



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS - PIURA,
2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

IPANAQUE TIMANA, JENIFFER NOEMI

ORCID:0000-0002-4773-9166

ASESOR

LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA

ORCID:0000-0003-3943-2006

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0135-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:50** horas del día **19** de **Junio** 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802151021) **IPANAQUE TIMANA JENIFFER NOEMI**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. JOSÉ JACOBO CRUZ VILLEGAS, CATACAOS - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante IPANAQUE TIMANA JENIFFER NOEMI, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 19 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A **Dios**, quien guía mi camino y me ha permitido llegar hasta este momento de mi carrera profesional y disfrutar de cada una de sus bendiciones.

A **mis padres**, quienes, con palabras de aliento, y comprensión han estado presente en los momentos de estudio, en mis días buenos y malos han sido mi respaldo; y sobre todo por depositar su confianza plena en mí.

Jeniffer Noemí

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme guiado a lo largo de mi vida, por ser mi apoyo, mi luz y mi camino. Por haberme dado la fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad.

A mis padres, pilares fundamentales en mi vida, con mucho amor y cariño, les dedico todo mi esfuerzo, en reconocimiento a todo el sacrificio puesto para que yo pueda estudiar, se merecen esto y mucho más.

A nuestra asesora, por su dedicación, por sus enseñanzas, conocimientos compartidos y apoyo incondicional para la culminación de este trabajo de investigación.

Jeniffer Noemí

ÍNDICE GENERAL

CARATULA	I
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Hipótesis	15
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación	16
3.2 Población	16
3.3 Operacionalización de las variables	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.5 Método de análisis de datos	22
3.6 Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES	38
VII. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	40
ANEXOS	44
ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA	44
ANEXO 02. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION	46
ANEXO 03. FICHA TECNICA DE LOS INSTRUMENTOS	50
ANEXO 04. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO	72

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024	24
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024	26
Tabla 3	Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas Catacaos – Piura, 2024	29
Tabla 4	Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024	31
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024	33

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024	25
Figura 2	Gráfico de columnas conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024	28
Figura 3	Gráfico de pastel de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Jacobo Cruz Villegas Catacaos – Piura, 2024	30
Figura 4	Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024	32

RESUMEN

La salud sexual y reproductiva es parte de la salud integral del adolescente, por lo tanto, los métodos anticonceptivos constituyen una necesidad para prevenir consecuencias como el embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual. La presente investigación tuvo como **objetivo** Determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. La **metodología** del estudio fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 80 adolescentes del I.E. José Jacobo Cruz Villegas, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica fue la encuesta, para evaluar el conocimiento se utilizó un cuestionario y para las actitudes se aplicó el Test de Likert. Los **resultados** reportan que los encuestados poseen conocimiento medio referente al conocimiento global sobre métodos anticonceptivos con el 62,5%. La actitud global reportó ser desfavorable en el 81,3%. Respecto a las dimensiones del conocimiento el 90% tienen conocimiento medio sobre conceptos generales, el 92,5% conocimiento bajo sobre métodos naturales, 87,5% conocimiento bajo sobre métodos hormonales, el 76,3% conocimiento medio sobre métodos de barrera y el 90% conocimiento medio de métodos de larga duración. Las dimensiones de la actitud arrojó que el 86,3%, 65% y el 95% poseen actitudes desfavorables en la dimensión afectiva, conductual y preventiva respectivamente. Se **concluye** que los adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas presentan conocimientos insuficientes y una actitud desfavorable sobre MAC.

Palabras clave: actitud, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos

ABSTRACT

Sexual and reproductive health is part of the adolescent's comprehensive health; therefore, contraceptive methods are a necessity to prevent consequences such as unwanted pregnancy and sexually transmitted infections. The **objective** of this research was to determine the knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents of the I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. The **methodology** of the study was simple descriptive level, quantitative type and non-experimental, cross-sectional design. The sample was made up of 80 adolescents from the I.E. José Jacobo Cruz Villegas, selected according to the inclusion criteria; The technique was the survey, to evaluate knowledge a questionnaire was used and for attitudes the Likert Test was applied. The **results** report that the respondents have average knowledge regarding global knowledge about contraceptive methods with 62.5%. The global attitude was reported to be unfavorable in 81.3%. Regarding the dimensions of knowledge, 90% have average knowledge about general concepts, 92.5% have low knowledge about natural methods, 87.5% have low knowledge about hormonal methods, 76.3% have average knowledge about barrier methods and 90% have average knowledge about barrier methods. average knowledge of long-term methods. The attitude dimensions showed that 86.3%, 65% and 95% have unfavorable attitudes in the affective, behavioral and preventive dimensions respectively. It is **concluded** that the adolescents of the I.E. José Jacobo Cruz Villegas have insufficient knowledge and an unfavorable attitude about MAC.

Keywords: attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es un periodo de vida en la que el individuo atraviesa importantes cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales entre ellos el desarrollo de sus actitud hacia la sexualidad que en términos de salud sexual y reproductiva (SSR) los sitúa como un grupo de alta vulnerabilidad a causa de la falta de conocimiento en materia de anticoncepción, que asociado a las malas prácticas y una sociedad llena de mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos (MAC) y su “efecto” en los adolescentes, genera los principales problema médico-sociales asociadas a la ausencia de prácticas anticonceptivas, siendo el embarazo no planificado y las infecciones de transmisión sexual (ITS) actualmente los problemas más marcados durante esta etapa (1).

Los datos obtenidos por diversas organizaciones coinciden en presentar estadísticas de preocupación, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el utilizar anticonceptivos previene en las mujeres riesgos para la salud que se relacionan con el embarazo, más aún en las adolescentes, sin embargo, reveló que en 36 países dos tercios de las mujeres sexualmente activas que deseaban retrasar o limitar la maternidad, dejaron de usar métodos anticonceptivos por temor a sus efectos secundarios, por problemas de salud o por subestimar la probabilidad de concepción, lo cual, se asocia a la falta de información sobre las opciones de métodos anticonceptivos y sus características, situación que generó, que uno de cada cuatro embarazos fuera no planificado (2).

La falta de información y el acceso restringido a una educación sexual integral y a servicios de SSR adecuados tienen una relación directa con las principales problemáticas que se presentan durante la adolescencia de las cuales resalta el embarazo adolescente, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) informa que en América Latina y el Caribe, de los 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años que vive en las distintas regiones en desarrollo del mundo, se estima que unos 38 millones son sexualmente activas y no desean tener hijos en los siguientes dos años. Cerca de 23 millones de ellas necesitan acceso a información y a métodos anticonceptivos, sin embargo, no lo tienen, por lo que están en riesgo de tener un embarazo involuntario. Cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en este grupo etario, permitiría evitar anualmente 2,1 millones de embarazos no deseados, 3,2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas (3).

El Perú es una sociedad con patrones culturales tradicionales, en donde ni la familia, ni la escuela, ni en general la sociedad aceptan fácilmente la idea de la sexualidad en la adolescencia; por esa razón no se educa a los adolescentes sobre planificación familiar. Las estadísticas evidencian que una proporción considerable de adolescentes son mujeres (49.2%) y el 13.4% de este grupo están embarazadas o ya son madres. Estas cifras reflejan un problema de salud pública, y en la mayoría de casos son consecuencia de la falta de información, consejo, medidas preventivas o por tradiciones y prácticas culturales. Esto representa un gran problema para los adolescentes porque no ha sido planificado, puesto que, el uso de MAC modernos es menor en este grupo etario. Como resultado, la tasa de fecundidad adolescente ha aumentado del 59 % al 61%, según indica el Ministerio de Salud (MINSa) (4).

En ese sentido, es importante resaltar la problemática referida a la anticoncepción a nivel regional, que se refleja en las estadísticas proporcionadas por la Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA), que reporta el alarmante número de embarazos adolescentes, pues, en promedio, los adolescentes, a partir de los 12 años ya han iniciado su vida sexual sin hacer uso de métodos anticonceptivos. Además, sus registros reportan adolescentes de 11 y 10 años que han sido atendidas por un embarazo, esto debido, a que los métodos de control reproductivo no son conocidos y difundidos entre las mujeres y en todos los grupos de población. Consecuencia de estas condiciones inician su actividad sexual, sin tener en cuenta la necesidad del empleo de la anticoncepción o sin haber tenido acceso a servicios apropiados

Por lo tanto, es fundamental trabajar en el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en este grupo vulnerable, en tal sentido, dicha investigación se desarrollará en adolescentes de 4to y 5to año de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas - Catacaos, que no es ajeno a esta situación, ya que según información no oficializada brindada por diferentes actores sociales coinciden que la familia no se involucra en la educación sexual de los adolescentes, pues, es complicado y polémico abordar estos temas, además, existe falta de accesibilidad a los servicios de salud, lo que genera la búsqueda de información en lugares donde no se les brinda una consejería correcta sobre anticoncepción y no garantizan la privacidad, confidencialidad merecida, en los cuales sus precios son elevados lo que dificulta su adquisición, como consecuencia quedan susceptibles a comportamientos de riesgo como la iniciación de la actividad sexual sin protección, hecho que se refleja en el número de embarazos no planificados ocurridos en el año escolar 2024 (6).

1.1 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general

- Determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.
- Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas Catacaos – Piura, 2024.
- Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024
- Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

1.3 Justificación

1.3.1 Teórica

La investigación surge a raíz de la problemática que genera el desconocimiento y actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes, los cuales durante esta etapa no reciben información de fuentes idóneas y las condiciones socioculturales y ambientales influyen y hacen posible el desarrollo de diferentes comportamientos sexuales de riesgo. Consecuencia de estas condiciones y de los cambios en su actitud hacia la sexualidad, genera que el adolescente no valore la necesidad del empleo de la anticoncepción. Por otro lado, la presente investigación realizada en la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos respecto al tema, es inédita. Esta investigación nos permite determinar la deficiente información que posee este grupo etario y la necesidad de generar una actitud positiva respecto a los métodos anticonceptivos, además los resultados obtenidos proporcionaran información original con estadísticas que se asemejan a la realidad de investigaciones futuras a cerca de esta problemática.

1.3.2 Práctica

Este estudio contribuirá a contextualizar la realidad en este grupo etario en cuanto al conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos, la misma que será un aporte social, para abordar las principales problemáticas médico sociales que tienen impacto negativo en la muestra en estudio, específicamente embarazos no planificados, abortos e ITS, por otro lado, los resultados podrán sistematizarse en una propuesta de mejora, a través de la cual se busca realizar un trabajo multidisciplinario con la finalidad de fortalecer las actividades preventivo promocionales y educación de la familia, comunidad e individuo, pudiendo actuar en la disminución de factores de riesgo y afianzar los factores protectores para desarrollar y mantener una sexualidad satisfactoria oportuna y responsable.

1.2.3. Metodológica

Desde el punto de vista metodológico ofrecerá un instrumento validado y confiabilizado que podrá ser usado o mejorado para otros estudios de investigación. Los datos obtenidos a su vez podrían ser comparados con otras realidades y servir de base para otras investigaciones que ofrezca una visión más panorámica del tema.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Altamirano A, (7), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente de la parroquia de Huachi Grande en el barrio de los Laureles de la ciudad de Ambato”. **Objetivo:** conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente. **Metodología:** descriptivo, observacional con muestreo aleatorio probabilístico. Se empleó una encuesta con preguntas cerradas. **Resultados:** 35,22% obtuvo un conocimiento bueno mientras que el 44,02% registró un insuficiente nivel en relación a los métodos anticonceptivos. **Conclusión:** la población adolescente posee un conocimiento insuficiente sobre anticoncepción, siendo un gran riesgo para generar problemas en su comportamiento y actitud sexual.

Márquez L, Martínez S, Pineda, A (8), Colombia 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 9, 10 y 11° en dos Instituciones Educativas del Departamento Bolívar”. **Objetivo:** describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes. **Metodología:** cuantitativa, descriptivo, de corte transversal. **Resultados:** Ambas I.E obtuvieron actitud favorable con el 69,42% y 65,71%. El 87,05% y 83,67% no consientan el uso de anticonceptivos, el 76,62% y 75,91% sienten vergüenza de buscar orientación formal sobre anticonceptivos, el 78,05% y 67,75% deposita responsabilidad de anticoncepción en ambos actores de la relación. **Conclusión:** las actitudes frente a los anticonceptivos son favorables, puesto que la mayoría se considera potencial usuario de alguno de los MAC.

López M, Salazar J, López C, Méndez E, Aquino R, Castellanos E, (9), México 2020, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. **Metodología:** estudio no experimental con un enfoque cuantitativo, diseño transversal y descriptivo. La muestra la conformaron 31 adolescentes pertenecientes a una institución educativa pública, se utilizó como instrumento un cuestionario. **Resultados:** 51.6% presentaron conocimiento malo, además 48.4% obtuvo un nivel regular y es preocupante que 0% de la población tenga un

nivel bueno de conocimiento. **Conclusión:** los adolescentes tienen un nivel de conocimientos malo referente a los métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Apaza A, (10), Moquegua 2023, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes. **Metodología:** descriptiva, transversal y no experimental con un grupo de 135 adolescentes de ambos sexos, con edades que oscilaban entre los 15 y 17 años. La técnica fue la encuesta y se aplicó un cuestionario. **Resultados:** 70% muestran una actitud de aceptación. Por otro lado, un 28% manifestaron indiferencia, y solo un 2% expresaron rechazo. **Conclusión:** la actitud obtuvo un resultado positivo.

Jesús D, Vela B, (11), Pucallpa 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las Instituciones Educativas Villa el Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022.”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** descriptiva de tipo transversal, diseño no experimental. Se aplicó un cuestionario a 330 adolescentes. **Resultados:** 32.70% fue el conocimiento medio en ambas I.E, el 12,40% y 11,20% respectivamente fue bajo. Mientras que el 6,10% y 4,80% se reportó alto. Prevalció el conocimiento medio sobre MAC de barrera con el 48,8% y 42,4%. El conocimiento sobre MAC hormonales fue bajo con el 46,7% y 43,6%. Similar al conocimiento sobre MAC naturales fue bajo con el 53,3% y 44,2%. **Conclusión:** el conocimiento medio sobre los MAC prevaleció en ambas I.E.

Cabezas M, (12), Cusco 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes. **Metodología:** básica, transversal, retrospectiva, descriptiva, no experimental, con una muestra de 249 adolescentes, como. **Resultados:** el conocimiento sobre métodos naturales el 70,3% fue bajo, el 28,1% medio y el 1,6% alto, el conocimiento sobre métodos de barrera el 67,9% fue bajo, el 16,9% alto y el 15,3% medio, el conocimiento sobre métodos hormonales el 72,7%

fue bajo, el 20,5% medio y el 6,8% alto, el conocimiento sobre métodos intrauterinos el 71,1% fue bajo, el 21,7% medio y el 7,2% alto. **Conclusión:** Los adolescentes del colegio Manuel Vivanco tienen un nivel de conocimiento bajo sobre los MAC.

2.1.3 Antecedentes locales o regionales

Nole T, (13), Piura 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 19 de junio Salitral Sullana- Piura, 2020”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo simple, no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 88 estudiantes adolescentes. Se utilizó como instrumento el cuestionario. **Resultados:** 47,73% de manifestaron un nivel de conocimiento malo, seguido del 32,95% que se reportó regular, mientras que en el 19,32 % fue bueno. **Conclusión:** los adolescentes de la Institución del ámbito de aplicación no conocen sobre métodos anticonceptivos.

Sullón N, (14), Piura 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E José Ildefonso Coloma Sullana- Piura, 2022”. **Objetivo:** determinar el nivel conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** cuantitativa, nivel descriptivo simple, trabajó con una población muestral de 126 adolescente, a quienes se les aplicó un cuestionario. **Resultados:** 60,32% de los adolescentes presentaron conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos en forma global. **Conclusión:** los adolescentes desconocen sobre métodos de protección contra el embarazo, con exposición a prácticas de sexo inseguras.

Córdova S, (15), Piura 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa José Cardó Sullana – Piura, 2019”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** cuantitativa, descriptiva simple, no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 120 estudiantes. Se utilizó como instrumento el cuestionario. **Resultados:** 57,50% nivel bajo, seguido del 42,50% un nivel medio y, por último, ningún adolescente presenta conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos. **Conclusión:** existe un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento se define como la relación que se establece entre sujeto y un objeto. En esta relación el sujeto capta propiedades y características del objeto y construye una imagen o representación. Es un proceso progresivo que desarrolla el ser humano y puede ser adquirido por medio de tres formas diferentes: conceptual, descriptiva y teórica. Se puede definir también como la información y experiencias adquiridas que pueden ser aprovechadas en la práctica y la toma de decisiones por parte de los individuos, y para el caso de la investigación, las decisiones consideradas están relacionadas con la prevención del embarazo (16).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

Martínez J, (16) refiere en su estudio como principales teorías a:

El **cognoscitivismo** se basa en la percepción de la realidad, la cual es correcta cuando se pueden fundamentar relaciones entre las entidades. Es por ello que, asume que el aprendizaje está originado por la experiencia, sin embargo, a diferencia del conductismo, lo entiende no solo como un simple cambio de la realidad, sino como una contemplación de la realidad. Es aquella teoría que desempeña el entendimiento de las cosas y establece la captación de los objetos, sus relaciones e interacciones.

La teoría **constructivista** se define como la procreación del aprendizaje, ya que este aprendizaje es un proceso interno de construcción por lo que, el individuo activamente participa, y logra adquirir estructuras más complicadas llamadas estadios. Dicha teoría postula a la obligación de posibilitar herramientas para la solución de problemas, donde se le posibiliten crear sus propios métodos o procedimientos, de esta manera se logra que se trasformen sus ideas y así mismo continúen aprendiendo. El **empirismo**, es aquella teoría que distingue al conocimiento como aquel papel que sobresale en la experiencia y captación sensorial de la elaboración de pensamientos. Es por ello que la validación del conocimiento tiene que ser aprobado a través de la experiencia, modificándose en el origen de los conocimientos.

2.2.2 Actitud

La actitud es una predisposición organizada a pensar, sentir, percibir y comportarse hacia un referente u objeto cognitivo. Se trata de una estructura perdurable de creencias que predispone al individuo a comportarse de manera selectiva hacia los referentes de actitud. Las actitudes forman parte de nuestra vida y de nuestro comportamiento. Presentamos múltiples actitudes, ya sea a favor o en contra, las cuales son aprendidas y las adquirimos en el transcurso de nuestra interacción social, a través de las distintas formas de socialización. La actitud también ha sido definida como un estado de la disposición nerviosa y mental, que se organiza a partir de las vivencias y que orienta o dirige la respuesta de un sujeto ante determinados acontecimientos (17).

2.2.2.1 Teorías de las actitudes

Considerando lo reportado en la investigación de Tello J, (17) hace referencia como principales teorías de las actitudes a:

- **Teorías del aprendizaje:** según esta teoría, aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender nueva información, se aprende los sentimientos, acciones y pensamientos que están relacionados con ella.
- **Teorías de la consistencia cognitiva:** Basado en la ley de coherencia, sustenta que el ser humano elimina todas las incoherencias al desarrollar ideas, actitudes, y conductas compatibles entre sí.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Festinger sostiene que siempre que tenemos dos ideas, actitudes u opiniones que se contradicen, estamos en un estado de disonancia cognitiva o desacuerdo. Esto hace que nos sintamos incómodos psicológicamente y por eso hemos de hacer algo para disminuir esta disonancia. Otras situaciones serían aquellas en las que hacemos algo contrario a nuestras creencias más firmes sobre lo que es correcto y apropiado.

2.2.3 Adolescencia

La OMS define a la adolescencia como una etapa de crecimiento que se produce después de la pubertad y antes de la adultez, entre los 10 y 19 años. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa. Socialmente esta etapa suele verse como un período complicado. En este proceso, la participación de este grupo, de la familia, la comunidad y de

las distintas instancias del sector salud son cruciales para lograr el bienestar integral de esta población en nuestro país (18).

2.2.3.1 Teorías de la adolescencia

Sánchez Z, Tupa E, (19) refiere en su investigación como principales teorías a:

Freud, afirma que el individuo copia las experiencias que observa de la exterior para el desarrollar su psicosexualidad, fundamenta que este es un período del desarrollo en el que priman el deseo sexual, como principales impulsos que están determinadas genéticamente en las cuales no influye el ambiente. **Kurt Lewin** afirma en su teoría de campo que el entorno en donde el sujeto se desarrolla interviene en la formación de su personalidad, su conocimiento y su comportamiento. Si el individuo experimenta un clima psicológico inestable durante la adolescencia, surge la inestabilidad en la persona.

Del mismo modo, **Roger Barker**, en su Teoría Somatopsicológica se basa en la teoría de Lewin para mostrar la influencia de los cambios intrínsecos en el comportamiento de los adolescentes. Esta hipótesis apoya el mecanismo somatopsicológico. El sujeto tiene una crisis normativa influenciada por su contexto social, y la tarea más importante es construir su identidad personal y sexual. El desarrollo de la identidad en los adolescentes se manifiesta en etapas que influyen en el desarrollo del YO. La sociedad genera en cada etapa un polo positivo y un polo negativo, y de esa sociedad depende la tendencia hacia uno de ellos. El paso de una etapa a otra se produce cuando el sujeto logra superar una crisis o dialéctica entre los dos polos, según afirma **Erik Erickson** en su teoría psicosocial.

Stanley Hall, sostiene que la experiencia de la humanidad está integrada en la estructura genética de cada persona. Considera que el organismo individual durante su desarrollo atraviesa periodos correspondientes a los de la historia de la humanidad. Cabe recalcar que el individuo atraviesa una etapa de salvajismo que corresponde al primitivismo, hasta las formas de vivir civilizados más recientes que caracterizan a la madurez según señala en su Teoría de la recapitulación. Además, asegura que “el egocentrismo adolescente” incide en dos aspectos: “la audiencia imaginaria”, referida a la obsesión del adolescente por la precepción que la sociedad posee de él, y la creencia que todo el mundo lo observa, “la fábula personal” el adolescente tiende a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles.

2.2.3.2 Etapas de la adolescencia

El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), (20), clasifica la adolescencia como:

- **Adolescencia temprana:** se extiende entre los 10 y 14 años y se caracteriza por el acelerado desarrollo físico, como la aparición de vello axilar y púbico, el crecimiento de las mamas en las mujeres y en los varones el aumento del tamaño de los testículos. Algunos adolescentes cuestionan su identidad de género y se ve aumentada la capacidad cognitiva, y la conciencia sexual. Puede que empiecen a explorar como ser independientes de su familia y enfocan sus pensamientos en ellos mismos.
- **Adolescencia tardía:** cursa entre los 15 y 19 años, el desarrollo físico se ha completado. Para esta edad controlan sus impulsos y son capaces de reconocer los riesgos, piensan a futuro basándose en sus ideales. Las relaciones sociales ganan estabilidad. Se separan más de su familia, tanto física como emocionalmente. No obstante, muchos restablecen una relación adulta con sus padres, considerándolos personas de su mismo nivel, en vez de una figura de autoridad.

2.2.3.3 Cambios evolutivos en la adolescencia

Biológicamente, el principal cambio es el desarrollo físico y cambios en la forma del cuerpo, el desarrollo del organismo reproductivo y las características sexuales secundarios, y logra la maduración física. Desde el punto de vista psicológico, la adolescencia se caracteriza por la percepción de un nuevo "yo" que culmina en una clara auto diferenciación y que lleva a una reflexión sobre la propia identidad. Socialmente se preparan para asumir el rol de adulto y sus responsabilidades. A nivel social, se forman vínculos más estrechos con un mismo grupo y es primordial integrarse. Los vínculos sociales contribuyen al desarrollo de la personalidad y al proceso de socialización e integración social (21).

2.2.4 Métodos Anticonceptivos

Son procedimientos que se utilizan por ambos sexos en edad fértil para evitar o disminuir de manera significativa el riesgo de un embarazo. Los métodos anticonceptivos deben, siempre que sea posible, cumplir con características y propiedades que permitan al individuo alcanzar sus objetivos reproductivos eficazmente y segura para su salud y de acuerdo con su estabilidad socioeconómica (22).

2.2.4.1 Clasificación

Ministerio de Salud (MINSA) (22) clasifica los métodos anticonceptivos como:

2.2.4.1.1 Métodos de abstinencia periódica

Este método es necesario saber reconocer las señales que se asocian a las etapas normales que indican cuando la mujer es fértil e infértil, y el uso de este último periodo para tener relaciones sexuales.

a) Métodos del moco cervical (de Billings)

Es necesario observar los cambios en las características del moco cervical a lo largo del ciclo menstrual. Posterior al culminar el periodo menstrual, se produce un tiempo de 2 a 3 días de sequedad. Luego las características del moco se vuelven translúcida y pegajosa que se gana más elasticidad y transparencia.

b) Método del ritmo, ogino-knaus o del calendario

Consiste en no tener actividad sexual en la etapa de fertilidad para lo cual es necesario conocer el día de ovulación para evitar una gestación. Se presume que el periodo fértil ocurre entre el 14 y 16 del ciclo menstrual que es cuando ocurre la ovulación.

c) Método de los días fijos o del collar

El método de los días estándar consiste en la capacidad de identificar el día de mayor fertilidad del ciclo menstrual, y las usuarias usan un collar de cuentas de colores para ayudar a identificar sus días fértiles en el ciclo menstrual. Las cuentas están marcadas con los siguientes colores (marrón, blanco y rojo). Su funcionalidad se basa en evitar la actividad coital mientras se encuentran en la fase de fertilidad del periodo menstrual para evitar una gestación.

2.2.4.1.2 Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)

Cabe señalar que es el único método natural basado en la lactancia materna que provoca la falta de fertilidad, ya que se basa en los niveles de prolactina que inhibe la ovulación mientras la madre se encuentra dando de lactar al niño. Asimismo, actúa suprimiendo la ovulación debido al incremento de la hormona prolactina consecuencia de brindar lactancia de manera exclusiva.

2.2.4.1.3 Métodos de barrera

Actúan como barrera física durante el coito imposibilitando el acceso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

a) Preservativo masculino

Funda extendida, de látex lubricado para adaptarse a la forma del miembro. Es el

método que más se utiliza y se recomienda para la actividad sexual casual porque es de fácil acceso, barato, seguro y previene la transmisión de infecciones sexuales. Fomenta la participación masculina y proporciona doble protección; Protege contra embarazos no deseados y es el único método que puede prevenir la infección por enfermedades de transmisión sexual o VIH.

b) Preservativo femenino

Funda extensa, delegada compuesta por polímero de nitrilo que recubre la vagina y consta de dos anillos en los extremos. Su uso es menos frecuente que el preservativo masculino.

2.2.4.1.4 Métodos hormonales

Se componen de hormonas esteroides cuyas características proporcionan fiabilidad y seguridad. Actúan cambiando el sistema hormonal de la usuaria, inhibiendo que se ovule y previniendo el ascenso de espermatozoides debido a modificaciones en las características del moco cervical.

a) Anticonceptivos hormonales combinados

➤ Anticonceptivos orales combinados

Aquellos métodos anticonceptivos compuestos por estrógenos y progestágeno.

Puede clasificarse según:

Dosis de Estrógenos:

- Alta dosis: Contienen EE \geq 50 mcg.
- Baja dosis: Contienen EE $<$ 50 mcg.

Según la variación de compuestos mientras transcurre el ciclo:

- Monofásicos: Todos los comprimidos activos tienen ambos componentes en misma cantidad.
- Trifásicos

Primera fase: Ambas hormonas en baja concentración.

Segunda fase: Ambos compuestos incrementan su concentración.

Tercera fase: Se minimiza la concentración de estrógeno e incrementa el progestágeno.

➤ Inyectable mensual combinado

Existen dos composiciones que contienen estrógenos y progestágeno, se administran por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z cada 30 días más menos 3 días. Fecha fija mensual.

- Valerato de estradiol 5mg + enantato de noretisterona 50mg.

- Cipionato de estradiol 5mg + acetato de medroxiprogesterona 25mg.

b) Anticonceptivos hormonales solo de progestina

Aquellos métodos anticonceptivos que solo están compuestos por progestágenos.

➤ **Píldoras de solo progestina**

Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

➤ **Inyectable solo de progestina**

Composición varía según su vía de administración. En el caso de AMPD administrar cada tres meses. En el caso de EN-NET administrar cada dos meses pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.

- Intramuscular: Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg x 1 ml o Enantato de Noretisterona x 200 mg.
- Subcutáneo: Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg x 0.65 ml.

2.2.4.1.5 Métodos anticonceptivos de larga duración

a) Implante

Son cilindros o cápsulas pequeños, delgados, flexibles y no biodegradables que se administran de manera intradérmica en la parte interna del brazo. La duración depende del implante y es eficaz para usuarias que desean un embarazo prolongado. De acuerdo al implante puede durar entre 3 a 5 años. Espesa el moco cervical, impide la entrada de esperma, no se produce la ovulación y reduce la movilidad del óvulo a través de las trompas de Falopio.

Podemos encontrar:

- De un cilindro: compuesto por etonogestrel 68mg, duración promedia de tres años.
- Dos cilindros: compuesto por levonorgestrel, con duración promedia de cinco años.

b) Dispositivos intrauterinos (DIU)

Son pequeños filamentos de plástico o metal que se insertan en la cavidad uterina. Puede estar envuelto en cobre y otros también liberan concentraciones mínimas de progestina. Como efectos secundarios pueden producirse irregularidades y cambios menstruales, perforación del útero, cambios de tamaño o ausencia de hilos, presencia de acné, dolor de cabeza, dolor o sensibilidad en los senos.

- DIU de cobre TCU 380 A: Son dispositivos liberadores de cobre, con una eficacia de hasta 12 años. Disminuye la probabilidad del espermatozoide para fecundar el óvulo mediante la inmovilización o destrucción y obstaculiza el proceso de reproducción

evitando la fecundación.

- DIU de progestágeno: Son dispositivos que liberan y contienen levonorgestrel 52mg, tiene una duración promedio de 5 años. Suprime la ovulación y espesa el moco cervical por alteración hormonal.

2.2.4.1.6 Anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV)

Métodos permanentes, realizados a través de una intervención quirúrgica voluntaria.

- **AQV femenina:** Consiste en la sección de los cuernos uterinos de la mujer. Su realización se puede ocasionar lesión de órganos vecinos y posteriormente dolor en el lugar de incisión, hematoma, sepsis o sangrado visible.
- **AQV masculina:** Consiste en la sección de ambos conductos deferentes del varón con el objetivo de evitar la fecundación. En algunos casos su realización puede provocar inflamación severa, hematoma, granuloma, equimosis. Posteriormente infección de la herida operatoria.

2.2.5 Atención integral con énfasis en salud sexual y reproductiva en servicios diferenciados para los adolescentes

Es la provisión continua y con calidad de una atención integral, orientada promover, prevenir, acceder a métodos anticonceptivos, recuperar y rehabilitar la salud sexual y reproductiva, en el contexto de su vida en familia y en la comunidad. Esta atención se realiza en horarios diferenciados y ambientes exclusivos. Se brinda también en los centros de desarrollo juvenil (CDJ) donde se atiende al adolescente a través de: orientación/consejería, talleres formativos, animación sociocultural y atención clínica. En estos espacios, se abordan temas como la salud física, psicosocial, sexual y reproductiva de las/os adolescentes (22).

2.3 Hipótesis

Por tratarse de una investigación de tipo descriptiva simple, no requiere hipótesis, debido a no establecer la relación entre dos o más variables (23).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel

El estudio fue de nivel descriptivo porque únicamente pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren (23).

3.1.2 Tipo

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados (23).

3.1.3 Diseño

Se trabajó con un diseño no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Y de corte transversal porque las variables fueron medidas de manera independiente en una sola ocasión (23).

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población fue estratificada porque estuvo conformado por dos grados de estudio del nivel secundario de la I.E José Jacobo Cruz Villegas Catacaos – Piura, que según registros estadísticos representan un total de 80 adolescentes (6).

Grados	Nº alumnos
4to año de secundaria	40
5to año de secundaria	40

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo representada por el mismo tamaño de la población dada el número de ésta; convirtiendo en unidad de análisis cada uno de los adolescentes de la I.E José Jacobo Cruz Villegas Catacaos – Piura.

3.2.2.1 Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo conformada por cada uno de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que asistirán a la I.E José Jacobo Cruz Villegas Catacaos – Piura

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

- **Inclusión**
- Estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria que asisten regularmente.
- Estudiantes sexualmente activos
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Estudiantes que sus padres o apoderados firmaron el consentimiento informado.
- **Exclusión**
- Estudiantes que no aceptaron participar en el estudio.
- Estudiantes que no sean de 4to y 5to grado de secundaria
- Estudiantes que no pertenezcan a la I.E José Jacobo Cruz Villegas.

3.3 Variables, definición y operacionalización

3.3.1 Definición

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es la información referida a los métodos anticonceptivos naturales, hormonales, de barrera y de larga duración que tienen los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas.

Actitud sobre métodos anticonceptivos: Es el estado de disposición afectiva, conductual y preventiva que tienen los adolescentes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas.

3.3.2 Matriz de operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORIZACIÓN
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de un cuestionario de 24 preguntas, cada pregunta fue calificada como respuesta correcta asignándole 1 puntos, y a la respuesta incorrecta 0 puntos. Dicho cuestionario abarca 5 dimensiones relacionadas a evaluar los conceptos generales sobre MAC y el conocimiento sobre métodos naturales, métodos hormonales, métodos de barrera y métodos de larga duración.	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos Generales (ítem 2.1, ítem 2.2, ítem 2.15, ítem 2.18) 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto • Utilidad • Eficacia • Riesgo de no usar MAC 	Cualitativa Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Alto: 18 - 24 • Medio: 9 - 17 • Bajo: 0 – 8
		<ul style="list-style-type: none"> • Métodos naturales (ítem 2.16, ítem 2.17, ítem 2.19) 	<ul style="list-style-type: none"> • Coito interrumpido • MELA • Ritmo 		Dimensión 1 <ul style="list-style-type: none"> • Alto: 4 • Medio: 2-3 • Bajo: 0-1
		<ul style="list-style-type: none"> • Métodos hormonales (ítem 2.3, ítem 2.4, ítem 2.5, ítem 2.6, ítem 2.8, ítem 2.20, ítem 2.21, ítem 2.22, ítem 2.23, ítem 2.24) 	<ul style="list-style-type: none"> • Píldoras anticonceptivas • Inyectables • AOE 		Dimensión 2 <ul style="list-style-type: none"> • Alto: 3 • Medio: 2 • Bajo: 0-1
		<ul style="list-style-type: none"> • Métodos de barrera (ítem 2.9, ítem 2.10, ítem 2.11, ítem 2.12, ítem 2.13) 	<ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Utilidad • Colocación 		Dimensión 3 <ul style="list-style-type: none"> • Alto: 8-10 • Medio: 4-7 • Bajo: 0-3
		<ul style="list-style-type: none"> • Métodos de larga duración (ítem 2.7, ítem 2.14) 	<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones • Prescripción 		Dimensión 4 <ul style="list-style-type: none"> • Alto: 4-5 • Medio: 2-3 • bajo: 0-1 Dimensión 5 <ul style="list-style-type: none"> • alto: 2 • medio: 1 • bajo: 0

Actitud sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de un cuestionario de 16 preguntas, que abarcan 3 dimensiones relacionadas a evaluar el área afectiva, conductual y preventiva. Cada pregunta será calificada en escala de Likert con un puntaje de 1 a 5, establecidos de la siguiente manera: Totalmente de acuerdo (TDA): 5 puntos De acuerdo (DA): 4 puntos Indiferente (I): 3 puntos Desacuerdo (D): 2 puntos Totalmente en desacuerdo (TED): 1 puntos	<ul style="list-style-type: none"> Afectiva (ítem 3.7, ítem 3.8, ítem 3.10, ítem 3.11, ítem 3.12, ítem 3.13, ítem 3.15) 	<ul style="list-style-type: none"> Comodidad para hablar de MAC Uso de MAC en pareja Seguridad para usar MAC 	Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> Favorable: 49 - 80 Desfavorable: 16 - 48 Dimensión 1: <ul style="list-style-type: none"> Favorable: 22-35 Desfavorable: 7-21 Dimensión 2: <ul style="list-style-type: none"> Favorable: 19-30 Desfavorable: 6-18 Dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> Favorable: 10-15 Desfavorable: 3-9
		<ul style="list-style-type: none"> Conductual (ítem 3.2, ítem 3.3, ítem 3.4, ítem 3.9, ítem 3.14, ítem 3.16) 	<ul style="list-style-type: none"> Uso de MAC Predisposición para usar MAC 		
		<ul style="list-style-type: none"> Preventiva (ítems 3.1, ítem 3.5, ítem 3.6) 	<ul style="list-style-type: none"> Fuentes de información Predisposición para recibir información Accesibilidad a MAC 		

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta, sin variar el entorno muestral y las variables. Las encuestas se consideran en primera instancia como una técnica de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida (24).

3.4.2 Instrumento

El instrumento de investigación son medios que utilizó la investigadora para medir los atributos o comportamiento de las variables. Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario para evaluar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, instrumento creado por los investigadores López M y Tenorio V, adaptado por la investigadora Vinchales G (25) en su tesis “Nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019”. En la actualidad, modificado y validado por la autora Ipanaque J, en la presente investigación. El cuestionario consta de 51 ítems distribuidos en 3 secciones de la siguiente manera:

- La Primera Sección: Para la recolección de los datos sociodemográficos y sexuales, se empleará un cuestionario con un total de 11 preguntas referidas a edad, sexo, religión, estado civil, ocupación, tienes enamorado, inicio de RS, edad de inicio de RS, acudió a programa de planificación familiar, orientación sexual y MAC que utiliza (Anexo 2).
- La Segunda sección en relación al Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: consta de 24 ítems, que se calificaron como conoce si la respuesta es correcta recibiendo 1 puntos, o como no conoce si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 24. Se tuvo en cuenta las siguientes dimensiones y se consideraron rangos establecidos de la siguiente manera para su interpretación:
 - D1: Conceptos generales (ítem 1, ítem 2, ítem 15, ítem 18)
 - D2: Métodos naturales (ítem 16, ítem 17, ítem 19)
 - D3: Métodos hormonales (ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 8, ítem 20, ítem 21, ítem 22, ítem 23, ítem 24)

- D4: Métodos de barrera (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13)
- D5: Métodos de larga duración (Ítem 7, Ítem 14)

Escala	Puntuación
Alto	18 – 24
Medio	9 _ 17
Bajo	0 – 8

- La tercera sección dirigida a evaluar la actitud sobre métodos anticonceptivos: Representado por 16 preguntas, que se calificaron en escala de Likert obteniendo una puntuación de 1 a 5, teniendo un puntaje mínimo de 39 puntos y un puntaje máximo de 80 puntos. Se tuvo en cuenta las siguientes dimensiones y se consideraron rangos establecidos de la siguiente manera para su interpretación:
 - D1: Afectiva (Ítem 7, Ítem 8, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 15)
 - D2: Conductual (Ítem 2, Ítem 3, Ítem 4, Ítem 9, Ítem 14, Ítem 16)
 - D3: Preventiva (Ítem 1, Ítem 5, Ítem 6)

Escala	Puntuación
Favorable	49 – 80
Desfavorable	16 – 48

3.4.2.1 Validez

El instrumento fue validado y sometido ante el juicio de tres expertos en el área, en este caso profesionales obstetras, quienes emitieron evaluaron las preguntas del cuestionario, para verificar que responda a los objetivos planteados teniendo claridad y relevancia:

- ❖ Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- ❖ Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:
 - La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.

- La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claras.

Los expertos en su conjunto decidirán si el instrumento es aplicable a la muestra del estudio.

3.4.2.2 Confiabilidad

Una vez hecha la validación del cuestionario, se procedió a aplicar el instrumento a través de una prueba piloto, con la participación de 20 alumnos de ambos sexos del 4° al 5° año de secundaria de la I.E José Jacobo Cruz Villegas Catacaos – Piura, los cuales presentaban las mismas características de la población en estudio. Posterior a ello se realizó la prueba estadística K-Richardson para el cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos obteniéndose un valor de 0,78 y la prueba estadística Alfa de Cronbach, para el cuestionario de actitud sobre métodos anticonceptivos obteniéndose un valor de 0,71 arrojando un instrumento confiable para su aplicación.

3.5 Método de análisis de datos

Para el análisis de los resultados se empleó la estadística inferencial y descriptiva, para lo cual se procedió a organizar la información sustraída de las encuestas en una base de datos con el programa OpenOffice Calc, y posterior a ello se empleó el software SPSS V25, que permitió obtener la incidencia y el porcentaje. Para presentar los resultados obtenidos se utilizaron tablas de frecuencia y gráficos estadísticos con distribución de frecuencia.

3.6 Aspectos éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 de la Uladech Católica (26).

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y padres de familia aceptaron de manera voluntaria su participación en el estudio y firmaran el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. Por otro lado, se garantizó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados servirán para el desarrollo de futuros estudios. Se señala, además, que los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.
- b. Cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

- c. Libre participación por propia voluntad:** En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación, se les explicó que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato. Para participar del estudio firmaron los padres de familia y el /la adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado.
- d. Beneficencia, no maleficencia:** A los adolescentes y padres familia se le brindó información de los beneficios que de forma indirecta se alcanzara por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo de la investigación, puesto que se determinó su conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos, sin ser afectados biológica, psicológica y socialmente. Se brindó información a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona que tendrá su participación en la investigación.
- e. Integridad y honestidad:** Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.
- f. Justicia:** Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confidencialidad, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.*

Conocimiento	n	%
Alto	20	25,0
Medio	50	62,5
Bajo	10	12,5
Total	80	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se puede evidenciar que el 62,5% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento medio referente al conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 25,0% tienen conocimiento alto y 12,5% tienen conocimiento bajo. Esto evidencia que los adolescentes conocen los aspectos básicos de los métodos anticonceptivos, así como los tipos de MAC disponibles.

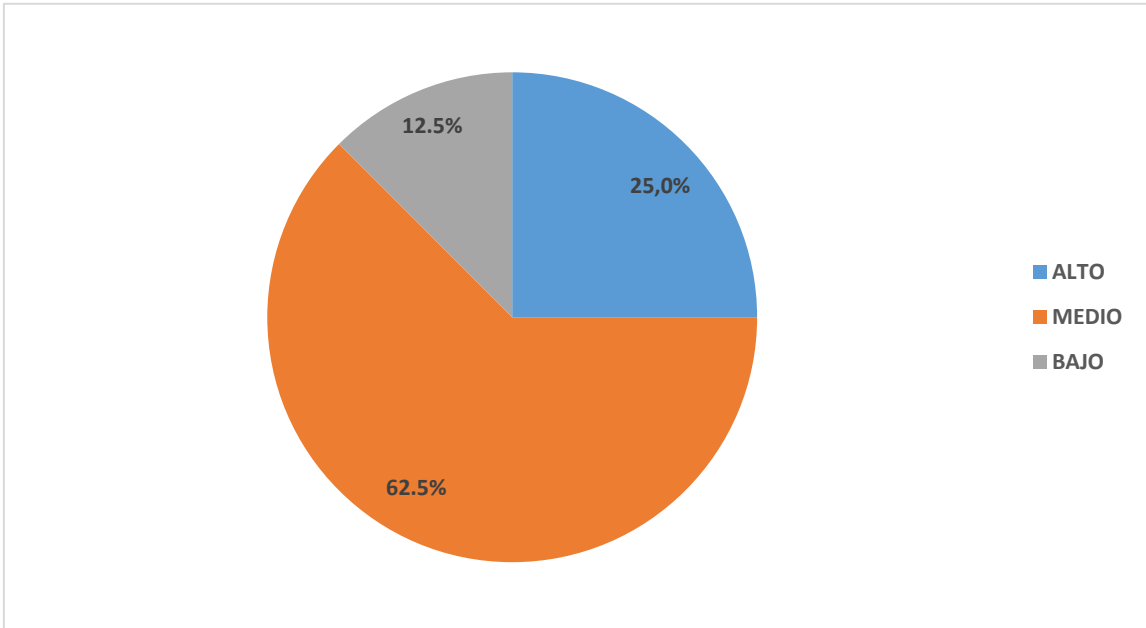


Figura 1. Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

Dimensiones del conocimiento	Conceptos generales		Métodos naturales		Métodos hormonales		Métodos de barrera		Métodos de larga duración	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	0	0,0	74	92,5	70	87,5	2	2,5	0	0,0
Medio	72	90,0	6	7,5	8	10,0	61	76,3	72	90,0
Alto	8	10,0	0	0,0	2	2,5	17	21,2	8	10,0
Total	80	100	80	100	80	100	80	100	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de información

Respecto a la dimensión conceptos generales se evidencia que 90,0% de los adolescentes tienen conocimientos medio, mientras que el 10,0% tienen conocimiento alto. Esta dimensión ha considerado aspectos referidos a que son los métodos anticonceptivos, conocen al menos un método, los métodos deben ser elegidos en pareja y una relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.

Se evidencia que el 92,5% de los adolescentes encuestados posee conocimiento bajo referente a la dimensión métodos naturales y 7,5% conocimiento medio. Esto evidencia que los adolescentes desconocen el método de la lactancia materna exclusiva y abstenerse a tener relaciones durante los días fértiles de la mujer son métodos naturales para evitar el embarazo.

En relación a la dimensión métodos hormonales se encontró que 87,5% de los adolescentes tienen conocimiento bajo, mientras que 10,0% tienen conocimiento medio y 2,5% poseen conocimiento alto. Este desconocimiento está relacionado al modo de uso, mecanismo de acción y efectos secundarios de las píldoras anticonceptivas, vía de administración, tipo de inyectables mensuales y trimestrales, en que día del periodo menstrual se colocan, disponibilidad del inyectable para el varón y anticoncepción oral de emergencia.

Se puede evidenciar que el 76,3% de los adolescentes que fueron encuestados poseen conocimiento medio referente a la dimensión métodos de barrera, mientras que 21,2% tienen conocimiento alto y 2,5% tienen conocimiento bajo. Esto evidencia que los adolescentes conocen acerca del preservativo masculino, su protección contra las ITS, forma correcta de colocación y que se utiliza un condón por cada relación sexual.

Respecto a la dimensión métodos de larga duración se encontró que el 90,0% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento medio y 10,0% conocimiento alto. Esta dimensión ha considerado aspectos referidos a las condiciones y prescripción de las mujeres para utilizar el DIU.

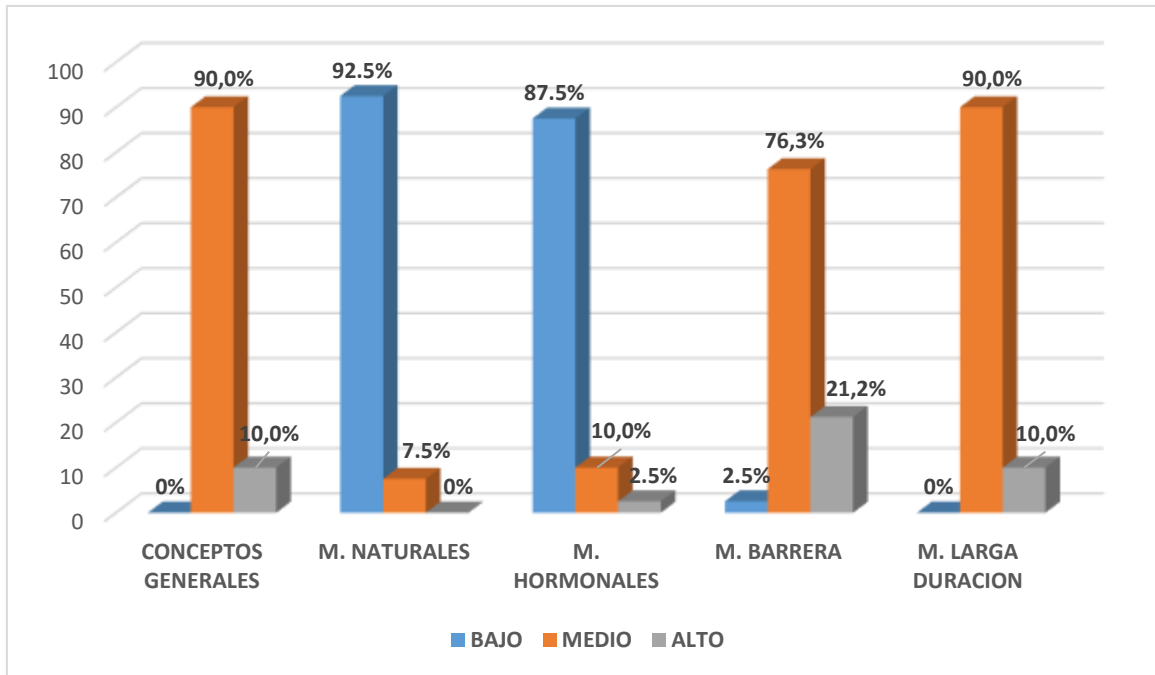


Figura 2. Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.*

Actitud	n	%
Desfavorable	65	81,3
Favorable	15	18,7
Total	80	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se puede evidenciar que el 81,3% de los adolescentes encuestados presentan una actitud desfavorable referente a los métodos anticonceptivos, mientras que el 18,7% tienen una actitud favorable. Esta actitud desfavorable está relacionada al área afectiva, conductual y preventiva de los adolescentes.

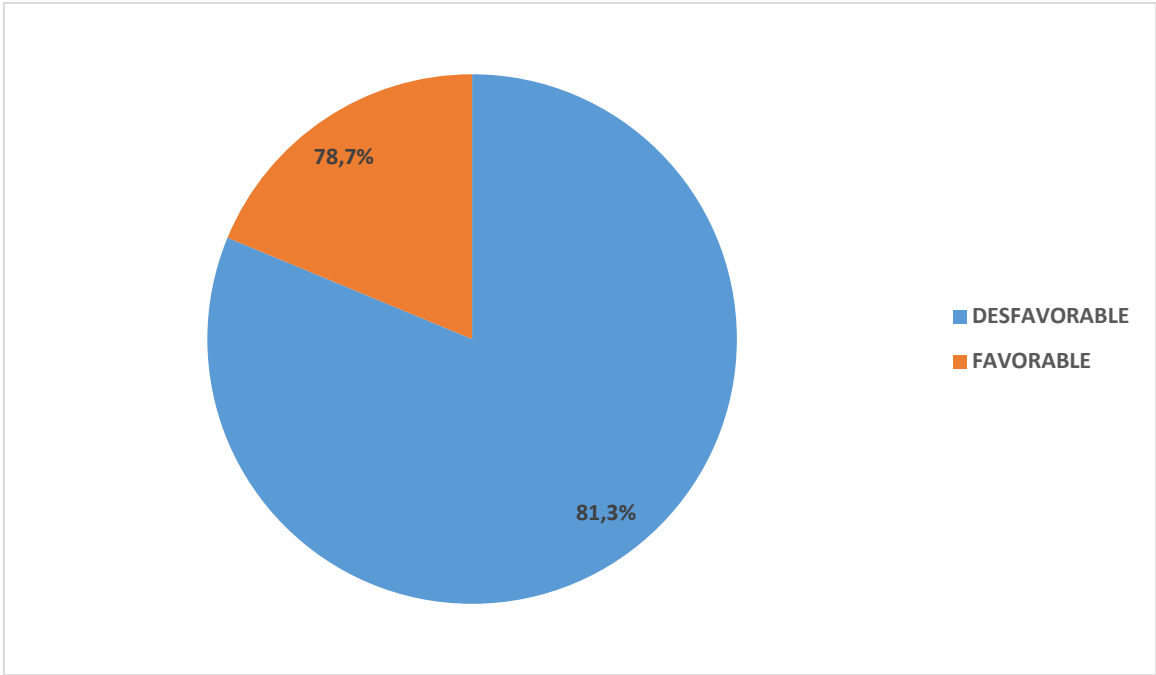


Figura 3. Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

Dimensiones de la actitud	Afectiva		Conductual		Preventiva	
	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	69	86,3	52	65,0	76	95,0
Favorable	11	13,7	28	35,0	4	5,0
Total	80	100	80	100	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se puede evidenciar que el 86,3% de los adolescentes que fueron encuestados poseen una actitud desfavorable referente a la dimensión afectiva, mientras 13,7% tienen actitud favorable. Esto evidencia que los adolescentes no se comunican con su pareja sobre cómo protegerse de ITS y VIH, no considerarían usar otros métodos, si su primera elección causara molestia, no aconsejarían a su pareja de usar algún método, no están de acuerdo con que la pareja decida que método usar, no consideran que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer y no creen necesario usar métodos en relaciones ocasionales.

Respecto a la dimensión conductual, se evidencia que 65,0% de los adolescentes tienen actitud desfavorable, el 35,0% poseen actitud favorable. Esta dimensión ha considerado aspectos referidos a si los adolescentes pueden usar métodos, las píldoras son métodos adecuados para mujeres menores de 20 años, el usar preservativo disminuye el placer de la relación sexual, predisposición a usar condón, usar anticonceptivos es un pecado y el condón protege contra el VIH.

En relación a la dimensión preventiva se encontró que 95,0% de los adolescentes tienen actitud desfavorable y 5,0% poseen actitud favorable. Esta actitud está relacionada a la importancia de la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos, escasa información que poseen los adolescentes sobre métodos y difícil acceso a estos.

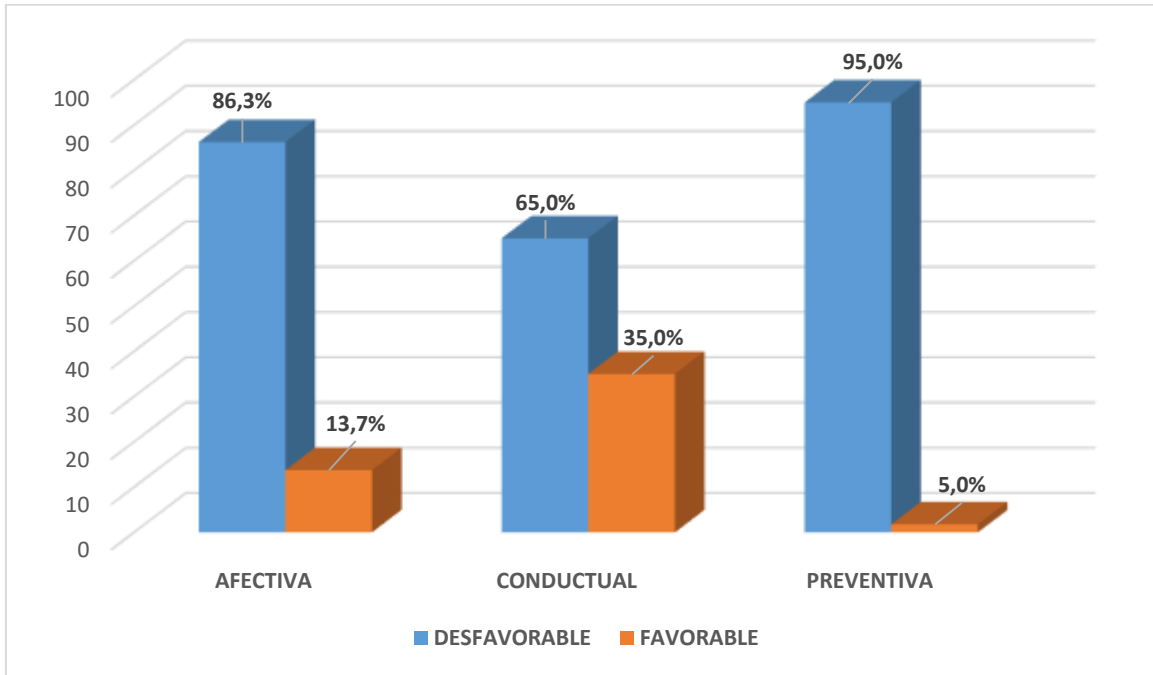


Figura 4. Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES		
EDAD	n	%
15	37	46,3
16	35	43,7
17	6	7,5
18	2	2,5
TOTAL	80	100,0
SEXO	n	%
Varón	50	62,5
Mujer	30	37,5
TOTAL	80	100,0
RELIGIÓN	n	%
Católica	77	97,5
Adventista	0	0,0
Evangélica	3	2,5
TOTAL	80	100,0
ESTADO CIVIL	n	%
Soltera	80	100,0
TOTAL	80	100,0
OCUPACIÓN	n	%
Estudia	78	97,5
Estudia y Trabaja	2	2,5
TOTAL	80	100,0
TIENES ENAMORADA (O)	n	%
Si	61	76,3
No	19	23,7
TOTAL	80	100,0
INICIO DE VIDA SEXUAL ACTIVA	n	%
Si	80	100
TOTAL	80	100,0
EDAD DE INICIO DE RS	n	%
14	41	51,3
15	25	31,2
16	14	17,5
TOTAL	80	100,0
ACUDIO PROGRAMA DE PP. FF	n	%
Si	2	2,5
No	78	97,5
TOTAL	80	100,0
ORIENTACIÓN SEXUAL	n	%
Heterosexual	80	100
TOTAL	80	100,0
MAC USADO ACTUALMENTE	n	%
Método Del Ritmo	0	0,0
Método Del Moco Cervical	0	0,0
Píldora	10	12,5
Inyectables	0	0,0
T De Cobre	0	0,0
Preservativos	20	25,0
Lactancia Materna	0	0,0
Ninguna	50	62,5
TOTAL	80	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se puede evidenciar que el 46,3% tienen 15 años, el 62,5% son varones, el 97,5% profesan el catolicismo, en su totalidad son solteros y el 97,5% solo estudia. Respecto a las características sexuales el 76,3% tienen enamorado, en su totalidad son sexualmente activos, mientras que el 51,3% inicio las relaciones sexuales a los 14 años, 97,5% no acuden al programa de planificación familiar, todos se consideran heterosexuales y el 62,5% no hace uso de ningún método.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa en la cual las condiciones socioculturales y ambientales influyen y hacen posible el desarrollo de diferentes comportamientos de riesgo tales como relaciones inestables, no planificadas y con mayor frecuencia iniciación de las relaciones coitales a más temprana edad, esta precocidad no va paralela a una adecuada educación sexual que brinde al adolescente la información necesaria sobre métodos anticonceptivos. Consecuencia de estas condiciones y de los cambios en su actitud hacia la sexualidad, genera que el adolescente no valore la necesidad del empleo de la anticoncepción y las consecuencias de tal acto, para el cual no están preparados (1).

En la Tabla 1 se evidencia el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, donde el 62,5% tienen conocimiento medio, mientras que el 25,0% tienen conocimiento alto y solo el 12,5 % su conocimiento fue bajo. Resultados que se asemejan a los encontrados por Jesús D, Vela B, (11) Perú 2023, en el 32.70% obtuvo conocimiento medio, el 12,40% tienen conocimiento alto y solo el 11,20% conocimiento bajo. Asimismo, son similares a los encontrados por Ponce M, Ríos E, (12) Perú 2023, quienes reportaron que el 73.33% de los encuestados tiene un conocimiento regular, mientras el 16.67% un nivel de conocimiento alto y el 10% presenta un nivel bajo de conocimiento.

Estos resultados hacen evidente una preocupante situación, pues es muy probable que los estudiantes en general tengan conocimientos imprecisos debido al uso de inadecuadas fuentes de información. Por lo tanto, no aporta a la adquisición de conocimientos que favorezcan la toma de decisiones autónomas, informadas y responsables en cuanto a su reproducción, lo dicho se sustenta en la teoría del constructivismo, que resalta la importancia de facilitar al ser humano las herramientas necesarias para desarrollar sus propios conocimientos buscando resolver situaciones problemáticas, lo que implica la innovación de sus ideas y el aprendizaje continuo (16).

De modo que, si a esto se le suma que la adolescencia es una etapa de aceptación y adaptación por los diferentes cambios que atraviesan, no estarán preparados para enfrentar responsabilidades y el riesgo de iniciar su actividad coital sin protección es mayor, lo dicho se sustenta en lo aportado por Freud (19) que afirma que la adolescencia es un periodo del crecimiento en donde aparecen los primeros impulsos sexuales en los cuales el adolescente prioriza el deseo sexual. En una sociedad con patrones culturales tradicionales, como la nuestra, ni la familia, ni la escuela, ni en general la sociedad acepta fácilmente la idea de la

sexualidad en la adolescencia; por esa razón no se educa a los adolescentes sobre anticoncepción, o solo se les da una educación insuficiente.

En la Tabla 2 se evidencia resultados según dimensiones del conocimiento sobre métodos anticonceptivos, la dimensión conceptos generales refleja que el 90,0% presentó conocimiento medio y solo el 10,0% tienen conocimiento alto, en la dimensión métodos naturales se encontró que el 92,5% tienen conocimiento bajo y una minoría del 7,5% conocimiento medio, la dimensión métodos hormonales, evidencia que el 87,5% tienen conocimiento bajo, mientras el 10,0% conocimiento medio y solo el 2,5% conocimiento alto, en cuanto a la dimensión métodos de barrera, reflejo que el 76,3% su nivel de conocimiento fue medio, el 21,2% fue alto y una minoría de 2,5% tienen conocimiento alto, en la dimensión métodos de larga duración, se muestra que el 90,0% tienen conocimiento medio, mientras que el 10,0% tienen conocimiento alto.

Resultados desalentadores pues evidencian la deficiente información que persiste en todas las dimensiones evaluadas, provenientes de una educación sexual limitada, debido a la existencia de dogmas o paradigmas que no permiten una comunicación fluida sobre esta temática. De modo que, el conocimiento es un proceso progresivo que desarrolla el ser humano y puede ser adquirido por medio de tres formas diferentes: conceptual, descriptiva y teórica (16). Por ello, la información ética, cultural y social es un factor importante que puede lograr cambio en los resultados obtenidos, sin embargo, el difícil acceso a la información lleva al adolescente a una distorsión del concepto de salud sexual y reproductiva, creando mitos sobre el efecto de los MAC en los adolescentes, lo que ocasiona su uso inadecuado.

Asimismo, la teoría somatopsicológica de Roger Barker, demuestra que las modificaciones propias de la etapa influyen sobre el comportamiento del adolescente. Apoya esta hipótesis en el mecanismo somato psicológico (19). Esto significa que las condiciones físicas, emocionales y psicológicas características de esta etapa los vuelven vulnerables a múltiples conductas sexuales de riesgo, siendo la más significativa el inicio de la actividad coital sin valorar el uso de la anticoncepción por desconocimiento pues la información que poseen proviene de sus semejantes y no hace frente a la problemática estudiada (21).

En la Tabla 3 en relación a la actitud sobre métodos anticonceptivos en formal global que el 81,3% tienen actitud desfavorable mientras que el 18,7% es favorable. Resultados que

se contraponen a los encontrados por Márquez L, Martínez S, Pineda, A (8) Colombia 2021, encontraron que ambas I.E obtuvieron actitud favorable con el 69,42% y 65,71% respectivamente. Del mismo modo, difieren a la investigación de Apaza A, (10) Perú 2023, que evidencian que el 70% muestran una actitud de aceptación, un 28% manifestaron indiferencia, y solo un 2% expresaron rechazo. Los hallazgos encontrados son desalentadores pues, el hecho de mantener una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos deja expuesto al adolescente a ejercer prácticas sexuales inseguras y desincentiva la búsqueda de información de fuentes confiables sobre la anticoncepción.

Es de gran importancia poner énfasis en los hallazgos encontrados, pues, las actitudes son adaptativas debido a que ofrecen una forma rápida de evaluar una situación o a un individuo. Incluso estos resultados se pueden atribuir a otros factores que pueden influenciar en la actitud desfavorable de los adolescentes como el entorno social, los medios de comunicación, los aspectos culturales, el temor, la vergüenza, entre otros. Esto se respalda en la teoría del campo de Kurt Lewin, quien establece que el espacio vital donde el adolescente se desarrolla influye, en la adquisición de su personalidad, conocimientos y conducta (19). En base a esta teoría podemos afirmar que las actitudes se forman por imitación y el aprendizaje depende del número y de la fuerza de los elementos positivos y negativos previamente aprendidos. Siendo así, el entorno social es un factor importante durante el desarrollo de las actitudes, pues puede influir en la modificación de sus ideas y manera de pensar respecto a su sexualidad.

En la tabla 4 se evidencian resultados según dimensiones de la actitud sobre métodos anticonceptivos; la dimensión afectiva refleja que 86,3% tienen actitud desfavorable, mientras que 13,7% fue favorable, respecto a la dimensión conductual se evidencia que 65,0% tiene actitud desfavorable y el 35,0% favorable, en la dimensión preventiva se encontró que el 95,0% tienen actitud desfavorable y una minoría del 5,0% fue favorable.

Resultados que reflejan una preocupante situación, pues al presentar una actitud desfavorable en todas las dimensiones evaluadas, se pueden generar consecutivas adversas para la salud sexual del adolescente, debido al escaso interés sobre poner en práctica la anticoncepción como medida preventiva. Podemos afirmar que las actitudes forman parte de nuestra vida y de nuestro comportamiento, presentamos múltiples actitudes, ya sea a favor o en contra, las cuales son aprendidas y las adquirimos en el transcurso de nuestra interacción social, a través de las distintas formas de socialización.

Esto se sustenta en la teoría del aprendizaje, pues afirma que aprendemos actitudes del mismo modo en que aprendemos todo lo demás. Al aprender nueva información, se aprende los sentimientos, acciones y pensamientos que están relacionados con ella (17). En función a lo dicho, el conocimiento es relevante a la hora de formar las actitudes, ya que las personas asimilan y relacionan la información que reciben del mundo en torno a dimensiones evaluativas. Sin embargo, en muchas ocasiones la información que el adolescente recibe, es rechazada por el hecho de que va en contra de sus intereses permaneciendo solo en el plano intelectual y no se ejerce en el plano conductual.

Se aprecia en la Tabla 5 respecto a las características sociodemográficas y sexuales que del total de los investigados el 46,3% tienen 15 años, el 62,5% son varones, el 97,5% profesan el catolicismo, en su totalidad son solteros y el 97,5% solo estudia, el 76,3% tienen enamorado, en su totalidad son sexualmente activos, mientras que el 51,3% inicio las relaciones sexuales a los 14 años, 97,5% no acuden al programa de planificación familiar, todos se consideran heterosexuales y el 62,5% no hace uso de ningún método.

Las características que poseen los adolescentes pueden ser determinantes ya que influyen de manera negativa en los resultados. Independientemente de la dificultad para establecer un rango exacto de edad es importante el valor adaptativo, funcional y decisivo que tiene esta etapa (18). Podemos resaltar que en su totalidad son sexualmente activos, sin embargo la mayoría de ellos no hace uso de ningún anticonceptivo, el hecho de que durante esta etapa se encuentran expuestos a múltiples estímulos sexuales para los cuales no se encuentran preparados emocionalmente los expone al inicio de la actividad coital influenciado por factores sociales como altos niveles de presión por parte de su grupo de iguales que conlleva a tomar decisiones que afectan su futuro pues, no se encuentran preparados para perder prematuramente su condición de adolescente y para asumir responsabilidades que no les corresponden socialmente.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que 62,5% de los adolescentes poseen un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, situación que refleja la deficiente información que tiene el adolescente sobre su concepto, eficacia, clasificación y tipo de métodos anticonceptivos, lo que repercute en la toma de decisiones responsables sobre su sexualidad.
- Se identificó que 90,0% tienen conocimiento medio sobre la dimensión conceptos generales, en cuanto a la dimensión métodos naturales 92,5% posee conocimiento bajo, así mismo 87,5% presentaron conocimiento bajo sobre la dimensión métodos hormonales, en la dimensión métodos de barrera 76,3% posee conocimiento medio, y el 90% tiene conocimiento medio sobre la dimensión métodos de larga duración. Esto evidencia que se puede generar un incremento de probabilidades de embarazos no deseados en los adolescentes.
- Se evidenció que 81,3% de los adolescentes investigados poseen actitudes desfavorables sobre métodos anticonceptivos de forma global. Esto evidencia que los adolescentes estén expuestos a tener prácticas sexuales sin valorar la necesidad e importancia de la anticoncepción.
- Se ha identificado que el 86,3% poseen actitudes desfavorables respecto a la dimensión afectiva, similar a la dimensión conductual y preventiva que se evidencia que el 65,0% y el 95,0% tienen actitudes desfavorables respectivamente. Esto evidencia el escaso interés de los adolescentes sobre poner en práctica la anticoncepción como medida preventiva.
- Entre las principales características sociodemográficas se encontró que los adolescentes de 15 años constituyen el 46,3% de los participantes en estudio, el 62,5% son mujeres, el 97,5% profesan el catolicismo, en su totalidad son solteros y el 97,5% solo estudia. Respecto a las características sexuales el 76,3% tienen enamorado, en su totalidad ya iniciaron relaciones sexuales, mientras que el 51,3% inicio las relaciones sexuales a los 14 años, 97,5% no acuden al programa de planificación familiar, todos se consideran heterosexuales y el 62,5% no hace uso de ningún método.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la Institución Educativa José Jacobo Cruz Villegas, gestionar con las autoridades para coordinar con el jefe del establecimiento de Salud con el objetivo de lograr la intervención del profesional Obstetra dentro de la Institución, quien a través de la realización de talleres educativos les ofrezca a los adolescentes información necesaria sobre métodos anticonceptivos haciendo uso de material y auxiliares didácticos para captar su atención, facilitar su entendimiento y contribuir a la formación de actitudes favorables.
- Al personal de salud de obstetricia de la localidad, fortalecer el conocimiento de los adolescentes, mediante sesiones educativas que proporcionen información veraz sobre el tema, con enfoque preventivo, con el propósito de fortalecer el conocimiento, pues de esta manera se reforzaría la comunicación frente a temas de sexualidad, descartando falsa información y constantes tabúes que conserva la sociedad.
- A los estudiantes y profesionales de obstetricia, seguir desarrollando investigaciones que aborden este tema de investigación y en base a los resultados obtenidos realizar una comparación del conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes con los resultados obtenidos en la actual investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bravo M. Cedeño N. Barreras de acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes. [Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación] Quito: Universidad de Guanajuato; 2020. [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/6b8f4d80-ffcb-4a11-90a2-70439ef378ed>
2. OMS. *Planificación Familiar*. [Internet]. España: Organización Mundial de la Salud; c2020 [actualizado 20 Jun 2020; citado 13 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. UNFPA. *Planificación Familiar*. [Internet]. América Latina y el Caribe: Fondo de Población de las Naciones Unidas c2020 [actualizado 11 Ago 2020; citado 13 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>
4. MINSA. *En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres*. [Internet]. Perú: Ministerio de Salud c2020 [actualizado 23 set 2020; citado 13 Mar 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
5. DIRESA. *Anticoncepción en la adolescencia*. [Internet]. Piura: Dirección Regional de Salud c2022 [actualizado 19 may 2022; citado 13 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia>
6. Reportes estadísticos de la I.E José Jacobo cruz Villegas Catacaos – Piura.
7. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente [tesis para optar por el Título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023. [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/38691/3/Altamirano%20L%c3%b3pez%20Andrew%20David.pdf>
8. Márquez L, Martínez S, Pineda A. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 9, 10 y 11° en dos instituciones educativas del departamento bolívar. [Trabajo de investigación para optar al título de Enfermero]. Colombia: Universidad del Sinu; 2021. [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/798>
9. López M, Salazar J, López C, Méndez E, Aquino R, Castellanos E. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años. Rev Mex

- Med Forense [Internet] 2020 [citado el 16 de marzo de 2024] 5: 56-58. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2020/mmfs204m.pdf>
10. Apaza A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de La I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022. [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia] Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/2015/Andrea_tesis_titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Jesús D, Vela B. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de las Instituciones Educativas Villa El Salvador y Coronel Pedro Portillo, Pucallpa – 2022. [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia] Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6080/B3_2023_UNU_ENFERMERIA_2023_T_DORITA-JESUS_BRILLITH-VELA_V1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Cabezas M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020. [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Cusco: Universidad Nacional De San Antonio Abad del Cusco; 2021 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6092/253T20210344.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Nole T. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 19 de Junio Salitral Sullana- Piura, 2020. [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia] Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31490>
 14. Sullón N. nivel conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de Secundaria de la Institución Educativa José Ildelfonso Coloma Sullana- Piura, 2022. [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31631>

15. Córdova S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa José Cardó Sullana – Piura, 2019. [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33593>
16. Martínez J. *El conocimiento y su tipología*. Con Ciencia Serrana [internet]. 2022 Mar [consultado 13 Mar 2024]; 4 (7): 18-19. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/view/8451/8724>
17. Tello J. Historia Y Desarrollo De La investigación Sobre Las Actitudes Humanas En La Psicología Social. Revista Sub Americana De Psicología [Internet] 2023 [citado el 16 de marzo de 2024] (1): 37-58. Disponible en: <https://doi.org/10.29344/2318650X.1.3506>
18. OMS: *Salud del adolescente* [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [actualizado 2024; citado 13 Mar 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
19. Sánchez Z, Tipa E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de nivel secundario de la I.E. Santa Teresa Tarma – 2021. [Tesis para optar título profesional obstetra] Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: http://45.177.23.200/bitstream/undac/3883/1/T026_70179092_T.pdf
20. UNICEF: *¿Qué es la adolescencia?* [Internet]. Uruguay: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [actualizado 04 abr 2020; citado 13 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
21. UNFPA. Cuida tu Cuerpo, Cuida tu Futuro: Los cambios en la adolescencia [Internet]. Nicaragua: Fondo de Población de las Naciones Unidas [publicado 24 set 2021; citado 10 Abr 2024]. Disponible en: <https://nicaragua.unfpa.org/es/video/2-cuida-tu-cuerpo-cuida-tu-futuro-los-cambios-en-la-adolescencia>
22. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud; 2017. [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.

23. Hernández R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet] México: McGraw-Hill/Interamericana Editores; S.A. 2014. [Citado 10 Abr 2024]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
24. Reyes E. Metodología de la investigación [Internet]. Estados Unidos de América: PAGE PUBLISHING, INC; 2022. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=SmdxEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
25. Vinchales G. Nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I. E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019 [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado el 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34706>
26. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote: ULADECH; 2024 Mar 14 [Consultado 04 May 2024].

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. - Identificar el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. - Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. 	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conceptos generales - Métodos naturales - Métodos hormonales - Métodos de barrera - Métodos de larga duración <p>VARIABLES 2</p> <p>Actitud sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afectiva - Conductual - Preventiva 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptiva</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra</p> <p>Estará constituida por 80 adolescentes de la I.E José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024</p> <p>Muestra</p> <p>Estará conformada por el total de adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024</p>

	<p>Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024 - Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. 		<p>Villegas, durante el periodo de estudio.</p>
--	---	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

Estimado s (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo determinar el **Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024**. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Orientaciones Generales

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

1. Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) Ninguna
- 5) Otra, especifique

1.4. Estado civil:

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

1.5. Ocupación:

- 1) Estudia

- 2) Estudia y trabaja
- 1.6. Tienes enamorada (a):
- 1) SI
 - 2) NO
- 1.7. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?
- 1) SI
 - 2) NO
- 1.8. Edad de inicio de su relación coital: _____
- 1.9. ¿Ha Acudido al programa de planificación familiar?:
- 1) SI
 - 2) NO
- 1.10. Orientación sexual:
- 1) Heterosexual
 - 2) Homosexual
 - 3) Bisexual
- 1.11. ¿Qué métodos o método usas actualmente?
- 1) Método del ritmo
 - 2) Método del moco cervical
 - 3) Píldora
 - 4) Inyectable
 - 5) T de cobre
 - 6) Preservativos
 - 7) Lactancia materna
 - 8) Ninguna

2. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

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

Proposiciones	Si	No
2.1. Sabes que son los métodos anticonceptivos.		
2.2. Conoce por lo menos un método anticonceptivo.		
2.3. La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla.		
2.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).		
2.5. Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.		
2.6. La píldora es un método exclusivo de la mujer.		
2.7. El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.		
2.8. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.		
2.9. El condón lo usa solo el hombre.		
2.10. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.		
2.11. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.		
2.12. El mismo condón se puede usar varias veces.		
2.13. El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo		
2.14. El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer.		
2.15. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja.		
2.16. Durante la relación sexual termina afuera es un método seguro para evitar un embarazo.		
2.17. ¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro?		
2.18. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.		
2.19. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.		
2.20. El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.		
2.21. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.		
2.22. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.		
2.23. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.		
2.24. La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en el Perú.		

3. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos

A continuación, encontraras otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión. Para responder marque con una X la casilla correspondiente a tu criterio, con la base en la siguiente escala:

TA: Totalmente de acuerdo

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

I: Indecisa (o), 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
3.1 Consideras que la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos es muy importante					
3.2 Tú como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
3.3 Consideras que las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años					
3.4 Consideras que al usar condón se disfruta menos de la relación sexual					
3.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos					
3.6 Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos					
3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH.					
3.8 Si te causara molestia algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otros					
3.9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo					
3.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo					
3.11 Crees que es tu pareja la que debe de decidir que método usar					
3.12 Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer					
3.13 Consideras que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener					
3.14 Consideras el uso de anticonceptivos un pecado					
3.15 Crees que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales					
3.16 El Uso de condón es una protección contra el VIH					

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

A. Reporte De Validación de Jueces Expertos

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Sialer Serrano María del Milagro

Nº DNI / CE: 17538889

Teléfono / Celular: 969666258 Email: mm.sialer@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: (x) Doctorado:

Especialidad: Emergencia y Cuidados Críticos en Obstetricia

Institución que labora:

Centro Materno Infantil I-4 Catacaos

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”

Autor (es):

Jeniffer Noemi Ipanaque Timana

Programa académico:

2024-01

Firma



Huella digital

Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACION

Magister / Doctor: Sialer Serrano María del Milagro

Presente. -

Tema: PROCESO DE VALIDACION A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Ipanaque Timana Jeniffer Noemi estudiante / egresado del programa académico 2024-01 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. Para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi proyecto se titula: “Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024” y envié a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de Ud.

Atentamente



Firma

DNI: 77906090

Egresado



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

	Variable: Grado de satisfacción de la Atención Prenatal.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Sabes que son los métodos anticonceptivos	X		X		X		
2	Conoce por lo menos un método anticonceptivo	X		X		X		
3	La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla.	X		X		X		
4	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
5	Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	X		X		X		
6	La píldora en un método exclusivo de la mujer.	X		X		X		
7	El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	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		
9	El condón lo usa solo el hombre.	X		X		X		

10	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
11	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.	X		X		X		
12	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
13	El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo	X		X		X		
14	El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer.	X		X		X		
15	Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja.	X		X		X		
16	Durante la relación sexual termina afuera es un método seguro para evitar un embarazo	X		X		X		
17	¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro?	X		X		X		
18	Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
19	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
20	El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.	X		X		X		
22	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		
23	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
24	La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en el Perú.	X		X		X		

	Actitudes sobre los métodos anticonceptivos							
1	Consideras que la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos es muy importante	X		X		X		
2	Tú como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos	X		X		X		
3	Consideras que las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años	X		X		X		
4	Consideras que al usar condón se disfruta menos de la relación sexual	X		X		X		
5	Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos	X		X		X		
6	Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos	X		X		X		
7	Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH	X		X		X		
8	Si te causara molestia algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otros	X		X		X		
9	Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo	X		X		X		
11	Crees que es tu pareja la que debe de decidir que método usar	X		X		X		
12	Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer	X		X		X		
13	Consideras que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener	X		X		X		
14	Consideras el uso de anticonceptivos un pecado	X		X		X		

15	Crees que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales	X		X		X		
16	El Uso de condón es una protección contra el VIH							

Recomendaciones:

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. María del Milagro Sialer Serrano DNI 17538889



Firma



Huella digital

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Julia Estela Cruz Ruiz

Nº DNI / CE: 40072414

Edad: 45 años

Teléfono / Celular: 969688745 Email: juestela@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Tacalá

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

“Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”

Autor (es):

Jeniffer Noemi Ipanaque Timana

Programa académico:

2024-01


Julia Estela Cruz Ruiz
OBSTETRA
COP. 19540

Firma



Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACION

Magister / Doctor: Julia Estela Cruz Ruiz

Presente. -

Tema: PROCESO DE VALIDACION A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Ipanaque Timana Jeniffer Noemi estudiante / egresado del programa académico 2024-01 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. Para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi proyecto se titula: “Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024” y envié a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de Ud.

Atentamente



Firma

DNI: 77906090

Egresado



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

	Variable: Grado de satisfacción de la Atención Prenatal.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Sabes que son los métodos anticonceptivos	X		X		X		
2	Conoce por lo menos un método anticonceptivo	X		X		X		
3	La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla.	X		X		X		
4	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
5	Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	X		X		X		
6	La píldora en un método exclusivo de la mujer.	X		X		X		
7	El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	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		
9	El condón lo usa solo el hombre.	X		X		X		

10	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
11	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.	X		X		X		
12	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
13	El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo	X		X		X		
14	El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer.	X		X		X		
15	Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja.	X		X		X		
16	Durante la relación sexual termina afuera es un método seguro para evitar un embarazo	X		X		X		
17	¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro?	X		X		X		
18	Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
19	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
20	El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.	X		X		X		
22	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		
23	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
24	La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en el Perú.	X		X		X		

	Actitudes sobre los métodos anticonceptivos							
1	Consideras que la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos es muy importante	X		X		X		
2	Tú como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos	X		X		X		
3	Consideras que las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años	X		X		X		
4	Consideras que al usar condón se disfruta menos de la relación sexual	X		X		X		
5	Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos	X		X		X		
6	Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos	X		X		X		
7	Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH	X		X		X		
8	Si te causara molestia algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otros	X		X		X		
9	Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo	X		X		X		
11	Crees que es tu pareja la que debe de decidir que método usar	X		X		X		
12	Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer	X		X		X		
13	Consideras que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener	X		X		X		
14	Consideras el uso de anticonceptivos un pecado	X		X		X		

15	Crees que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales	X		X		X		
16	El Uso de condón es una protección contra el VIH							

Recomendaciones:

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Julia Estela Cruz Ruiz

DNI: 40072414


 Julia Estela Cruz Ruiz
 OBSTETRA
 COP. 19540

Firma



JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Martha Milagros Calderón Tintaya

N° DNI / CE: 08953993

Edad: 59 años

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

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

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 la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”

Autor (es):

Jeniffer Noemi Ipanaque Timana

Programa académico:

Obstetricia


Obst. Martha Milagros Calderón Tintaya
C.O.P. 5320
R.N.E. 2151 - E.00.3
Firma



Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACION

Magister / Doctor: Martha Milagros Calderón Tintaya

Presente. -

Tema: PROCESO DE VALIDACION A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

Ante todo, saludarlo cordialmente y agradecerle la comunicación con su persona para hacer de su conocimiento que yo: Ipanaque Timana Jeniffer Noemi estudiante / egresado del programa académico 2024-01 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, debo realizar el proceso de validación de mi instrumento de recolección de información, motivo por el cual acudo a Ud. Para su participación en el Juicio de Expertos.

Mi proyecto se titula: “Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024” y envié a Ud. el expediente de validación que contiene:

- Ficha de identificación de experto para proceso de validación
- Carta de presentación
- Matriz de operacionalización de variables
- Ficha de validación

Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de Ud.

Atentamente



Firma

DNI: 77906090

Egresado



FICHA DE VALIDACIÓN

TITULO: Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024.

	Variable: Grado de satisfacción de la Atención Prenatal.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
1	Sabes que son los métodos anticonceptivos	X		X		X		
2	Conoce por lo menos un método anticonceptivo	X		X		X		
3	La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla.	X		X		X		
4	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
5	Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	X		X		X		
6	La píldora en un método exclusivo de la mujer.	X		X		X		
7	El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	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		
9	El condón lo usa solo el hombre.	X		X		X		

10	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
11	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.	X		X		X		
12	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		X		X		
13	El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo	X		X		X		
14	El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer.	X		X		X		
15	Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja.	X		X		X		
16	Durante la relación sexual termina afuera es un método seguro para evitar un embarazo	X		X		X		
17	¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro?	X		X		X		
18	Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
19	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
20	El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.	X		X		X		
22	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	X		X		X		
23	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
24	La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en el Perú.	X		X		X		

	Actitudes sobre los métodos anticonceptivos							
1	Consideras que la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos es muy importante	X		X		X		
2	Tú como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos	X		X		X		
3	Consideras que las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años	X		X		X		
4	Consideras que al usar condón se disfruta menos de la relación sexual	X		X		X		
5	Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos	X		X		X		
6	Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos	X		X		X		
7	Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH	X		X		X		
8	Si te causara molestia algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otros	X		X		X		
9	Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo	X		X		X		
11	Crees que es tu pareja la que debe de decidir que método usar	X		X		X		
12	Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer	X		X		X		
13	Consideras que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener	X		X		X		
14	Consideras el uso de anticonceptivos un pecado	X		X		X		

15	Crees que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales	X		X		X		
16	El Uso de condón es una protección contra el VIH							

Recomendaciones:

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Martha Milagros Calderón Tintaya

DNI: 08953993

M. Calderón

 Obst. Martha Milagros Calderón Tintaya
 C.O.P. 5320
 R.N.E. 2151 - E.09.3
 Firma



B. Reporte De Confiabilidad

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

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

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

CONOCIMIENTO	
KR 20	N de elementos
,780	24

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.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
Sabes que son los métodos anticonceptivos	,742
Conoce por lo menos un método anticonceptivo	,625
La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla.	,660
La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).	,694
Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.	,694
La píldora en un método exclusivo de la mujer.	,697
EI DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.	,739
La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	,665
El condón lo usa solo el hombre.	,684
El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	,677
El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.	,684
El mismo condón se puede usar varias veces.	,704
El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo	,697
El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer.	,739

Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja.	,665
Durante la relación sexual termina afuera es un método seguro para evitar un embarazo	,684
¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro?	,742
Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	,625
El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	,660
El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	,694
La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.	,694
Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	,739
El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	,665
La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en el Perú.	,684

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

ACTITUD	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	16

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

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlaci ón total de elemento s corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Consideras que la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos es muy importante	42,1500	42,239	,786	,784
Tú como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos	42,3500	40,871	,829	,687
Consideras que las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años	43,1000	35,253	,800	,659
Consideras que al usar condón se disfruta menos de la relación sexual	43,1000	40,726	,843	,685
Creer que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos	42,6500	44,029	,616	,712
Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos	42,1500	46,766	,768	,725
Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH	42,2500	39,355	,759	,662
Si te causara molestia algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otros	43,1500	37,818	,780	,664
Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo	42,4000	44,989	,663	,716
Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo	43,4000	37,516	,841	,670
Creer que es tu pareja la que debe de decidir que método usar	43,0000	44,632	,648	,723
Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer	42,1500	42,239	,686	,684
Consideras que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener	42,3500	40,871	,829	,687
Consideras el uso de anticonceptivos un pecado	43,1000	35,253	,700	,659
Creer que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales	43,1000	40,726	,743	,685
El Uso de condón es una protección contra el VIH	42,6500	44,029	,816	,712

C. Propiedades métricas

CONOCIMIENTO

Escala	Puntuación
Alto	18 – 24
Medio	9 _ 17
Bajo	0 – 8

DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO

	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 3	Dimensión 4	Dimensión 5
Alto	4	3	8-10	4-5	2
Medio	2-3	2	4-7	2-3	1
Bajo	0-1	0-1	0-3	0-1	0

ACTITUD

Escala	Puntuación
Favorable	49 – 80
Desfavorable	16 – 48

DIMENSIONES DE LA ACTITUD

	Dimensión 1	Dimensión 2	Dimensión 2
Favorable	22-35	19-30	10-15
Desfavorable	7-21	6-18	3-9

Anexo 04. Consentimiento informado

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias de la Salud)

Mi nombre es _____ y estoy haciendo mi investigación, 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 ___ minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de _____?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN
UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN
(PADRES)
(Ciencias de la Salud)**

Título del estudio:

Investigador (a):

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado:

.....

..... Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

.....

.....

.....

Procedimientos:

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

1.
2.
3.

Riesgos: (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

.....

.....

.....

Beneficios:

.....

.....

.....

Costos y/ o compensación: (si el investigador crea conveniente)

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

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos
Padre/Apoderado

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora