido valproico.

- **Efectos secundario y forma de uso:** Falta de menstruación, mareos, dolor de cabeza, sentimientos de tristeza, sensibilidad en los senos y cambios en el peso. El método de uso es tomar el medicamento todos los días a la misma hora. Si se retrasa más de 3 horas, se pierde la protección anticonceptiva. La eficacia comienza 24 horas después de la primera toma.
- **Anticonceptivo inyectable de solo progestágeno:** Tenemos a la inyección de AMPD de 150 mg en 1 ml por vía intramuscular y Administración subcutánea de acetato de medroxiprogesterona de 104 mg en 0.65 ml. Inyección intramuscular de EN-NET de 200 mg. El mecanismo de acción consiste en suprimir la ovulación en un 50% y espesar el moco cervical, lo que dificulta la penetración de los espermatozoides.
 - **Características:** Ofrece alta efectividad y es apto para mujeres de cualquier edad o paridad. Puede causar sangrado irregular o falta de menstruación. El uso prolongado, superior a 2 años, puede disminuir la densidad ósea. Además de proporcionar beneficios no relacionados con anticoncepción, como la reducción de crisis de anemia falciforme, la prevención del cáncer de endometrio, la disminución de convulsiones en la epilepsia y la protección contra la EPI, miomas y endometriosis. La fertilidad puede tardar más en restablecerse en comparación con otros métodos. No protege contra las infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA y HTLV1.
 - **Contraindicaciones:** Persona con hemorragias inexplicables que apuntan a una enfermedad o embarazo; o con enfermedad hepática activa y grave, diabetes de larga duración, accidente cerebrovascular, ataque al corazón, enfermedad cardíaca o estrechamiento arterial, hipertensión. También tiene antecedentes de cáncer de mama.
 - **Efectos secundarios:** Dolor de cabeza, acné, sangrado impredecible, abundante o falta de menstruación, cambios en el peso, dolor abdominal intenso y sensibilidad en los senos. Existe riesgo de infección en la zona de la inyección.
- **Implante subdérmico:** Son pequeñas cápsulas o cilindros delgados que no se descomponen, flexibles y se insertan debajo de la piel en la parte interna superior de uno de los brazos. Proporciona protección anticonceptiva durante 3 a 5 años. Hay dos tipos: el implante de 1 cilindro, que contiene 68 mg de etonogestrel y dura tres

años; y el implante de 2 cilindros, que contiene levonorgestrel y dura 5 años si se pesa menos de 60 kilos, pero se reduce a cuatro años si se pesa más.

- **Mecanismo de acción y características:** Provoca la inhibición de la ovulación, disminuye el transporte de óvulos en las trompas de Falopio y espesa el moco cervical, lo que impide la penetración de los espermatozoides. Es adecuado para cualquier paridad y edad, con alta eficacia y larga duración. La fertilidad vuelve rápidamente, no interfiere con la lactancia materna y puede causar amenorrea, sangrado o goteos irregulares, al tiempo que reduce los cólicos menstruales. Puede producir cambios en el peso y brinda cierta protección contra la EPI, pero no protege contra las ITS/VIH-SIDA ni el HTLV-1
- **Contraindicaciones:** Individuos con sangrado sin explicación previa a la evaluación. Además, no se recomienda su uso en caso de cáncer de mama, trombosis, enfermedad hepática grave, tumores o infecciones hepáticas. Aquellas que estén tomando ciertos medicamentos deben usar un método de respaldo, ya que estos fármacos disminuyen la eficacia del tratamiento.

b) Métodos anticonceptivos de barrera

- **Preservativo masculino:** Además conocido como preservativo, se compone de una fina cubierta de látex lubricada y no contiene nonoxinol 9. Se coloca en el pene antes de cada actividad sexual.
 - **Mecanismo de acción y características:** Evita que los espermatozoides entren en el sistema reproductor femenino; dentro de las características temos que es efectivo, proporciona una doble protección contra el embarazo no deseado y las ITS/VIH-SIDA y HTLV1. Es asequible y no requiere receta médica. Permite que el hombre participe en la anticoncepción. Su colocación puede formar parte de la actividad sexual en pareja. Debe almacenarse en un lugar seco, sin exposición a la luz solar o fuentes de calor, y debe utilizarse dentro de los 5 años posteriores a su fabricación. Verificar el sobre y la presencia de la almohadilla de aire.
 - **Contraindicación y posibles complicaciones:** Persona con una reacción alérgica o sensible al material del preservativo (látex). Posibles complicaciones: El individuo puede experimentar irritación en el pene o la vagina de su pareja debido a la alergia. Se sugiere el uso de una crema

antiinflamatoria y antipruriginosa, así como una adecuada higiene vulvo perineal.

- **Preservativo femenino:** Es un dispositivo espacioso y delgado fabricado con polímero de nitrilo. Se coloca en la vagina antes de cada actividad sexual.
 - **Mecanismo de acción y características:** Impide el paso de los espermatozoides hacia el sistema reproductor femenino; dentro de sus características, es una excelente alternativa para personas alérgicas al látex. Cuenta con un anillo suave y flexible en cada extremo: uno se coloca en el interior de la vagina y el otro en el exterior, cubriendo los genitales externos. Proporciona una doble protección contra embarazos no deseados y contra el contagio de ITS/VIH-SIDA. No requiere erección para colocarlo ni es necesario retirarlo de inmediato.
 - **Características:** no se ha registrado patologías medicas q contrapongas el uso de este método.

c) Método anticonceptivo intrauterino

- **Dispositivo intrauterino liberador de cobre T cu 380 A.**
 - **Mecanismo de acción y características:** Funcionan destruyendo o inmovilizando los espermatozoides para evitar que lleguen a la cavidad del útero. Dentro de sus características tiene una efectividad de hasta 12 años y no afecta la actividad sexual, siendo una opción ideal para mujeres que no pueden usar métodos hormonales. Requiere ser colocada por un profesional de la salud capacitado y puede causar sangrados más abundantes y prolongados. Es posible que tenga un efecto protector contra el cáncer de endometrio, pero no protege contra ITS/VIH-SIDA.
 - **Contraindicaciones:** En el período de gestación, después del parto durante las 48 horas a las 4 semanas posteriores. Se aplica a pacientes que han experimentado sepsis posparto, aborto complicado o séptico, así como a pacientes con sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación. También se utiliza en casos de enfermedad del trofoblasto, fibromas uterinos con distorsión de la cavidad, cáncer de endometrio o cervical, enfermedad inflamatoria pélvica actual, tuberculosis pélvica, y ITS causadas por cervicitis purulenta, gonorrea o clamidia. Además, en casos de SIDA, siempre y cuando la paciente no esté recibiendo tratamiento.

- **Efectos secundarios:** Ausencia de menstruación/embarazo. Mujer con sangrado leve, moderado o intenso. Dolor pélvico o abdominal intenso/menstruación dolorosa. Mujer con perforación uterina, enfermedad inflamatoria pélvica. Variaciones en los hilos, cambios en su tamaño, ausencia o percepción por parte de la pareja.
- d) Métodos anticonceptivos definitivos:** Estas acciones son permanentes y requieren cirugía, con un breve período de hospitalización. Se dividen en Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina y Anticoncepción Quirúrgica Masculina.
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:** Es un método anticonceptivo definitivo, de acción rápida y alta eficacia. Consiste en una cirugía menor que involucra la sección y ligadura de los conductos deferentes para evitar la unión del óvulo con los espermatozoides. No afecta el deseo sexual ni la producción de hormonas, ya que la eyaculación continúa sin espermatozoides. Este método está disponible para cualquier hombre que esté seguro de su decisión reproductiva.
 - **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** Se trata de un enfoque definitivo, de efecto inmediato y alta eficacia, que involucra una intervención quirúrgica electiva llamada "ligadura de trompas" con la asistencia de una compleja técnica de laparoscopia intermedia. Su propósito es impedir la unión del óvulo y el espermatozoide en la trompa, evitando así un embarazo. Consiste en la sección y ligadura de las Trompas de Falopio para prevenir la gestación. Este método no afecta el deseo sexual ni la producción de hormonas ováricas y no presenta efectos secundarios relacionados con el método.

2.3 Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla– Piura, 2023.

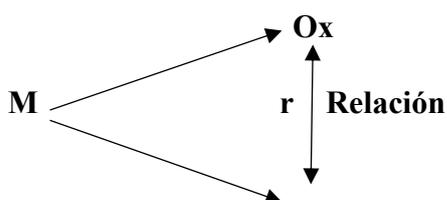
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla– Piura, 2023

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

El estudio fue de nivel correlacional porque permitió demostrar la relación de las dos variables planteadas. Fue de tipo cuantitativo, ya que se utilizó la estadística para analizar el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos, estableciéndolas en valores y cantidades. También fue de diseño no experimental y de corte transversal, ya que las variables aplicadas en la muestra de estudio no fueron manipuladas deliberadamente y se midieron en una sola ocasión (28).

ESQUEMA



Dónde:

M = adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla– Piura.

Ox = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo conformada por 198 adolescentes entre las edades de 15- 19 años residentes en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, del distrito de Castilla, provincia de Piura, y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. El tamaño de la población se definió según el registro de habitantes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla– Piura (29).

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por 131 participantes que cumplieron las características incluidas como criterios de inclusión. Se obtuvo mediante la fórmula de población finita.

a) Cálculo de la muestra.

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

Dónde:

N= Total de la población 198

Z= Nivel de confianza 95% (1,96)

e²= Error muestral (e²) = 0.05

p= Proporción de adolescentes con conocimiento y actitudes favorables (0.5)

q= Proporción de adolescentes sin conocimiento y actitudes desfavorables (0.5)

n= Tamaño de la muestra

• **Criterios de inclusión y exclusión.**

✓ **Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres residentes en el Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla– Piura y que se encontraron en su vivienda en el período de estudio.
- Adolescente que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Se obtuvo la aceptación escrita del padre y del adolescente para participar en el estudio.

✓ **Exclusión:**

- Adolescentes que mostraron dificultad para comunicarse.
- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes transeúntes.

La recolección de información comenzó después de obtener la aprobación de los responsables del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla– Piura. Luego, se seleccionaron participantes siguiendo criterios específicos de inclusión. Se solicitó la colaboración voluntaria de estas personas seleccionadas, previa obtención del consentimiento informado tanto de los padres como de los adolescentes. Antes de distribuir

el cuestionario, se presentó el tema y los objetivos del estudio, enfatizando en la confidencialidad y el respeto al anonimato en relación a los datos recopilados en las encuestas. A continuación, se aplicó un cuestionario validado previamente, con una duración aproximada de 20 minutos. En todo momento, se brindó la oportunidad a los adolescentes de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

3.3 Variables. Definición y operacionalización

3.3.1 Definición de las variables

Variable 1:

Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Un conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones comunicables que analizan los diversos métodos anticonceptivos, pudiendo ser expresados de forma clara, precisa, ordenada, ambigua e imprecisa (15).

Variable 2:

Actitud sobre métodos anticonceptivos: predisposición que poseen los adolescentes a responder favorable o desfavorablemente frente a los métodos anticonceptivos (15).

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El cuestionario se evaluó a través de 21 preguntas cerradas, y representado por 8 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con un punto. El nivel de	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> •Definición •Reversibilidad de los métodos anticonceptivos •Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 14-21 puntos -Conocimiento Básico: 12-13 puntos -Conocimiento Limitado: 0-11 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 3 puntos -Conocimiento Básico: 2 puntos -Conocimiento Limitado: 0-1 puntos

<p>conocimiento fue evaluado en tres categorías: Profundo, básico y Limitado</p>	<p>Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Indicaciones •Forma de uso •Efectos secundarios 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 5 puntos -Conocimiento Básico: 4 puntos -Conocimiento Limitado: 0-3 puntos
	<p>Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Clasificación •Forma de uso 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 4 puntos -Conocimiento Básico: 3 puntos -Conocimiento Limitado: 0-2 puntos
	<p>Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13, Ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Indicaciones 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 2 puntos -Conocimiento Básico: 1 punto -Conocimiento Limitado: 0 puntos

		<p>Conocimiento del preservativo (Ítem 15, ítem 16, ítem 17, ítem 18)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Eficacia •Forma de uso 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 4 puntos -Conocimiento Básico: 3 puntos -Conocimiento Limitado: 0-2 puntos
		<p>Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Definición 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 1 punto -Conocimiento Limitado: 0 puntos
		<p>Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Mecanismo de acción 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 7:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 1 punto -Conocimiento Limitado: 0 puntos
		<p>Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Definición 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 8:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 1 punto -Conocimiento Limitado: 0 puntos

Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó con respuestas en escala Likert con 14 preguntas. Cuanto más se acerque a la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos y se clasifico según la sumatoria total en dos categorías: •Positivas •Negativas	Información sobre MAC (Ítem 1, Ítem 2)	<ul style="list-style-type: none"> •Importancia de la consejería y orientación sobre los MAC •Información de los adolescentes sobre los MAC 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 48-70 puntos -Actitudes Negativas: 14-47 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 8-10 puntos -Actitudes Negativas: 2-7 puntos
		Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> •Uso •Molestias que generan los métodos anticonceptivos •Acceso a los MAC. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 18-25 puntos -Actitudes Negativas: 5-17 puntos
		Uso del preservativo (Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> •Protección del preservativo con el VIH. •Disfrute de la relación coital con preservativo. 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 12-15 puntos -Actitudes Negativas: 3-11 puntos

		<p>Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)</p>	<p>•Decisión para la elección y uso del MAC</p>	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 4:</p> <p>-Actitudes Positivas: 13-20 puntos</p> <p>-Actitudes Negativas: 4-12 puntos</p>
--	--	--	---	----------------------------	---

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

3.4.1 Técnica de recolección de datos

Se aplicó la técnica de la encuesta para la recopilación de la información, la cual fue definida como un método de investigación que aporta al aplicar un cuestionario a una determinada muestra sobre el tema en cuestión, con el objetivo de probar una hipótesis o descubrir una solución a un problema, identificar e interpretar (30).

3.4.2 Descripción del instrumento

El instrumento utilizado para la ejecución fue del autor López M (31), en su tesis titulada "Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana - Piura, 2022", adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga. El cuestionario abarcó tres partes. La primera sección: Comprende las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes y abarca 8 preguntas relacionadas a la edad, sexo, religión, estado civil, si tiene enamorado, actividad coital, edad de inicio de sus relaciones sexuales y método anticonceptivo usado actualmente (Anexo 02).

- La segunda sección: Destinada a evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue representada por 21 preguntas con respuestas multivariadas y se subdividió en 8 dimensiones distribuidas de la siguiente manera: (Anexo 02)
- D1: Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)
- D2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, 5, 6, 7, 8,)
- D3: Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, 10, 11, 12)
- D4: Conocimiento de la T de cobre (Ítem13, 14)
- D5: Conocimiento del preservativo (Ítem 15, 16, 17, 18)
- D6: Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)
- D7: Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)
- D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)

Las preguntas correctas fueron calificadas con 1 punto y 0 si la respuesta era incorrecta, haciendo una suma total de 21 puntos.

- Se estableció las siguientes baremaciones:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	14 - 21	Profundo
Conocimiento	12 - 13	Básico
	0 – 11	Limitado

- ✓ Para las dimensiones las baremaciones se distribuyen:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	3	Profundo
D1: Aspectos específicos	2	Básico
	0 - 1	Limitado
	5	Profundo
D2: Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva	4	Básico
	0 - 3	Limitado
	4	Profundo
D3: Conocimiento sobre el inyectable	3	Básico
	0 – 2	Limitado
	2	Profundo
D4: Conocimiento sobre la T de cobre	1	Básico
	0	Limitado
	4	Profundo
D5: Conocimiento del preservativo	3	Básico
	0 - 2	Limitado
D6: Conocimiento del coito interrumpido	1	Profundo
	0	Limitado
D7: Conocimiento del método del ritmo	1	Profundo

	0	Limitado
D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente	1	Profundo
	0	Limitado

- La tercera sección: Abarca las 14 preguntas para evaluar las actitudes frente a los MAC. Las respuestas fueron medidas en Escala Likert distribuidas en 4 dimensiones:
 - D1: Información sobre MAC (Ítem 1, 2)
 - D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, 4, 5, 6, 7)
 - D3: Uso del preservativo (Ítem 8, 9, 10)
 - D4: Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, 12, 13, 14)
- Los adolescentes asumieron sus respuestas de acuerdo al grado de aceptación, el cual se clasifico según un sumatorio total de puntos en dos categorías:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Actitudes	48 - 70	Positivas
	14 -47	Negativas

- Para las dimensiones las baremaciones se establecen de la siguiente manera:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D 1: Información sobre MAC	8-10	Positivas
	2 -7	Negativas
D 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC	18-25	Positivas
	5-17	Negativas
D 3: Uso del preservativo	12-15	Positivas
	3-11	Negativas

D 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC	13-20 4-12	Positivas Negativas
--	---------------	------------------------

3.4.1.1. Validación

El instrumento que se utilizó para ejecutar la investigación fue sometido a una rigurosa evaluación de su contenido por tres jueces expertos, quienes aprobaron por unanimidad la totalidad de las preguntas para su aplicación.

3.4.1.2. Confiabilidad

Se utilizó la prueba piloto en 20 adolescentes para asegurar la idoneidad del instrumento, y los resultados arrojaron resultados positivos. Para determinar la confiabilidad, se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y a través del Alfa de Cronbach se obtuvieron los siguientes resultados:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0.753
Actitudes	0.704

3.5 Método de análisis de datos

Los datos fueron codificados y procesados en una base de datos para obtener las tablas y las figuras, previo análisis estadístico cuantitativo y en función de los objetivos. Para el análisis, se utilizó el software estadístico SPSS Versión 25. Además, se empleó el análisis bivariado mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos éticos

El estudio tomó en cuenta el art. 5 del Reglamento de Integridad Científica de la ULADECH Católica en la Investigación Versión 001 (32) y la Declaración de Helsinki (33), considerando:

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Tanto los adolescentes como los padres tuvieron la opción de participar voluntariamente en la investigación y firmaron un consentimiento informado. Se les garantizó que podían retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas y que no se les obligaría a participar si sentían incomodidad para responder las preguntas. Se protegió la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recopilados se

utilizarían para investigaciones futuras. Además, se obtuvieron los permisos necesarios del representante del Asentamiento Humano del ámbito de estudio, y el trato a los participantes fue con amabilidad y respeto, respetando su dignidad, creencias, privacidad y modestia.

Principio de beneficencia: Tanto los jóvenes como los padres recibieron detalles sobre los posibles resultados positivos del estudio, sin que esto afectara de manera negativa su bienestar físico, emocional o social. Además, se analizó su conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

Principio de no maleficencia: A todos los involucrados se les comunicó que su participación en el estudio no representaba ningún riesgo para su salud ni su bienestar personal.

Principio de justicia: Se aseguro de que todos los participantes fueron tratados de manera justa, se respetó su confidencialidad y se evitó cualquier tipo de discriminación o favoritismo.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se analizaron con total transparencia e imparcialidad, y se divulgaron los resultados de manera clara. El estudio fue financiado internamente, no hubieron conflictos de interés.

Principio de libre participación por propia voluntad y derecho a estar informado: En todo momento se respetó la voluntad de los participantes y se les proporcionó una comprensión clara de los objetivos de la investigación. Se garantizó que sus respuestas fueran confidenciales y anónimas, sin revelarse. Tanto los padres como los adolescentes firmaron el consentimiento informado para participar en el estudio.

Principio de cuidado del medio ambiente: Durante el proceso de trabajo, se priorizaron las normas de bioseguridad y el cuidado del medio ambiente.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1. *Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023*

Conocimiento	n	%
Profundo	19	14,5
Básico	28	21,4
Limitado	84	64,1
Total	131	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, el 64.1% de los adolescentes encuestados muestran un conocimiento limitado sobre las características de los diferentes métodos anticonceptivos, lo que indica falta de información adecuada para reconocer los tipos de Mac que existen, su uso, eficacia, efectos secundarios, y evidenciando que aun dicha información está basada en mitos y tabúes. A continuación, un 21.4% reportó tener un conocimiento básico, mientras que un porcentaje mínimo del 14.5% evidenció un conocimiento profundo.

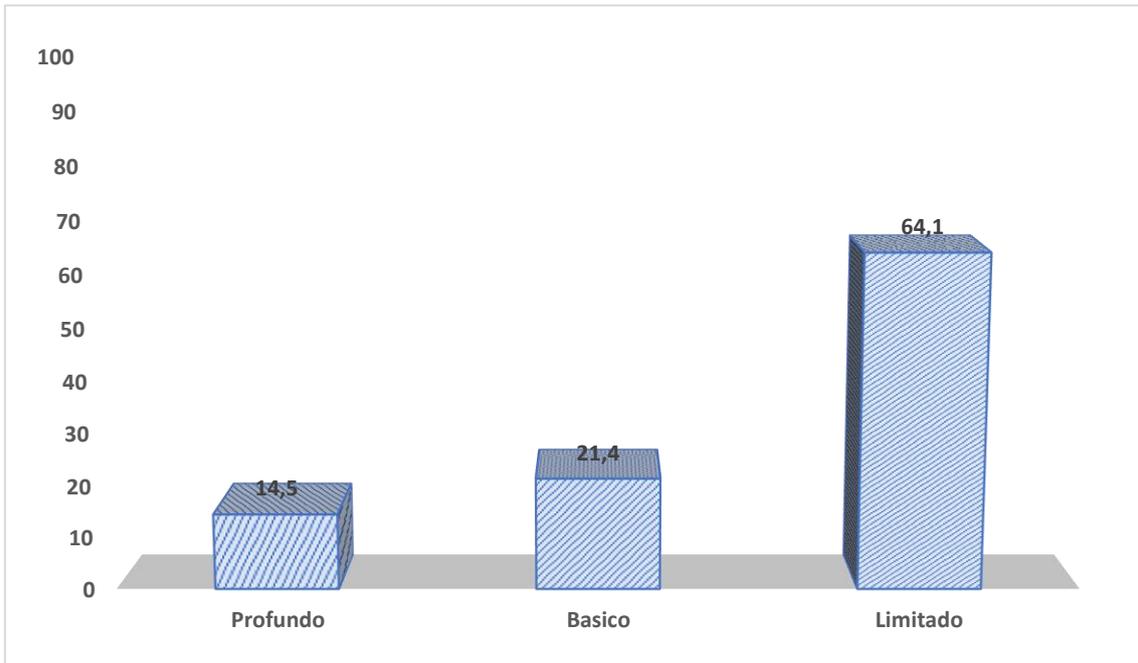


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Actitudes sobremétodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023*

Actitudes	n	%
Positivas	44	33,6
Negativas	87	66,4
Total	131	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se observa que el 66,4% de los encuestados presentaron actitudes negativas hacia los métodos anticonceptivos, lo que implica que no mostraran preferencias hacia su uso durante sus relaciones sexuales, por lo tanto, no tomaran conciencia de los beneficios que tiene la orientación y consejería por personal competente. Por otro lado, un menor porcentaje, del 33,6%, demostró actitudes positivas, evidenciando disposición a practicar una sexualidad segura.

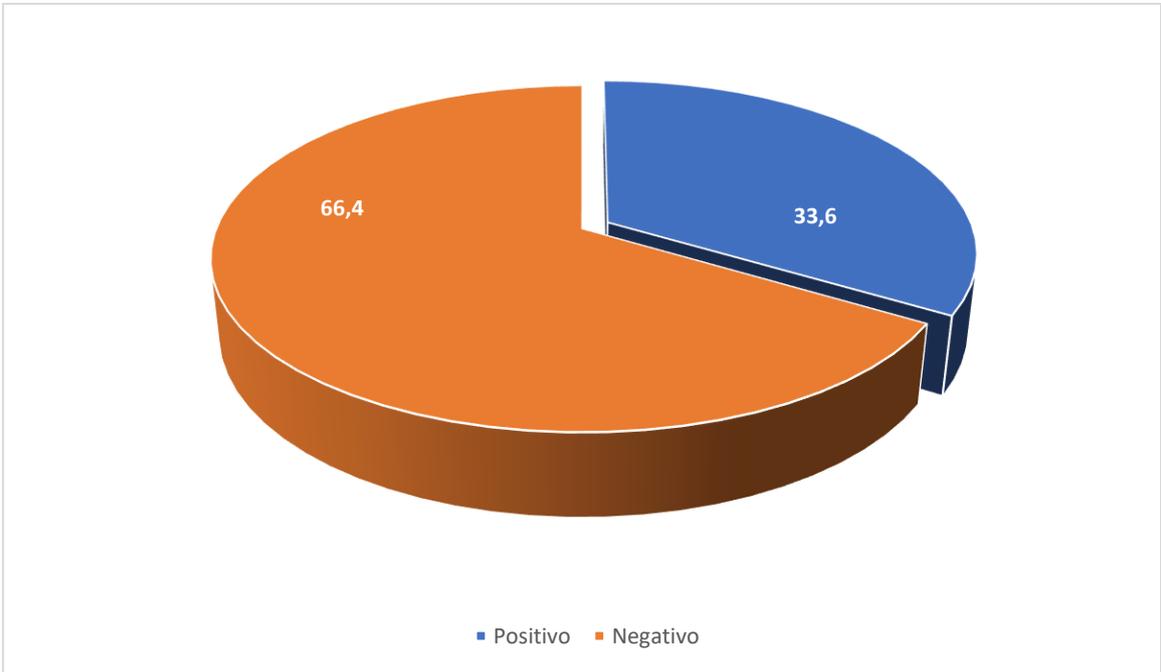


Figura 2. Gráfico de pastel de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023*

Conocimiento	Actitud					
	Positivo		Negativo		Total	
	n	%	n	%	n	%
Profundo	14	10,7	5	3,8	19	14,5
Básico	8	6,1	20	15,3	28	21,4
Limitado	22	16,8	62	47,3	84	64,1
Total	44	33,6	87	66,4	131	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, al relacionar las variables, se determinó que el 64.1% de los adolescentes en el estudio, quienes mostraron un conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos, manifestaron actitudes negativas en un 47,3%. En contraste, aquellos con un conocimiento básico, representando con el 21.4%, sus actitudes fueron negativas (15.3%). Por otro lado, aquellos con un conocimiento profundo el 14.5% demostraron actitudes mayoritariamente positivas con el 10,7%. En este contexto, se observa que, a menor conocimiento sobre métodos anticonceptivos, las actitudes de estos adolescentes tienden a ser desfavorables. Esto sugiere que muchos de ellos no perciben la necesidad de informarse, lo que puede llevar a prácticas sexuales irresponsables en las que no se emplean métodos anticonceptivos de manera adecuada, aumentando así el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

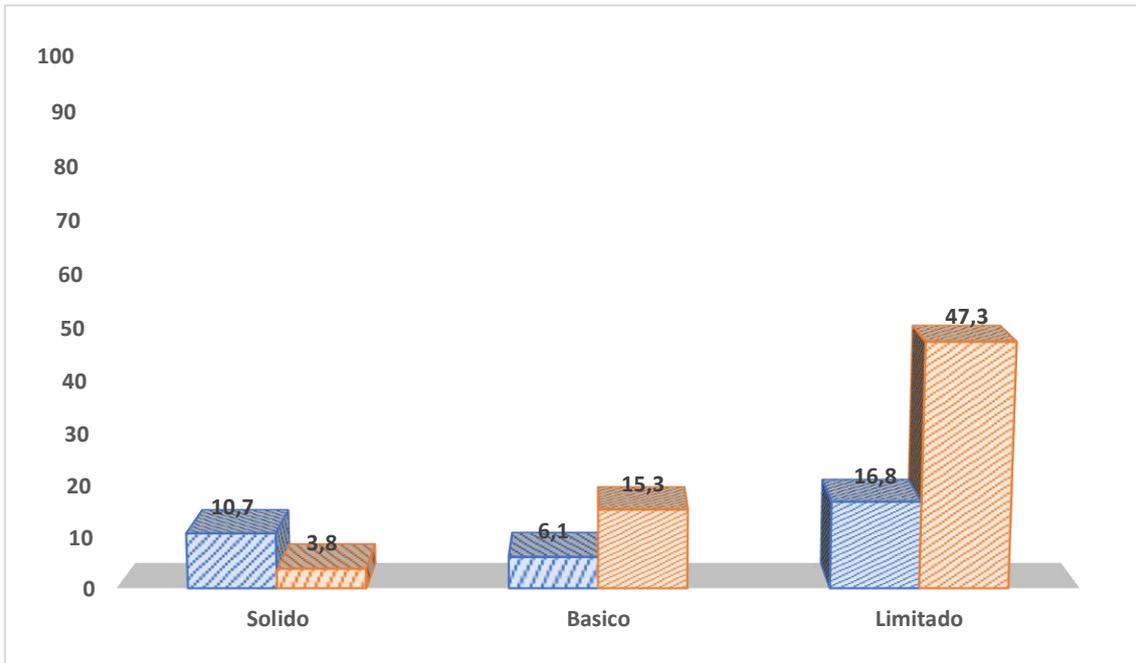


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1 *Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,527**
	P-valor	,002**
	N	131

***. La correlación es altamente significativa en el nivel 0.01*

Se ha establecido una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, ya que el p valor obtenido es menor que el nivel de significancia del 5%, mostrando un valor de 0.002. Esta asociación confirma una correlación directa entre las variables, respaldando así la hipótesis alternativa planteada.

Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.

Características y conductas		n	%
Edad	15	72	56,7
	16	31	24,4
	17	24	18,9
	18	0	0,0
	19	0	0,0
Sexo	Varón	77	58,8
	Mujer	54	41,2
Religión	Católica	102	77,9
	Adventista	8	6,1
	Evangélica	21	16,0
	Cristiana	0	0,0
	Otros	0	0,0
Estado civil	Soltero	109	83,2
	Conviviente	22	16,8
Tiene enamorado	Si	83	63,4
	No	48	36,6
Ha tenido relaciones sexuales	Si	80	61,1
	No	51	38,9
Edad de inicio de relaciones sexuales*	10 – 14 años	23	28,8
	15 – 19 años	57	71,3
¿Qué método usas actualmente?*	Píldora	5	6,3
	Inyectable	9	11,3
	T de cobre	0	0,0
	Preservativo	24	30,0
	Ninguno	42	52,5
Total		127	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

(*) Dimensión que no considera a los adolescentes que no han iniciado actividad coital (51 adolescentes)

En la tabla 4, se observa que con el 56,7% los encuestados predomina la edad de 15 años, con preponderancia del sexo masculino con el 58,8%. Asimismo, el 77,9% profesa la religión católica y un 83,2% se reporta como soltero (a). Entre estos encuestados, el 63,4% tiene pareja sentimental, mientras que el 61,1% se identifica como sexualmente activo.

Además, el 71,3% comenzó su vida sexual en el rango de edad de 15 a 19 años, se destaca que el 52,5% de ellos no utiliza métodos anticonceptivos.

4.2 Discusión

Las relaciones sexuales sin protección, el consumo de sustancias durante el acto sexual, comportamientos promiscuos y el inicio temprano de la actividad sexual demandan intervenciones educativas sustanciales en el campo de la salud pública. La práctica de relaciones sexuales a una edad temprana y sin el uso adecuado de métodos anticonceptivos puede acarrear consecuencias adversas para la salud, como embarazos no planeados, mayor susceptibilidad a infecciones de transmisión sexual, tensiones en los lazos familiares y dificultades económicas.

En la tabla 1, el 64.1% de los adolescentes encuestados muestran un conocimiento limitado sobre las características de los diferentes métodos anticonceptivos, lo que indica falta de información adecuada para reconocer los tipos de Mac que existen, su uso, eficacia, efectos secundarios, y evidenciando que aun dicha información está basada en mitos y tabúes. A continuación, un 21.4% reportó tener un conocimiento básico, mientras que un porcentaje mínimo del 14.5% evidenció un conocimiento profundo.

Resultados que se asemejan al estudio de Taboada K (17) Piura 2022, los resultados mostraron con el 56,72% conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos. Del mismo modo, se comparan con los resultados de Carrasco R (14) Sullana 2023, obtuvo un nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos con el 38,4%.

Basándonos en los resultados obtenidos, se evidencia que una proporción considerable de la población estudiada presenta limitaciones en sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Este hallazgo es significativo, ya que revela una brecha en la comprensión y el acceso a información crucial relacionada con la salud sexual y reproductiva. El hecho de que un menor grupo de la muestra tenga un conocimiento regular también indica una necesidad de mejorar la educación y la conciencia en torno a los métodos anticonceptivos. Aunque es alentador ver que un pequeño grupo tiene conocimiento profundo sobre estos métodos, sigue siendo una minoría y sugiere la existencia de desafíos persistentes en la difusión y comprensión generalizada de estos temas. La teoría conductista, que se enfoca en la adquisición de conocimiento a través de la experiencia y la asociación,

puede ser relevante para abordar esta situación. Si consideramos la mente humana como una página en blanco que se llena con la experiencia, la implementación de estrategias educativas que fomenten la interacción directa con información precisa y práctica sobre métodos anticonceptivos podría ser fundamental (18). Esto incluiría enfoques de aprendizaje activo, como talleres, debates, materiales visuales y otros métodos que involucren la experiencia directa o la asociación con la información sobre anticoncepción. Además, es esencial tener en cuenta la diversidad de fuentes de información a las que los adolescentes tienen acceso en la actualidad. La proliferación de información en línea y en redes sociales puede generar desafíos adicionales en la adquisición de conocimiento preciso y confiable sobre métodos anticonceptivos. Por lo tanto, estrategias que fomenten la verificación de fuentes y la promoción de información respaldada por evidencia científica son cruciales en la mejora de la comprensión general de estos temas.

En la tabla 2, se observa que el 66,4% de los encuestados presentaron actitudes negativas hacia los métodos anticonceptivos, lo que implica que no mostraran preferencias hacia su uso durante sus relaciones sexuales, por lo tanto, no tomaran conciencia de los beneficios que tiene la orientación y consejería por personal competente. Por otro lado, un menor porcentaje, del 33,6%, demostró actitudes positivas, evidenciando disposición a practicar una sexualidad segura. Resultados que se asemeja a los encontrados por Taboada K (17) en Sullana 2022, que en su investigación reportó que el 58,21% reflejó una actitud desfavorable, mientras que el 41,79% fue favorable frente a los métodos anticonceptivos.

Los resultados de la investigación ponen de manifiesto una tendencia preocupante en la percepción hacia los métodos anticonceptivos. Se evidencia una considerable mayoría con una actitud negativa hacia estos métodos, lo cual refleja una carencia notable en la comprensión de su relevancia en las relaciones sexuales. Este descubrimiento subraya la urgencia de abordar y modificar las percepciones arraigadas que podrían estar impidiendo la adopción de prácticas anticonceptivas. No obstante, es alentador constatar que un segmento minoritario de la muestra una actitud positiva hacia estos métodos, lo que sugiere la posibilidad de influir en y modificar las actitudes existentes.

Desde la perspectiva de la teoría del aprendizaje, se destaca que las actitudes pueden ser moldeadas y transformadas a través de diversos procesos (17). Este planteamiento sugiere la viabilidad de modificar las actitudes hacia los anticonceptivos mediante estrategias que refuercen la adopción de comportamientos positivos relacionados su uso al momento

que inicien su actividad coital. Implementar programas educativos que resalten los beneficios de los métodos anticonceptivos y ofrezcan incentivos por su uso responsable podría ser una estrategia efectiva, fomentando un cambio gradual en las actitudes predominantes.

Además, se reconoce la influencia significativa del entorno social, particularmente durante la adolescencia, en la formación de actitudes hacia la sexualidad y los métodos anticonceptivos (26). Las necesidades identificadas en el desarrollo social de los adolescentes, como la búsqueda de relaciones afectivas y la aceptación dentro de los grupos, pueden tener un impacto relevante en la formación de estas actitudes. Por lo tanto, resulta crucial integrar estrategias educativas en estos contextos sociales, a través de programas de educación sexual que aborden directamente estas necesidades, lo cual podría ser esencial para cambiar las actitudes negativas hacia los métodos anticonceptivos.

En la tabla 3, se logró identificar que, al asociar las variables de estudio, los que reportaron no tener conocimiento con el 66,0%, sus actitudes fueron desfavorables, poniendo en evidencia que cuanto menor conocimiento, las actitudes hacia la prevención de un embarazo sean negativas. Por otro lado, los que reportaron tener conocimiento con el 34,0%, sus actitudes fueron favorables, lo que implica adolescentes con una mayor influencia para valorar su proyecto de vida y la responsabilidad y riesgos que genera ser padres a temprana edad. Así mismo, se ha establecido una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, ya que el p valor obtenido es menor que el nivel de significancia del 5%, mostrando un valor de 0.002. Esta asociación confirma una correlación directa entre las variables, respaldando así la hipótesis alternativa planteada.

Resultados similares a los de a los de Reyes K (15) en Piura 2023, demostró al relacionar las variables de estudio el 62.50% que reporto conocimiento malo, sus actitudes fueron desfavorables con el 44.64%; los que tuvieron conocimiento regular representado por el 26.78%, sus actitudes fueron desfavorables con 23.21% y los de conocimiento bueno (10.72%) sus actitudes fueron favorables. Además, pudo determinar que existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio y contraste con la hipótesis alterna. Igualmente, estos resultados se asemejan a los de Carrasco R (14). En Piura 2023, que demostró que el 38.4% que presento un conocimiento malo, sus actitudes fueron desfavorables con 31.8%; el 33.1% que reflejo conocimiento bueno sus actitudes fueron desfavorables con 19.2% y el 28.5% que demostró conocimiento regular sus actitudes fueron

desfavorables. Determino que si existe relación estadística entre la variable conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos contrastándose con la hipótesis alterna

Se identifica una relación entre el conocimiento acerca de los anticonceptivos y las actitudes de los adolescentes. Se observa que, entre aquellos con menor nivel de conocimiento, se registran actitudes más negativas hacia los anticonceptivos. Mientras que, en el grupo con conocimientos más profundos, se detecta una proporción menor de actitudes desfavorables hacia estos métodos. En la teoría psicosexual, se destaca la influencia de impulsos inconscientes y se describen distintas etapas del desarrollo psicosexual (18). Por otro lado, durante la adolescencia tardía, se desarrolla el pensamiento hipotético-deductivo, se consolida la identidad personal y sexual, se inicia la capacidad para formar relaciones íntimas y se busca establecer relaciones de pareja estables (25). Estos procesos pueden influir en las actitudes de los adolescentes hacia los anticonceptivos, contribuyendo a la formación de actitudes positivas o negativas hacia su uso. Sin embargo, los resultados hacen hincapié que aun los adolescentes no muestran un acercamiento e interacción con los MAC generando que el conocimiento sobre los mismos es limitado, lo que provocara repercusiones en sus ubicándoles al momento de su actividad coital en individuos vulnerables a un embarazo a temprana edad , debido que al no contar con información confiable y primen las creencias y mitos hace que le resten importancia a los métodos anticonceptivos, con nula predisposición a usarlos.

En la tabla 4, de acuerdo a las características sociodemográficas y sexuales, se evidencia que, del total de los adolescentes sujetos al estudio se observa que con el 56,7% predomina la edad de 15 años, con preponderancia del sexo masculino con el 58,8%, 77,9% profesan la religión católica, 83,2% son solteros, 63,4% tienen enamorado, 61,1% ya son sexualmente activos, 71,3% iniciaron vida sexual con edades de 15 a 19 años, el 52,5% no usan métodos anticonceptivos. Resultados q se comparan a los de Medina J (6) Nicaragua 2020, demostró que la mayoría se encuentra en el rango de edad de 15 a 17 años. El género femenino fue preponderante, que son de educación secundaria. La mayoría profesa la fe católica y la mayoría es soltero. Además, más de la mitad ya ha iniciado su vida sexual activa, pero únicamente el 69.4% informó haber utilizado algún MAC durante su primera relación.

Estos resultados son de interés debido a que los resultados reflejan que en su mayoría ya mantienen actividad coital y no utilizan ningún método anticonceptivo para evitar una relación coital libre de riesgos, y si a esto se le suma la insuficiente información que tienen

sobre anticoncepción que genera problemas de entendimiento y comprensión sobre conceptos básicos y elementales para ellos en la toma de sus decisiones, además docentes y padres de familia no cuentan con las herramientas suficientes para abordar de manera abierta y con la verdad esta temática. Estos resultados ponen en evidencia un problema crítico del inicio temprano y acelerado de relaciones sexuales entre adolescentes, señalando la necesidad urgente de una intervención que evite los peligros que podrían perjudicar su salud sexual y reproductiva. Estos resultados representan que este grupo etario tienden a ejercer actividad coital sin protección, por lo tanto, es táctico que los adolescentes tengan acceso a servicios accesibles de planificación familiar para recibir una asistencia profesional, porque un embarazo a esta edad no es propicio para desarrollar la maternidad y paternidad.

V. CONCLUSIONES

- El 64.1% de los adolescentes encuestados reportaron un conocimiento limitado acerca de las distintas características de los métodos anticonceptivos, lo cual refleja una carencia notable de información adecuada en este ámbito que repercute en el no uso y uso correcto de los métodos anticonceptivos.
- Se evidencia que un 66.4% de los encuestados posee actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos, lo que refleja consecuencias significativas para su vida sexual rompiendo sus expectativas y vida futura.
- Al relacionar las variables, se identificó que el 64.1% de los adolescentes en el estudio, con conocimiento limitado sobre métodos anticonceptivos, presentaron actitudes negativas en un 47.3%. Además, se confirmó una correlación estadísticamente significativa entre las variables, evidenciada por un valor de p de 0.002, menor que el nivel de significancia del 5%. Esta asociación valida una conexión directa entre las variables, respaldando la hipótesis alternativa propuesta. En este sentido, se demuestra que si existe mayor desconocimiento hacia los métodos de protección anticonceptiva las actitudes hacia los mismos serán negativas, exponiéndolos a la toma de decisiones desinformadas y con riesgo a un embarazo precoz y contagio de una ITS/VIH-SIDA.
- En referencia a las características sociodemográficas y sexuales se ha demostrado preponderancia de la edad de 15 años con el 56,7%, en su mayoría son varones que arojo el 58,8%, 77,9% son católicos, , 83,2% son solteros, 63,4% tienen enamorado, 61,1% ya son sexualmente activos, 71,3% iniciaron vida sexual con edades de 15 a 19 años, el 52,5% no utilizan métodos anticonceptivos

V. RECOMENDACIONES

- Implementar un programa diferenciado para el adolescente donde trabaje un equipo interdisciplinario que haya sido debidamente capacitado de tal manera que se encuentre calificado para desarrollar tal labor.
- Trabajar de manera conjunta con las Instituciones Educativas que se encuentren dentro de la jurisdicción del Establecimiento de Salud, aplicando talleres educativos para los adolescentes donde se desarrollen temas como autoestima, asertividad, proyecto de vida y comunicación familiar.
- Asegurar que los métodos anticonceptivos estén disponibles y sean accesibles para los adolescentes en el asentamiento humano. Esto implica facilitar su distribución gratuita o a precios asequibles, así como garantizar la confidencialidad en su adquisición. Además, es importante promover la diversidad de métodos disponibles para que los adolescentes puedan elegir aquel que mejor se adapte a sus necesidades y preferencias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Gómez R, Machado C, Solaya H, Blanco N. Intervención educativa dirigida al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. Rev Eug Esp [Internet] 2023 Abr [Consultado 2023 Nov 18]; 17(1): 53-62. Disponible en:

<http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/ree/v17n1/2661-6742-ree-17-01-0007.pdf>

2.- Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar / métodos anticonceptivos; OMS [Internet] 2023 Set [Consultado 2023 Nov 18]. Disponible:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

3.- UNFPA Perú. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades [Internet] 2021 Set [Consultado 2023 Nov 18]. Disponible:

<https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>

4.- Dirección Regional de Salud. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. DIRESA; [Internet] 2022 Set [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>

5.- López S. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 14 a 18 Años adscritos a la Umf Núm. 28 En Mexicali, BC [Internet] México: Universidad Autónoma de Baja California; 2021 [consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

<https://repositorioinstitucional.uabc.mx/entities/publication/7ca5b73f-c16f-419e-8e1f-fe243e366bfc>

6.- Medina J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", punta gorda, Bluefields, RACCS, Diciembre 2019 a Enero 2020 [Internet]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Managua;2020 [consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

<https://repositorio.unan.edu.ni/15438/>

7.- Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. Ginecol [Internet] 2020 [consultado 2023 Nov 22] 85 (5) Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_arttext

8.- Bazán H. Conocimientos, actitudes y usos sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de un colegio nacional, Pomalca 2023 [Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10796/Bazan%20Vasquez%20Hoyler%20%26%20Rivera%20Coronado%20Anileydi%20Franshezca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9.- Apaza A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022. [Internet]. Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/2015/Andrea_tesis_titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10.- 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 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2021 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23029/ACTITUD_ADOLESCENTES_ANTICONCEPTIVOS_TURIN_PACHECO_NELLY_JUANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11.- Sánchez G, Lengua P. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al Centro de Salud de Subtanjalla, 2020 [Internet]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1008/1/LENGUA%20GONZALES-SANCHEZ%20SANCHEZ.pdf>

12.- Aliaga A. Conocimiento y actitud de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos en el inicio de las relaciones sexuales. Institución Educativa Huambocancha Alta. Cajamarca 2019. [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

<http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1008/1/LENGUA%20GONZALES-SANCHEZ%20SANCHEZ.pdf>

13.- Yapapasca M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Jardines - Castilla - Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33279/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALAMA_YARLEQUE_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14.- Carrasco R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I.E .Javier Pérez de Cuellar- Sullana- Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32527/ACTITUD_ADOLESCENTES_CARRASCO_RIVERA_RAQUEL_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15.- Reyes K. Nivel de conocimientos y actitudes métodos sobre anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas -Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32516/ACTITUDES_METODOS_REYES_AMANINGO_KENNY.pdf?sequence=3&isAllowed=y

16.- Palacios K. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas La Brea Negritos-Piura,2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32518/ACTITUDES_A DOLESCENTES_PALACIOS_QUEREVALU_KERLY_KAZUMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17.- Taboada K. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 4 de Noviembre Sullana-Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2023 Nov 20]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32460/ACTITUDES_CO NOCIMIENTO_TABOADA_ROSALES_KATIANA_DEL_PILAR.pdf?sequence=5&isAllowed=y

18.- Larios G. El problema epistemológico de las teorías del aprendizaje. Rev. Lagos Boletín [Internet] 2022. [Consultado 2023 Nov 13]; 9(17): 7-10. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa2/article/view/8289/8511>

19.- Lobo F. Subjetivaciones neoliberales y disonancias cognitivas en la Perspectiva Performativa. Un análisis desde la modernidad reflexiva. SOCIETEC [Internet]. 25 ago 2023 [Consultado 2023 Nov 13]; 6(3):478-93. Disponible en:

<https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/390/688>

20.- Ortiz E. Sartre: una teoría auto representacional de la conciencia. Rev Hum de Valp [Internet]. 2019 [Consultado 2023 Nov 13]; 1(11) 0719-4242 Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rhv/n11/0719-4242-rhv-11-00115.pdf>

21.- Robles M. La infancia y la niñez en el sentido de identidad. Comentarios en torno a las etapas de la vida de Erik Erikson. Rev Mex Pediatr [Internet]. 2008 [Consultado 2023 Nov 13]; 75(1):29-34. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2008/sp081g.pdf>

22.- Larios-Guzmán A. El problema epistemológico de las teorías del aprendizaje. PREPA2 [Internet]. 2022 Ene 5 [Consultado 2023 Nov 13]; 9(17):7-10. Disponible en:

<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa2/article/view/8289/8511>

23.- Ponce J. Principales planos teóricos de la psicología evolutiva y del desarrollo aplicados a la práctica docente entorno a la pedagogía contemporánea en América Latina. Ciencia Latina [Internet]. 27 de abril de 2022 [Consultado 2023 Nov 13];6(2):3505-20. Disponible en:

<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2105/3053>

24.- Huamaní S, Orosco J, López L. Trauma infantil y desconexión moral en estudiantes de educación superior mediante las ecuaciones estructurales. Ciencia Latina [Internet]. 19 set 2022 [Consultado 2023 Nov 13];6(4):4347-62. Disponible en:

<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2940/4318>

25.- Gutiérrez I. Las etapas de la adolescencia y qué esperar en cada una de ellas. Vanitatis 18 Mar 2023 [Internet] [Consultado 2023 Nov 13]. Disponible en:

https://www.vanitatis.elconfidencial.com/vida-saludable/2023-03-18/etapas-adolescencia-que-sucede-en-cada-una_3587603/

26.- Tena A. Ginecología y obstetricia. México, D.F.: Editorial Alfil, S. A. de C. V. 2014. Disponible en:

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?ppg=1&docID=3221625&tm=154187145350>

27.- MINSA: Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] © MINSA 2017 [Consultado 2023 Nov 18] Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237

28.- Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 [Citado 2023 Nov 26]. Disponible en:

<https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>

29.-Data estadística del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.

30.- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 7ma edición. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, 2018.

31.- López M. Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Nov 21]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32416/ACTITUD_CONOCIMIENTO_LOPEZ_OCA%
c3%91A_MAYRA_KATHYANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32416/ACTITUD_CONOCIMIENTO_LOPEZ_OCA%c3%91A_MAYRA_KATHYANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

32.-Chimbote, Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica [2023 marzo 28]

33.-Mazzanti MA. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. Rev. Colomb. De Bioet [Internet] 2011 [Consultado 2023 nov 13]; 6(1): 125-144 Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023. <p>Objetivos específicos:</p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.</p> <p>(b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15 – 19 años del</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 –</p>	<p>Variable 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos específicos - Conocimiento de la píldora anticonceptiva - Conocimiento sobre el inyectable - Conocimiento de la T de cobre - Conocimiento del preservativo - Conocimiento del coito interrumpido - Conocimiento del método del ritmo 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Población: La población la conformaron 198 adolescentes entre las edades de 15- 19 años residentes en el periodo de estudio en el Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, del distrito de Castilla, provincia de Piura,</p>

	<p>Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.</p> <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.</p>	<p>19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023.</p>	<p>- Conocimiento de la píldora del día siguiente</p> <p>Variable 2: Actitudes sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Información sobre los MAC. - Barreras, mitos y creencias sobre MAC. - Uso del preservativo. - Influencia de la pareja en el uso del MAC. 	<p>y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 131 que cumplan las características incluidas como inclusión, se obtuvo mediante fórmula de población finita.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. - Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos - Test de Likert para actitudes sobre métodos anticonceptivos.
--	--	---	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO MADRE TERESA DE CALCUTA, CASTILLA- PIURA, 2023”

Esta encuesta tiene como objetivo Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura. Se le solicita que responda con toda sinceridad a las preguntas que se les presenta. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre.

Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración

Instrucciones:

Lea detenidamente las siguientes preguntas, y marque con una X la respuesta correcta:

I. Características sociodemográficas y sexuales

1. Edad cumplida: _____ años

2. Sexo:

1) Varón

2) Mujer

3. Religión:

1) Católica

2) Adventista

- 3) Evangélica
- 4) Cristiana
- 5) Otra, especifique _____

4. Estado Civil:

- 1) Soltero (a)
- 2) Conviviente
- 3) Casado (a)
- 4) Divorciado (a)
- 5) Viudo (a)

5. Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

6. ¿Ha tenido relaciones coitales?

- 1) Si
- 2) No

7. Edad en la que inicio sus relaciones sexuales: _____

8. ¿Qué método usas actualmente?

- 1) Método del ritmo
- 2) Método del moco cervical
- 3) Píldora

- 4) Inyectable
- 5) T de cobre
- 6) Preservativos
- 7) Ninguno

II. Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.

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

Proposiciones	SI	NO	NO SE
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo			
2. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles			
3. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital			
4. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación			
5. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual			
6. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso			
7. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad			
8. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva			
9. El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral			
10. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales			
11. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación			
12. Los inyectables son perjudiciales para la salud			

13. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos			
14. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud			
15. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo			
16. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA			
17. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital			
18. El mismo condón se puede usar varias veces			
19. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo			
20. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.			
21. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.			

III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

A continuación, encontrarás 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 respecto.

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

TD: Totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.					
2. Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3. Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
4. El uso de anticonceptivos es un pecado.					
5. Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.					
6. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
7. Es difícil conseguir métodos anticonceptivos					
8. Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.					
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo					
10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA					
11. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA					
12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo					
13. Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar					
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres					

Anexo 03 Validez del instrumento

A. Reporte De Validación De Jueces Expertos

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

Nº DNI / CE: 03358781

Teléfono / Celular: 945950925 Email: meza010966@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

E.S.II-1 Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRIA
COP 5943



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							

4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable							
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X		
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		

12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre							
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo	X		X		X		
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X		
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X		
18	El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido							
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		

	Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo							
20	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
	Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente.							
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
	Variable 2: Actitud sobre métodos Anticonceptivos							
	Dimensión 1: Información sobre MAC							
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		X		
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC							

3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
5	Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
6	Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
7	Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
	Dimensión 3: Uso del preservativo							
8	Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	X		X		X		
9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10	El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.	X		X		X		
	Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC							
11	Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	X		X		X		

12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		

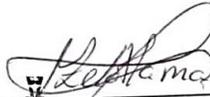
Recomendaciones:

.....

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
 OBSTETRIA
 COP 5943

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Silvia Teresa Coronado Morales

Nº DNI / CE: 02835303

Teléfono / Celular: 962068436 Email: silviacoronadomoraes@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Materno Infantil - Tambogrande

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

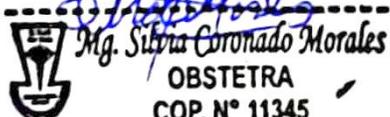
Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia




Mg. Silvia Coronado Morales
OBSTETRA
COP. N° 11345



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							

4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable							
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X		
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		

12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre							
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo	X		X		X		
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X		
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X		
18	El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido							
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		

	Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo							
20	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
	Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente.							
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
	Variable 2: Actitud sobre métodos Anticonceptivos							
	Dimensión 1: Información sobre MAC							
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		X		
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC.							

3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
5	Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
6	Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
7	Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
	Dimensión 3: Uso del preservativo							
8	Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	X		X		X		
9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10	El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.	X		X		X		
	Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC							
11	Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	X		X		X		

12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		

Recomendaciones:

.....

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Silvia Teresa Coronado Morales

DNI: 02835303



Mg. Silvia Coronado Morales
 OBSTETRA
 COP. N° 11345

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Martha Milagros Calderón Tintaya

N° DNI / CE: 08953993

Teléfono / Celular: 968155564 Email: mecati20@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

E.S.II-1 Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

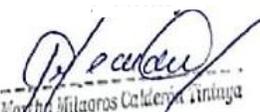
Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia


Obst. Martha Milagros Calderón Tintaya
C.O.P. 5320
R.N.E. 2151 - E.003
Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							

4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable							
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X		
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		

12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre							
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo	X		X		X		
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X		
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X		
18	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido							
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		

	Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo							
20	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
	Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente.							
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
	Variable 2: Actitud sobre métodos Anticonceptivos							
	Dimensión 1: Información sobre MAC							
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		X		
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC							

3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
5	Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
6	Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
7	Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
	Dimensión 3: Uso del preservativo							
8	Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	X		X		X		
9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10	El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.	X		X		X		
	Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC							
11	Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	X		X		X		

12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		

Recomendaciones:

.....

Opinión del experto: Aplicable (X) Aplicable después de modificar () No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Martha Milagros Calderón Tintaya

DNI: 08953993

Obst. Martha Milagros Calderón Tintaya
 C.O.P. 5320
 R.N.E. 2151 - E.00.1
 Firma

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Análisis confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento: Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023., el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
- Se seleccionó a 20 adolescentes del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023 de manera aleatoria:
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.
Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asigno un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 21. Mientras que para la variable de actitudes sus puntajes están expresados en escala de Likert (1-5) con puntaje mínimo de 14 y un máximo de 70.
- Procedimiento: Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y actitudes, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas; mientras el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando variable esta medida en escala de Likert.

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (Glen, 2006)

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de	N de
Cronbach	elementos
,753	21

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	,744
2. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	,722
3. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	,733
4. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	,735
5. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	,741
6. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	,724
7. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	,781
8. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	,734
9. El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	,738
10. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	,769

11.El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	,733
12.Los inyectables son perjudiciales para la salud.	,751
13. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	,731
14. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	,724
15. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	,733
16. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	,737
17. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	,758
18. El mismo condón se puede usar varias veces.	,739
19. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	,734
20. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	,789
21. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	,745

ALFA DE CROMBACH

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida en ordinal en escala de Likert, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

ACTITUDES

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,704	10

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable actitudes es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimid o	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlac ión total de element os corregid a	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	42,1500	42,239	,386	,684
2. Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	42,5500	40,892	,444	,676
3. Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	42,3500	40,871	,329	,687
4. El uso de anticonceptivos es un pecado.	43,1000	35,253	,500	,659
5. Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	42,5500	38,682	,567	,658
6. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	43,1000	40,726	,343	,685
7. Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	42,6500	44,029	,116	,712
8. Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	42,1500	46,766	-,068	,725
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	42,2500	39,355	,559	,662
10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.	42,5500	42,576	,262	,695
11. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	43,1500	37,818	,480	,664
12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	42,4000	44,989	,063	,716
13. Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos debe usar.	43,4000	37,516	,441	,670
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	43,0000	44,632	,048	,723

Anexo 05. Formato de Consentimiento y Asentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2023”

Investigadora: Marilyn Lissbeth Pillacela Lituma

Asesora: Mgtr. 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 de 15-19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2023”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2023, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 937770984.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo ciei@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.

Firma
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigadora

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Marilyn Lissbeth Pillacela Lituma y estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2023”, 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 máximo.
- 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 de 15-19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación para la ejecución de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2023-ULADECH CATÓLICA

Sra. Zoila Tavera

Presidenta de la directiva Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura.

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Marilyn Lissbeth Pillacela Lituma, con código de matrícula N° 0802162148, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años, Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla - Piura, 2023", durante el mes de Noviembre del presente año.

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 Asentamiento. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

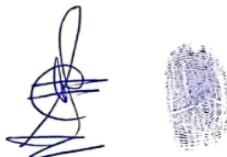

Marilyn Lissbeth Pillacela Lituma
CE. N° 001849921
CI. N° 1401208028


Zoila Tavera
PRESIDENTE
COMITÉ DE GESTIÓN
MADRE TERESA DE CALCUTA
CASTILLA - PIURA
Recibido y aceptado

Anexo 07. Evidencias de ejecución

Mediante el presente documento denominado **DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO** la autora del presente trabajo de investigación titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS, ASENTAMIENTO HUMANO MADRE TERESA DE CALCUTA, CASTILLA-PIURA, 2023: declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación dentro del cual se tiene como objeto de estudio la Prevención y promoción de la salud sexual y reproductiva. También declaro que al recopilar la información se hará firmar el consentimiento y asentimiento informados, donde los datos se protegen, garantizando el anonimato y confidencialidad. Finalmente, declaro que la presente investigación es auténtica, y es el resultado de un trabajo personal, elaborado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual. Las fuentes usadas están en las citas y demás datos en las referencias bibliográficas conforme orienta la Norma Vancouver. Para los fines que corresponda se suscribe y se estampa la huella digital la misma que se encuentra registrada en la cédula de identidad.

Chimbote, 09, noviembre del 2023.



PILLACELA LITUMA MARILYN LISSBETH
N° DE CEDULA: 140120802-8
N° DE ORCID: 0000-0000-0002-4120
N° DE CÓDIGO DEL ESTUDIANTE: 0802162148

Fotos de Ejecución

