



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS IV ETAPA -  
PIURA, 2024**

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

**AUTOR**

**ORDINOLA MONDRAGON, PATRICIA DANIELA**

**ORCID:0000 - 0001 - 7795 - 2374**

**ASESOR**

**AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA**

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

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0241-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:20** horas del día **28** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS IV ETAPA - PIURA, 2024**

**Presentada Por :**

(0802131077) **ORDINOLA MONDRAGON PATRICIA DANIELA**

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

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

**VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH**  
Miembro

**Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS IV ETAPA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante ORDINOLA MONDRAGON PATRICIA DANIELA, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 14 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

*A Dios*, le dedico primeramente por que sin el nada de esto sería posible, por guiarme en este proceso que es mi carrera Profesional y seguir ayudándome a cumplir mis metas siendo una buena profesional.

*A mis padres*, por su apoyo incondicional por los valores inculcados, por su confianza depositada hacia mí, por estar siempre acompañándome en este proceso de mi carrera profesional.

*Patricia D. Ordinola Mondragon*

## AGRADECIMIENTO

*A Dios*, por haberme siempre acompañado en este proceso de mi vida y carrera profesional porque gracias a él soy la persona que soy ahora. Por darme la seguridad de seguir adelante en los momentos difíciles.

*A mis padres*, por su infinita confianza depositada en mí, les dedico la presente investigación, donde se ve reflejado todo mi esfuerzo y sacrificio de todos estos años, gracias a ustedes soy una profesional de bien, logrando llegar a la meta.

A nuestra *asesora*, por su confianza, tiempo y dedicación, por sus conocimientos y enseñanzas brindados a lo largo de este taller, por acompañarnos en cada paso y ser nuestra guía.

*Patricia D. Ordinola Mondragon*

## ÍNDICE GENERAL

Carátula .....	I
Jurado.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento .....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas .....	VII
Lista de figuras .....	VIII
Resumen .....	IX
Abstract .....	X
<b>I. Planteamiento del problema .....</b>	<b>1</b>
<b>II. Marco teórico .....</b>	<b>4</b>
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas .....	7
<b>III Metodología .....</b>	<b>12</b>
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	12
3.2. Población y muestra .....	12
3.3. Operacionalización de variables.....	13
3.4. Tecnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Métodos de análisis de datos.....	18
3.6. Aspectos éticos.....	23
<b>IV. Resultados.....</b>	<b>20</b>
<b>V. Discusión .....</b>	<b>29</b>
<b>VI. Conclusiones .....</b>	<b>33</b>
<b>VII. Recomendaciones .....</b>	<b>34</b>
<b>Referencias bibliográficas .....</b>	<b>35</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>39</b>
<b>Anexo 01 Carta de recojo de datos .....</b>	<b>39</b>
<b>Anexo 02 Documento de autorizacion para el desarrollo de la investigacion ...</b>	<b>40</b>
<b>Anexo 03 Matriz de consistencia .....</b>	<b>41</b>
<b>Anexo 04. Instrumento de recoleccion de informacion .....</b>	<b>42</b>
<b>Anexo 05 Ficha técnica de los instrumentos .....</b>	<b>46</b>
<b>Anexo 06 Formatos de consentimientos informados.....</b>	<b>65</b>

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....	20
<b>Tabla 2</b> Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....	22
<b>Tabla 3</b> Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....	24
<b>Tabla 4</b> Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....	26
<b>Tabla 5</b> Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....	28

## LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....21
- Figura 2** Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....23
- Figura 3** Gráfico de pastel de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....25
- Figura 4** Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.....27

## Resumen

La anticoncepción es una importante estrategia para regular la fertilidad y prevenir consecuencias de interés como el embarazo no deseado principalmente en los adolescentes quienes son considerados un grupo vulnerable. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa – Piura, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 120 adolescentes seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar las actitudes, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Hubo predominio de conocimiento alto de manera global en el 78,33% de los adolescentes y la actitud global fue favorable con el 53,33%. En cuanto a las dimensiones del conocimiento predominó el conocimiento alto en la dimensión métodos hormonales con el 85,00%, seguido del 84,17% en la dimensión métodos de barrera y DIU respectivamente y en menor proporción el 51,67% en la dimensión métodos naturales, mientras la dimensión conceptos generales arrojó conocimiento medio con el 48,83%. Referente a las dimensiones de la actitud, en mayor proporción fue desfavorable en el área afectiva con un 91,67%, mientras que el área conductual y preventiva obtuvo tendencia favorable con el 85,00% y 60,00%. **Conclusión:** Los adolescentes presentan conocimiento global alto y actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos.

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

### **Abstract**

Contraception is an important strategy to regulate fertility and prevent consequences of interest such as unwanted pregnancy, mainly in adolescents who are considered a vulnerable group. The general objective of this research was: Determine the knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents from the Micaela Bastidas Human Settlement IV Stage – Piura, 2024. Methodology: Quantitative study, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 120 adolescents selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate knowledge and the Likert Test to evaluate attitudes, prioritizing ethical principles. Results: There was a predominance of high knowledge globally in 78.33% of the adolescents and the global attitude was favorable with 53.33%. Regarding the dimensions of knowledge, high knowledge predominated in the hormonal methods dimension with 85.00%, followed by 84.17% in the barrier methods and IUD dimension respectively and to a lesser extent 51.67% in the dimension natural methods, while the general concepts dimension showed average knowledge with 48.83%. Regarding the dimensions of attitude, a greater proportion was unfavorable in the affective area with 91.67%, while the behavioral and preventive area obtained a favorable trend with 85.00% and 60.00%. Conclusion: Adolescents present high global knowledge and a favorable attitude towards contraceptive methods.

**Keywords:** attitude, adolescent, knowledge, contraceptive methods

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Los adolescentes tienen necesidades particulares en relación con la anticoncepción que derivan de la inexperiencia en el uso de métodos, la inaccesibilidad a estos y, sobre todo, la desinformación. Hablar de anticoncepción durante esta etapa, implica reconocer que, a pesar de los esfuerzos mancomunados realizados desde instituciones sanitarias y educativas, para proveer de información a los adolescentes no se ha conseguido lograr una actitud positiva hacia el uso correcto de los métodos anticonceptivos y por ello, el embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual (ITS) siguen siendo un problema latente. Cabe resaltar que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos permite tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre, responsable e informada y contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de las personas y a mejorar y a mantener el nivel de salud (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que, durante el año 2022, de los 1900 millones de mujeres en edad fértil (15-49 años) en el mundo, 164 millones de ellas tenían una necesidad insatisfecha de anticoncepción y, a pesar que la tasa de natalidad adolescente ha disminuido de 64,5 nacimientos a 41,3, la prevalencia anticonceptiva a escala mundial es mínima en ese grupo etario, quienes se enfrentan al temor de efectos adversos, obstáculos relacionados con cuestiones de género, cultural o religiosa, ineficiencia de los servicios disponibles y opciones limitadas de métodos anticonceptivos (2,3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), informó en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), que el 77.6% de adolescentes entre 15 a 19 años sexualmente activas tiene acceso a métodos anticonceptivos, sin embargo, en siete regiones, el porcentaje de mujeres que acceden a los métodos modernos de anticoncepción no supera el 55%, problemática que se ocasiona a causa de la falta de concientización a los menores sobre el uso correcto de anticonceptivos, lo que produjo, más de 42 mil casos de partos en adolescentes a nivel nacional durante en el año 2023 (4).

A nivel regional se refleja una problemática similar, según la Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA), reportó que en el 2022 se presentaron 1840 casos de gestantes adolescentes nuevas. A pesar de que se redujo la tasa del embarazo adolescente de 14.1% a 9.1%, los adolescentes, cumplidos los doce años se inician sexualmente sin usar la anticoncepción, pues existen aspectos que actúan como barreras de acceso, siendo el principal que los adolescentes desconocen el sistema de salud, aunque saben dónde pueden

obtenerlos, no conocen los costos en caso de compra ni los mecanismos para obtenerlos dentro del sistema de salud (5).

Por lo planteado en los diferentes contextos se enfatiza el desarrollo de la presente investigación en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa Piura (6), donde actores sociales manifiestan que los adolescentes presentan comportamientos sexuales de riesgo, las relaciones sexuales no son planificadas, por lo cual, existe alta incidencia de embarazos precoces y es probable que no se protejan pues no cuentan con una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos esto conlleva a que no los utilicen de forma sistemática y correcta. Y aquellos que conocen sobre la anticoncepción, muchas veces no tienen acceso a ella. Por otro lado, no tienen motivación para su desarrollo personal, aun no tienen claro su plan de vida y muchos de ellos ya son padres.

Frente a la problemática expuesta anteriormente, es necesario plantear la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024?, para dar respuesta a la interrogante formulada, se han planteado el siguiente objetivo general:

-Determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa – Piura, 2024.

Por consiguiente, para investigar al objetivo general, se consideraron los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.
- Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.
- Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.

El presente estudio se justifica por abordar un tema relevante, como lo es la falta de conocimiento y actitudes negativas que los adolescentes presentan sobre los métodos anticonceptivos, que los convierte en un potencial grupo vulnerable y expuesto a experimentar prácticas sexuales de riesgo. Así mismo, se sustenta debido a que existe una

tasa considerable de embarazos en adolescentes a consecuencia de las barreras de acceso a la información que crea brechas de conocimiento que repercuten a la hora de tomar decisiones seguras antes de iniciar su vida sexual lo que conlleva a ejercer el sexo inseguro. Desde el punto de vista teórico, la presente investigación realizada en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa busca, proveer una visión crítica del conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos, asimismo aportará información y antecedentes para la realización de futuras investigaciones, ello le permitirá al investigador contrastar diferentes conceptos de las variables estudiadas en una realidad específica.

Desde el punto de vista práctico los datos obtenidos podrán servir para implementar acciones encaminadas hacia la información accesible, promoción y disponibilidad de anticonceptivos, que promueva medidas preventivas a través de una adecuada orientación reestructuración de valores, actitudes, intereses, normas y pautas de comportamiento psicológicos, sociales para que los adolescentes asuman la responsabilidad de su sexualidad de manera informada.

Desde el punto de vista metodológico constituye un antecedente importante que utilizará, instrumentos de investigación validadas en el medio por expertos en el campo y por la investigadora Ipanaque J, (7) en su tesis “Nivel conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”, convirtiéndola en una herramienta que podrá ser aplicada o mejorada para otros estudios de investigación que evalúen el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

Altamirano A (8), 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. Empleó la técnica la encuesta y un cuestionario con preguntas cerradas. **Resultados:** 35,22% obtuvo un conocimiento bueno, el 44,02% insuficiente. **Conclusión:** la población adolescente posee un conocimiento insuficiente sobre anticoncepción.

Ruiz M (9), Argentina 2023, en su tesis **denominada** “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones”, planteó como **objetivo** describir los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen las adolescentes de un barrio. La **metodología** aplicada fue un estudio cuantitativo de carácter descriptivo. La población fueron 54 adolescentes, la técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario. Según los **resultados**, encontró que el 58% cuenta con conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, el 22 % presentan conocimiento sobre métodos de barrera, el 24% tienen conocimiento bueno sobre métodos hormonales, el 8% de ellas conocen los métodos quirúrgicos. **Concluye** que los adolescentes desconocen sobre los tipos de métodos anticonceptivos.

Márquez L, Martínez S, Pineda A (10), 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, con una muestra de 523 alumnos, la técnica la encuesta y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** 86,9% conoce sobre MAC, el 6,69% desconoce y solo el 5,16 tal vez conoce, la actitud fue favorable con el 85,47% y 14,53% desfavorable. El 76,29% sienten vergüenza de buscar orientación formal y 23,71% no, el 41,401% deposita responsabilidad de anticoncepción en ambos actores de la relación, 22,75% de manera personal y solo el 4,01% su pareja. **Conclusión:** la mayoría se considera potencial usuario de alguno de los MAC.

### 2.1.2 Antecedentes nacionales

Reyes J (11), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024. **Objetivo:** determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** descriptivo, cuantitativo, no experimental, transversal, la muestra fueron 108 adolescentes, utilizó la encuesta, un cuestionario y Test de Likert. **Resultados:** 50,0% tiene conocimiento bueno, 44,4% regular y 5,6% malo. La actitud fue favorable en 50,9% y 49,1% desfavorable. En cuanto a la dimensión, aspectos específicos 62,0% tuvo conocimiento bueno, similar a la píldora anticonceptiva 50,0%, los inyectables 46,3%, 51,9% T de cobre, preservativos 50,0%, coito interrumpido 56,5%, método del ritmo 52,8% obtuvo conocimiento bueno, la actitud fue favorable en todas sus dimensiones 50,9 % información, 56,5% barreras mitos y creencias en MAC, 55,6% en influencia de la pareja. **Conclusión,** los adolescentes desconocen sobre MAC.

Ruiz F (12), Iquitos 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes en adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el Asentamiento Humano “El triunfo” Distrito de belén 2021”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar. **Metodología:** tipo cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, descriptivo, con una muestra de 80 adolescentes, la técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario. **Resultados:** el 54% de los tuvieron edades entre 15 y 19 años, 56% de sexo masculino, nivel de estudios secundario completa 57.5% y ocupación estudiante en el 67.5%. El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue medio en el 47.5%. El 53.8% tienen una actitud desfavorable y el 46,2% favorable sobre los métodos anticonceptivos. **Conclusión:** Los adolescentes presentan conocimiento medio y actitudes desfavorables sobre MAC.

Cabezas M (13), 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:** estudio básico, transversal, retrospectivo, descriptivo, no experimental, con una muestra de 249 adolescentes. Aplicó una encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** conocimiento sobre métodos naturales 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

Ipanaque J (7), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”. **Objetivo:** determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** descriptivo simple, cuantitativo, no experimental, transversal, la muestra fueron 80 adolescentes, utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario y Test de Likert. **Resultados:** 62,5% tiene conocimiento medio, el 25,0% alto y 12,5% bajo. La actitud fue desfavorable en el 81,3% y el 18,7% favorable. Respecto a las dimensiones del conocimiento el 90%, 76,3% y 90% conocimiento medio sobre conceptos generales, MAC de barrera y larga duración, el 92,5% y 87,5% conocimiento bajo sobre MAC naturales y hormonales. Las dimensiones de la actitud arrojaron que el 86,3%, 65% y el 95% fueron desfavorables en la dimensión afectiva, conductual y preventiva respectivamente. **Conclusión:** los adolescentes desconocen sobre MAC.

Carreño K (14), Sullana 2022, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Manuel Soane – Sullana, 2020”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. En lo referente a la **metodología**, llevó a cabo un análisis tipo cuantitativo y descriptivo simple, la población muestral la conformaron 158 adolescentes, utilizó la encuesta. Los **resultados** indicaron que el nivel de conocimiento fue deficiente en el 55,70%, el 28,48% mostraron conocimiento regular, seguido del 15,82 %, que arrojó ser bueno. Como **conclusión**, los adolescentes desconocen sobre los métodos anticonceptivos.

Viera P (15), Piura 2021, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Laureles Paita-Piura, 2021”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** aplicada fue un estudio cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 81 adolescentes, a quienes aplicó un cuestionario. Según los **resultados**, encontró que el 65,43% obtuvo conocimiento deficiente, el 27,16%

conocimiento regular, seguido del 7,41 %, con conocimiento bueno. **Concluye** que los adolescentes desconocen sobre los métodos anticonceptivos en forma global.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento**

Es una de las habilidades humanas más importantes que nos permite comprender la naturaleza de las cosas que nos rodean, sus relaciones y sus cualidades a través del pensamiento lógico. Desde esta perspectiva, el conocimiento puede entenderse como un conjunto de información interconectada y representaciones abstractas acumuladas a través de la observación y la experiencia. En el sentido más amplio se trata de la capacidad del ser humano para comprender por medio de la razón, la naturaleza, cualidad y relaciones de las cosas (16).

#### **2.2.1.1 Teorías del conocimiento**

**La teoría del conocimiento cognoscitivo** de Piaget, esta teoría trata de la naturaleza del conocimiento mismo y cómo los seres humanos llegan gradualmente a adquirirlo, construirlo y utilizarlo. Para Piaget el conocimiento no es un estado sino un proceso activo, en el cual tanto el sujeto que conoce como el objeto a conocer cambian en el proceso de interacción (17).

**La teoría constructivista** es un movimiento basado en la epistemología constructivista. Esto genera la necesidad de dotar a las personas de herramientas que aporten sus propios procedimientos para resolver un problema, lo que los llevará a un cambio en su forma de pensar y así les permitirá seguir aprendiendo (17).

**La teoría del relativismo**, reconoce que podemos tener conocimiento cuando existe cierta certeza, pero rechaza este conocimiento cuando es absoluto, porque implica que el conocimiento es sólo el resultado de la experiencia la cual es relativa y no un conocimiento tan universal (17).

**La teoría del empirismo**, el conocimiento se origina por la experiencia, porque todo lo relacionado con la reflexión tenía que pasar inevitablemente por los sentidos; la objetividad del mundo se expresa a través de las sensaciones externas (17).

### **2.2.2 Actitud**

La actitud se entiende como un estado de constitución mental y nerviosa, que se organiza por la experiencia, que tiene una influencia dinámica y orientadora en la reacción del individuo ante todo tipo de objetos y situaciones. Es un constructo o variable que no es directamente observable; implica una organización, en donde los aspectos cognitivo,

emocional y conativo guardan relación; desempeña un papel motivacional, en la intuición del impulso y la acción y también influye en la percepción y forma de pensar; es aprendida; permanentemente; y comprende un componente evaluativo o una simple alteración del sentimiento de agrado o desagrado (18).

#### **2.2.2.1 Teorías de las actitudes**

**La teoría del aprendizaje**, plantea que las actitudes se encuentran fundamentadas en el condicionamiento operante clásico y el aprendizaje observacional, para así conseguir el modelamiento o la imitación (18).

**La teoría de la consistencia cognitiva**, indica que las personas descartan toda incongruencia al generar pensamientos, actitudes, ideas y comportamientos que sean mutuamente compatibles (18).

**La teoría de la disonancia cognitiva**, se basa en nuestra propia persuasión del conocimiento y de nosotros mismos en que nada nos puede afectar, pero teniendo en cuenta lo que podría pasar si mantenemos la misma actitud, después de efectuar una } prueba y fracasar en el intento (18).

**La teoría ambientalista**, se encuentra relacionada con el desarrollo en un contexto social, y como con el tiempo influye en la adquisición de nuestras actitudes (18).

#### **2.2.3 Adolescencia**

Hablar de adolescencia es hablar de transformaciones y de cambios, de nuevas formas de mirar y vivir el mundo. Para muchas personas, se asocia a situaciones de conflicto, de peligro, de rebeldía, de delincuencia, de enfermedad; como así también, de potencialidad, desarrollo, posibilidad para conformar valores como libertad, responsabilidad, equidad, solidaridad, respeto, no violencia y autocuidado en todos los aspectos. La OMS (19), ha definido la adolescencia como la etapa que va desde los 10 años a los 17 años 11 meses 29 días, a su vez en dos etapas: adolescencia temprana la cual se extiende entre los 10 y 14 años y se caracteriza por el acelerado desarrollo físico y la adolescencia tardía se cursa entre los 15 y 19 años, por lo general ya completaron el desarrollo físico.

A lo largo de esta etapa ocurren múltiples cambios que marcan el desarrollo del adolescente. En la esfera biológica aparecen modificaciones endocrinas, aparición de vello púbico y axilar, caracteres sexuales secundarios, menarca en las niñas, eyaculación seminal en los varones, crecimiento rápido, torpeza motora. En la esfera psicológica se producen transformaciones en el desarrollo libidinal, egocentrismo, descubrimiento de la vida interna, percepción de vivencias sexuales, pensamiento centrado todavía en lo concreto con avances

a un pensamiento lógico-formal, necesidad de distanciarse de los padres. Y en la esfera social comienzan a reunirse informalmente, ensayando experiencias grupales. Les resulta atractivo formar parte de grupos mixtos, pero en general precisan de ayuda para lograrlo: se burlan, se desafían, se cuestionan entre ellos. Tiene mucho peso la opinión de los amigos y compañeros (20).

### **2.2.3.1 Teorías de la adolescencia**

**La teoría de Eduardo Spranger**, describe que ciertos fenómenos en la conciencia del adolescente tienen un significado útil sólo para quienes aprenden a comprenderlos como fenómenos cambiantes (21).

**La teoría de Stanley Hall**, describe que la experiencia del hombre se integra en la composición genética de cada sujeto. Stanley manifiesta las siguientes fases evolutivas: El periodo de infancia, periodo de la niñez, periodo de la juventud y periodo de la adolescencia; además sustenta que los adolescentes prefieren el aislamiento y la soledad, sin embargo, se involucra en grupos con el afán de sentirse reconocidos; además tienen la propulsión de descubrir y explorar (21).

**La teoría de Erikson**, describe la teoría de la determinación de la identidad del Yo. En el cual establece su concepto adquirido mediante el autoconocimiento. Además, concluye que la identidad de la persona incluye la inclusión de ambiciones y deseos profesionales junto con ciertas características como admirar a los héroes, imitar a los padres y enamorarse (21).

**La teoría de Jean Piaget**, apoya las diferencias cualitativas en el pensamiento que ocurren entre la niñez y la adolescencia. Además, este autor analiza cuatro periodos principales en el desarrollo de la inteligencia humana, incluido el período sensoriomotor, el período de operaciones concretas, el período de pensamiento preoperacional y el período de operaciones formales (21).

**La teoría de Lewin**, afirma que la adolescencia es un período de transición en el que el adolescente a menudo se retira de los grupos y es tratado con confusión por profesores, padres y otras personas. Esto ocasiona que se le denieguen algunas veces formas pueriles y formas adultas de conducta (21).

### **2.2.4 Métodos Anticonceptivos**

Según el Ministerio de Salud (MINSA) (22), los métodos anticonceptivos pueden evitar que las mujeres queden embarazadas y ayudar a la realización de una adecuada planificación, pues son aquellos procedimientos utilizados voluntariamente en hombres,

mujeres o parejas sexualmente activas, con el objetivo de impedir o espaciar la capacidad reproductiva. Estos deberán cumplir, en la medida de lo posible, requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus objetivos reproductivos de forma eficiente y segura para su salud y de acuerdo con sus condiciones de vida.

**2.2.4.1. Métodos de abstinencia periódica,** están basados en que la usuaria reconozca la sintomatología que se asocia a los días fértiles e infértiles, y mantener relaciones sexuales durante el periodo infértil.

**-Métodos de Billings:** Se basan en observar la mucosidad del cérvix durante el ciclo menstrual. Una vez finalizado el periodo menstrual, ocurre una fase seca, que dura de 2 a 3 días. Se forma entonces una mucosidad de propiedades blanquecinas y pegajosas, que se vuelve cada vez más elástica y transparente.

**-Método del ritmo:** Se basa en la abstinencia de tener relaciones coitales durante el período fértil, se puede decir que para evitar el embarazo es necesario saber en qué momento del ciclo menstrual la mujer ovula entre el día 14 y 16 del ciclo menstrual.

**-Método de los días fijos o del collar:** Se basa en la posibilidad de identificar los días de fertilidad del ciclo menstrual que se apoya en perlas de color rojo (indica el inicio la menstruación), marrón (indica baja probabilidad de embarazo) y blanco (indica alta probabilidad de embarazo) para identificar los días de fertilidad del ciclo menstrual.

**2.2.4.2. Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):** Único método natural, consiste en que mientras la madre da de lactar al bebé la producción de la hormona prolactina incrementa e impide que ovule lo que produce la infertilidad temporal de la mujer, si está acompañado de amenorrea.

**2.2.4.3. Métodos de barrera:** Sirven de barrera física e impiden que los espermatozoides ingresen al tracto reproductivo femenino.

**-Preservativo masculino:** Cubierta elástica de látex, que contiene lubricante y que se adapta a la forma del pene. Fomenta la participación masculina y proporciona doble protección.

**-Preservativo femenino:** Cubierta larga y delgada de polímero de nitrilo que cubre la vagina y consta de dos aros a cada extremo.

**2.2.4.4. Métodos hormonales:** Elaborados a partir de hormonas esteroides, son los métodos más confiables y seguros para controlar la fertilidad. Actúan alterando el patrón endocrino de la mujer, suprimiendo la ovulación e inhibiendo el ascenso de los espermatozoides por cambios en la constitución del moco cervical.

**-Anticonceptivos orales combinados:** Aquellos métodos anticonceptivos compuestos por

estrógenos y progestágeno.

**-Inyectable mensual combinado:** Se encuentran en dos presentaciones compuestas por estrógenos y progestágeno, son administradas en el glúteo o deltoides por vía intramuscular profunda usando la técnica de la Z sin realizar masaje post aplicación cada 30 días con un intervalo de más menos 3 días. Fecha fija mensual.

**-Píldoras de solo progestina:** Suprimen parcialmente el periodo ovulatorio, espesan la mucosidad del cérvix y dificultan que los espermatozoides penetren.

**-Inyectable solo de progestina:** Los componentes varían de acuerdo al lugar donde se administra. Las AMPD debe administrarse trimestralmente. En el caso de EN-NET debe administrarse cada dos meses y puede colocarse hasta dos semanas antes, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.

**-Implante:** Pequeños, finos y blandos cilindros o cápsulas no biodegradables, que se insertan vía intradérmica en la cara interna del brazo. El tiempo que dura va a depender del tipo de implante, método de gran eficacia para mujeres que deseen prolongar una gestación y su duración depende del tipo de implante puede ser entre 3 a 5 años. Estos espesan la mucosidad del cérvix y obstaculiza la penetración de los espermatozoides, inhibe la ovulación y ralentiza la movilidad del ovulo en los cuernos uterinos. La composición varía dependiendo de la vía de administración.

**2.2.4.5. Dispositivos intrauterinos (DIU):** Existen diversos tipos de DIU, son pequeños filamentos constituidos de plástico o metal que se introducen en el útero. Puede estar envuelto de cobre y otros además liberan bajas concentraciones de un progestágeno. Durante su uso se puede presentar trastornos y alteraciones menstruales, perforación uterina, cambio de tamaño o ausencia de hilos, aparición de acné, cefaleas, dolor o tensión de mamas.

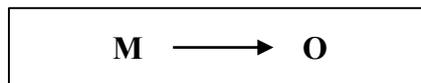
**2.2.4.6. Anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV):** Procedimientos irreversibles y permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica voluntaria, en las mujeres se realiza la ligadura de trompa de Falopio que consiste en cortar los cuernos uterinos y en el hombre la vasectomía que consiste en cortar ambos conductos deferentes del varón con la finalidad de evitar la fecundación.

### III. METODOLOGÍA

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

El tipo fue cuantitativo ya que se enfatizó en la medición y el análisis numérico de datos, de nivel descriptivo porque buscó especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. El diseño fue no experimental puesto que se realizó sin la manipulación deliberada de variables, solo se observaron para luego ser analizadas y fue de corte transversal porque las variables fueron analizadas en un tiempo específico (23).

#### ESQUEMA:



**M:** Adolescentes del del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa – Piura.

**O:** Conocimiento y actitud sobre MAC

#### 3.2 Población y Muestra

##### **Población:**

La población se refiere a un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes determinadas por el problema a investigar y los objetivos de la investigación (24). La población estuvo conformada por 120 adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa, que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población procede del padrón brindado por la autoridad del Asentamiento Humano de la residencia habitual de los adolescentes durante el periodo de la investigación.

##### **Muestra:**

La muestra estuvo conformada por el total de la población que fueron los 120 adolescentes seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio por conveniencia del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa según criterios de inclusión. La muestra se define como un subconjunto representativo y finito que se extrae de algunas variables o fenómenos de la población y refleja las características que definen la población de la cual fue extraída (23).

##### **Unidad de análisis**

Adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa Piura, que residan habitualmente en dicho Asentamiento Humano y que cumplan con los criterios de selección.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Inclusión**

- Adolescentes que reportaron residencia en el periodo de estudio en el AA. HH Micaela Bastidas IV Etapa.
- Adolescentes varones o mujeres.
- Adolescentes que tuvieron la autorización del padre o apoderado para participar en la investigación.
- Adolescentes que voluntariamente aceptaron participar de la investigación.

### **Exclusión**

- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes con problemas para comunicarse de manera oral o escrita.

## **3.3 Operacionalización de las variables**

### **Definición de las variables**

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos, aquella información, que poseen los adolescentes, mediante la experiencia o el aprendizaje respecto a los métodos anticonceptivos (6).

Variable 2:

Actitud sobre métodos anticonceptivos, aquella respuesta, comportamiento o manifestación de las conductas producto de las convicciones, sensaciones y preferencias del adolescente respecto al uso de métodos anticonceptivos (6).

**Matriz de operacionalización de las variables**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORIAS O VALORIZACIÓN</b>
<b>Variable 1: Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos</b>	<p>Se evaluó a través de 24 preguntas referidas a métodos anticonceptivos, respecto a conceptos generales, métodos naturales, métodos hormonales, métodos de barrera y DIU.</p> <p>Cada respuesta correcta se les asignó 1 punto, y a la respuesta incorrecta 0 puntos.</p>	<b>Conceptos generales</b> (ítem 1, ítem 2, ítem 15, ítem 18)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Elección en pareja</li> <li>Probabilidad de embarazo</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<p><b>Para medir variable:</b> Alto: 18 - 24 Medio: 9 - 17 Bajo: 0 – 8</p> <p><b>Para medir dimensiones:</b></p> <p><b>Conceptos Generales</b> Alto: 4 Medio: 2-3 Bajo: 0-1</p> <p><b>Métodos naturales</b> Alto: 3 Medio: 2 Bajo: 0-1</p> <p><b>Métodos hormonales</b> Alto: 8-10 Medio: 4-7 Bajo: 0-3</p> <p><b>Métodos de barrera</b> Alto: 4-5 Medio: 2-3 Bajo: 0-1</p> <p><b>DIU</b> Alto: 2 Medio: 1 Bajo: 0</p>
		<b>Métodos naturales</b> (ítem 16, ítem 17, ítem 19)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coito interrumpido</li> <li>MELA</li> <li>Ritmo</li> </ul>	Cualitativa ordinal	
		<b>Métodos hormonales</b> (ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 8, ítem 20, ítem 21, ítem 22, ítem 23, ítem 24)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Píldoras</li> <li>Inyectables</li> <li>AOE</li> </ul>	Cualitativa ordinal	
		<b>Métodos de barrera</b> (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eficacia</li> <li>Utilidad</li> <li>Colocación</li> <li>Uso correcto del condón</li> </ul>	Cualitativa ordinal	
		<b>DIU</b> (ítem 7, ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prescripción del DIU</li> </ul>	Cualitativa ordinal	

<p><b>Variable 2: Actitud sobre Métodos Anticonceptivos</b></p>	<p>Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert, respecto a las dimensiones afectiva, conductual y preventiva. Se otorgó puntuación de 1 a 5 puntos, establecidos de la siguiente manera:          TD: Totalmente de acuerdo = 5          DA: De acuerdo = 4          I: Indiferente = 3          ED: En desacuerdo = 2          TED: Totalmente en desacuerdo = 1</p>	<p><b>Afectiva</b> (ítem 8, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Uso de MAC en pareja</li> <li>· Creencias</li> </ul>	<p>Cualitativa Nominal</p>	<p><b>Para medir variable:</b> Favorable: 49 - 80 Desfavorable: 16 – 48</p> <p><b>Para medir dimensiones:</b> <b>Afectiva</b> Favorable: 19-30 Desfavorable: 6-18</p> <p><b>Conductual</b> Favorable: 13-20 Desfavorable: 4-12</p> <p><b>Preventiva</b> Favorable: 19-30 Desfavorable: 6-18</p>
		<p><b>Conductual</b> (ítem 2, ítem 4, ítem 9, ítem 15)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Uso de MAC</li> <li>· Predisposición para usar MAC</li> </ul>	<p>Cualitativa Nominal</p>	
		<p><b>Preventiva</b> (ítems 1, ítem 3, ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 16)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Fuentes de información</li> <li>· Accesibilidad a MAC</li> <li>· Protección de ITS</li> </ul>	<p>Cualitativa Nominal</p>	

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Se utilizó como técnica la encuesta, definida como una herramienta que permite aplicar procedimientos ligados a la investigación cuyo objetivo será la recopilación y brindar análisis a las diferentes bases de datos obtenidos de una muestra, de los cuales, la finalidad será describir y/o explicar características de la información obtenida (24).

El instrumento es una herramienta específica utilizada para recopilar y analizar información en el proceso de investigación (24). Para recopilar la información se utilizó un cuestionario creado por la autora Ipanaque J. (6), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”. El cuestionario estuvo distribuido en 3 secciones de la siguiente manera:

**Primera sección:** consiste en datos generales con un total de 11 preguntas referidas a características sociodemográficas, sexuales y reproductivas.

**Segunda sección:** con preguntas relacionadas al conocimiento sobre métodos anticonceptivos el cual consta de 24 ítems, en las que considera las siguientes dimensiones:

- Dimensión 1: Conceptos generales (ítem 1, 2, 15, 18)
- Dimensión 2: Métodos naturales (ítem 16, 17, 19)
- Dimensión 3: Métodos hormonales (ítem 3, 4, 5, 6, 8, 20, 21, 22, 23, 24)
- Dimensión 4: Métodos de barrera (ítem 9, 10, 11, 12, 13)
- Dimensión 5: DIU (Ítem 7, 14)

La respuesta correcta se calificó con 1 punto, mientras que la incorrecta se calificó con 0.

**Tercera sección:** dirigida a evaluar la actitud sobre métodos anticonceptivos, con un total de 16 preguntas, esta variable se mide a través de las siguientes dimensiones:

- Dimensión 1: Afectiva (Ítem 8, 10, 11, 12, 13, 14)
- Dimensión 2: Conductual (Ítem 2, 4, 9, 15)
- Dimensión 3: Preventiva (Ítem 1, 3, 5, 6, 7, 16)

Baremación general:

<b>Conocimiento global</b>	
Bajo	0 – 8
Medio	9 – 17
Alto	18 – 24

Baremación por dimensiones:

Dimensiones	Puntaje	Categorías
D1: Conceptos generales	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4	Alto
D2: Métodos naturales	0-1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
D3: Métodos hormonales	0-3	Bajo
	4-7	Medio
	8-10	Alto
D2: Métodos de barrera	0-1	Bajo
	2-3	Medio
	4-5	Alto
D3: DIU	0	Bajo
	1	Medio
	2	Alto

Para medir las respuestas de las actitudes se usó la escala de Likert, en la que se clasificó de la siguiente manera:

- 5 = Totalmente de acuerdo
- 4 = De acuerdo
- 3 = Indiferente
- 2 = En desacuerdo
- 1 = Totalmente en desacuerdo

Para evaluar las actitudes con la baremación se utilizó el percentil 50, si es favorable con una puntuación máxima de 80 puntos y si es desfavorable con una puntuación mínima de 16 puntos.

Baremación general:

<b>Actitud global</b>	
Desfavorable	16 – 48
Favorable	49 – 80

Baremación por dimensiones:

<b>Dimensiones</b>	<b>Puntaje</b>	<b>Categoría</b>
D1: Afectiva	6-18 19-30	Desfavorable Favorable
D2: Conductual	4-12 13-20	Desfavorable Favorable
D2: Preventiva	6-18 19-30	Desfavorable Favorable

### **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.

### **Confiabilidad**

Para evaluar la confiabilidad, se procedió a aplicar el instrumento a través de una prueba piloto, con la participación de 20 alumnos de ambos sexos, los cuales presentaban las mismas características de la población en estudio. Posterior a ello se realizó la prueba estadística Alfa de Cronbach.

<b>Instrumento</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>
Conocimiento	0,780
Actitud	0,710

### **3.5 Método de análisis de datos**

Se realizó el análisis numérico de las variables de acuerdo a los objetivos establecidos. Se presentó información detallada y datos cuantitativos mediante tablas y gráficos estadísticos. Los datos recolectados fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo utilizando el programa Open Office Calc, con el cual se obtuvo la descripción de los datos a través de tablas de frecuencia y gráficos estadísticos.

### **3.6 Aspectos éticos**

La actual investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de ULADECH Católica (25), mostrando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada. En las cual, se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes aceptaron voluntariamente su participación en la investigación, padres de familia y sujetos de estudio firmaron el correspondiente consentimiento y asentimiento informado. Se garantizó el anonimato de los datos. Además, serán tratados con el mayor respeto independientemente de sus características.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se respetaron las normas de bioseguridad y se establecieron medios para proteger y preservar el medio ambiente.
- **Libre participación por propia voluntad:** Para participar del estudio firmaron los padres de familia y adolescente el debido consentimiento y asentimiento informado, posterior a la explicación de los objetivos del estudio.
- **Beneficencia y no maleficencia:** se le brindó información de los beneficios que se obtuvieron en el desarrollo de la investigación. Se brindó información sobre los nulos riesgos contra su salud o integridad que tuvo su participación en la investigación.
- **Integridad y honestidad:** Los resultados se trabajaron de manera confidencial e imparcialidad. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.
- **Justicia:** No existió ningún tipo de discriminación o favoritismo.

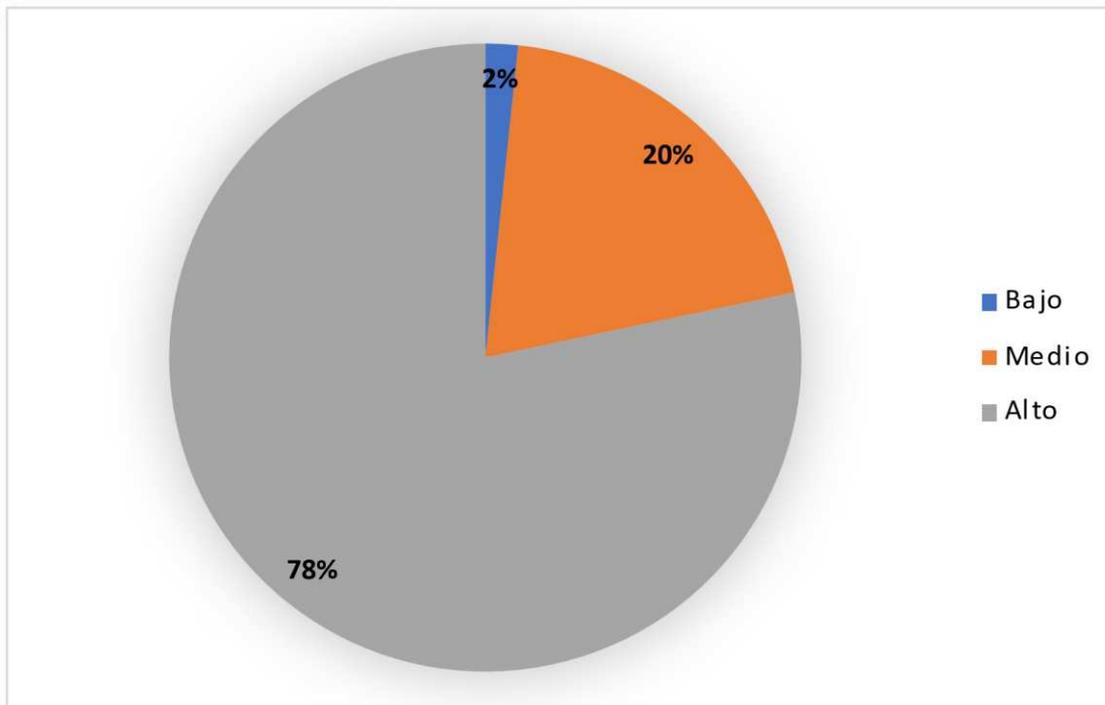
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024*

Conocimiento Global	n	%
Bajo	2	1,67
Medio	24	20,00
Alto	94	78,33
Total	120	100

*Fuente: instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, se puede observar que el 78,33% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento alto referente a los aspectos generales de los métodos anticonceptivos, y los tipos de MAC que existen, mientras que el 20,0% tienen conocimiento medio y solo 1,67% tienen conocimiento bajo y desconoce que existen variedad de MAC que pueden por eso aun disminuir el riesgo de sufrir consecuencias de interés como un embarazo no planificado o ITS y no se encuentran preparados para hacer uso consiente y adecuado de la anticoncepción.



**Figura 1.** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024

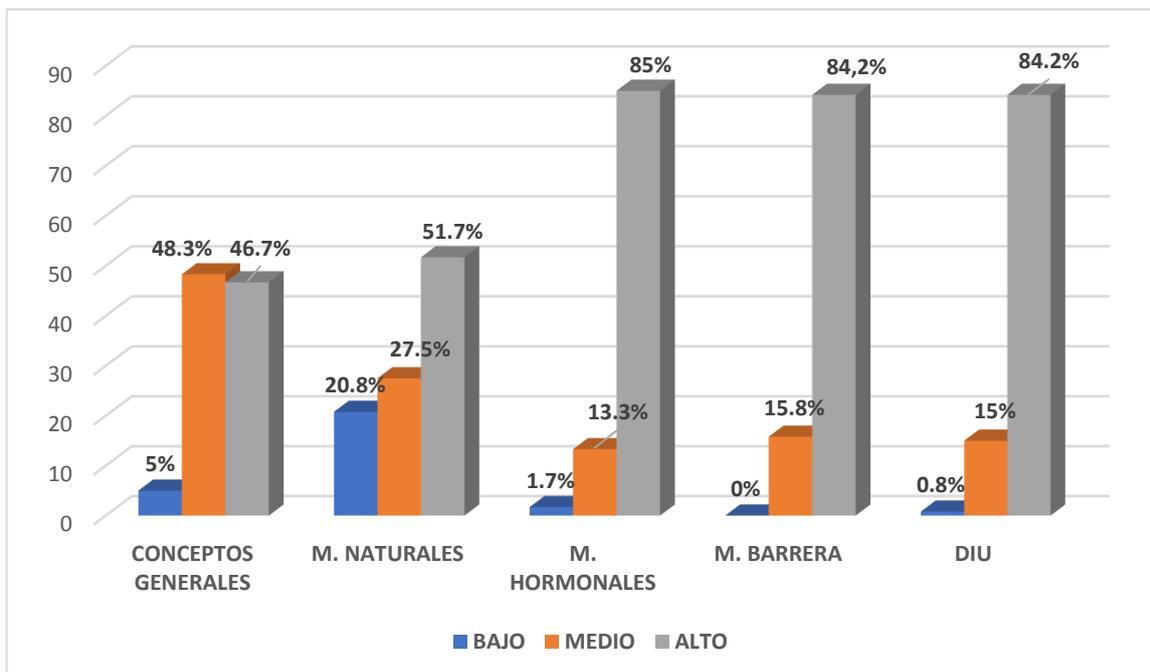
Fuente: Tabla 1

**Tabla 2.** *Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024*

Conocimiento según Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conceptos generales	6	5,00	58	48,83	56	46,67	120	100
Métodos naturales	25	20,83	33	27,50	62	51,67	120	100
Métodos hormonales	2	1,67	16	13,33	102	85,00	120	100
Métodos de barrera	0	0,00	19	15,83	101	84,17	120	100
DIU	1	0,83	18	15,00	101	84,17	120	100

*Fuente: Instrumento de recolección de datos.*

En la tabla 2, en cuanto al conocimiento por dimensiones se observa que predominó el conocimiento alto en la dimensión métodos hormonales con el 85,00% y evidencia que poseen información relacionada sobre su modo de uso, mecanismo de acción y posibles efectos adversos. Seguido del 84,17% en la dimensión métodos de barrera y DIU respectivamente que indica conocimiento alto respecto a la colocación correcta del preservativo, la doble protección que brinda, las características del DIU y condiciones para su uso. El 51,67% posee conocimiento alto en la dimensión métodos naturales, que evalúa aspectos referidos a la lactancia materna exclusiva, coito interrumpido y la abstención a tener relaciones para prevenir un embarazo. Por el contrario, la dimensión conceptos generales arrojó conocimiento medio con el 48,83% y evidencia información limitada sobre definición de MAC, elección del método en pareja y probabilidad de embarazo con una sola relación sexual.



**Figura 2.** Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024

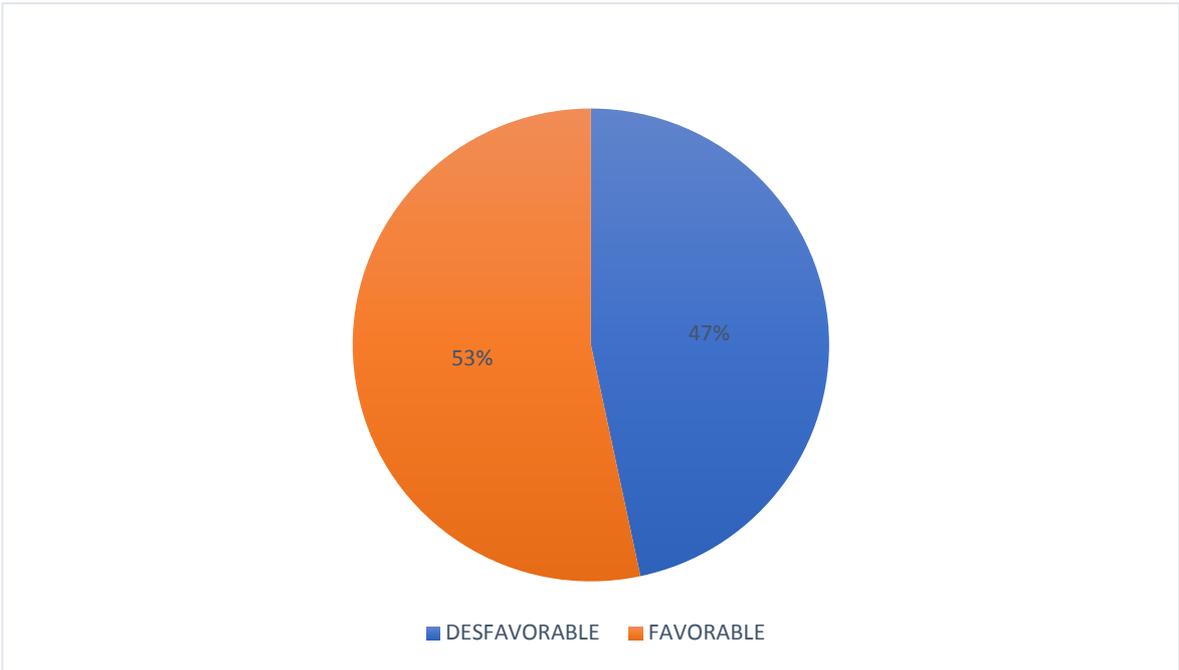
Fuente: Tabla 2

**Tabla 3.** *Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024*

Actitud global	n	%
Desfavorable	56	46,67
Favorable	64	53,33
Total	120	100

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, se puede observar que 53,33% de los adolescentes encuestados presentan una actitud favorable relacionada al área afectiva, conductual y preventiva, mientras que 46,67% tienen una actitud desfavorable y tendencia a ejercer comportamientos sexuales saludables y desinterés por adquirir información sobre anticoncepción y ponerla en práctica al momento de ejercer su sexualidad.



**Figura 3.** Gráfico de pastel de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024

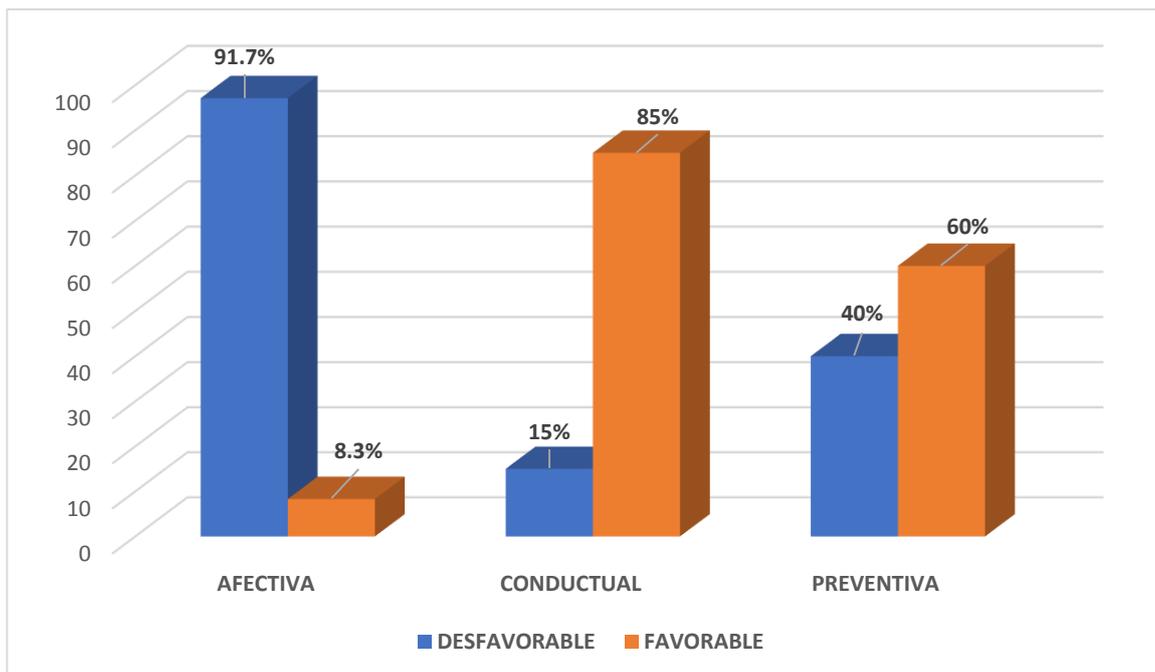
Fuente: Tabla 3

**Tabla 4.** Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024

Dimensiones de la Actitud	Afectiva		Conductual		Preventiva	
	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	110	91,67	18	15,00	48	40,00
Favorable	10	8,33	102	85,00	72	60,00
Total	120	100	120	100	120	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, referente a la actitud por dimensiones, se puede apreciar que en su mayoría el 91,67% de los adolescentes que fueron encuestados poseen una actitud desfavorable referente a la dimensión afectiva y evidencia que los adolescentes no conversan acerca de la protección de ITS y VIH con su pareja pues no hacen uso del preservativo y no considerarían el uso de otros métodos. Caso contrario, el 85,00% presentó actitud favorable en la dimensión conductual y consideran la posibilidad de usar métodos durante la adolescencia y presenta predisposición a usar preservativo durante el coito. Asimismo, la dimensión preventiva arrojó que el 60,00% tienen actitud favorable y tiene predisposición a recibir orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos.



**Figura 4.** Gráfico de barras de la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

**Tabla 5.** Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024

Características		n	%
Edad	10 – 14	44	36,7
	15 – 19	76	63,3
Sexo	Varón	45	37,5
	Mujer	75	62,5
Religión	Católica	114	95,0
	Otras	5	4,2
	Ninguna	1	0,8
Estado civil	Soltera	118	98,3
	Conviviente	2	1,7
Ocupación	Estudia	89	74,2
	Estudia y trabaja	31	25,8
Tienes Enamorada(o)	Si	57	47,5
	No	63	52,5
Inicio de vida sexual activa	Si	30	25,0
	No	90	75,0
Edad de inicio de RS*	10 – 14	1	3,3
	15 – 19	29	96,7
Acudió a Programa de PP.FF	Si	1	0,8
	No	119	99,2
Orientación sexual	Heterosexual	120	100,0
	Píldora	5	16,7
Mac usado actualmente*	Inyectables	4	13,3
	Preservativos	19	63,3
	Ninguna	2	6,7
Total		120	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

\*Solo se considera a los adolescentes que iniciaron relaciones coitales

En la tabla 5, se puede evidenciar que el 63,3% de los adolescentes encuestados tienen entre 15 y 19 años, el 62,5% son mujeres, el 95,0% son católicos, el 98,3% son solteros y el 74,2% solo estudia. Respecto a las características sexuales el 47,5% tienen enamorado, solo el 25,0% son sexualmente activos, cuyo inicio ocurrió entre los 15 y 19 años, el 96,7% no acuden al programa de planificación familiar, en su totalidad son heterosexuales y de los adolescentes sexualmente activos el 63,3% hace uso del preservativo.

## V. DISCUSIÓN

La salud pública enfrenta un conjunto de problemas sociales, que se vinculan a la falta de prácticas anticonceptivas, siendo los embarazos no planificados e ITS los principales problemas que ocasionan un grave impacto social, económico y educativo en los adolescentes, los cuales constituyen un grupo vulnerable debido a los cambios biopsicosociales, sobre salud sexual y reproductiva propios de esta etapa y por el riesgo que implica la iniciación sexual a temprana edad, pues inician una vida sexual con déficit de conocimientos o conceptos errados sobre la anticoncepción (1).

En cuanto al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos (Tabla 1), se evidencia que el 78,33% de los adolescentes del asentamiento Micaela Bastidas IV Etapa tienen conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 20,00% tienen conocimiento medio y solo el 1,67 % su conocimiento fue bajo. Resultados que se asemejan a los encontrados por Reyes J, (11), Chimbote 2024, reportó que el 50,0% tiene conocimiento bueno, 44,4% regular y solo 5,6% fue malo.

A pesar de que los resultados son satisfactorios es muy probable que la información que los adolescentes presentan sea imprecisa debido a la disponibilidad de información extensa que actualmente existe y proviene de fuentes no confiables, que no garantizan la toma de decisiones responsables al momento de ejercer su sexualidad, lo dicho se sustenta en la teoría constructivista la cual enfatiza la necesidad de dotar a las personas de herramientas que aporten sus propios procedimientos para resolver un problema, lo que los llevará a un cambio en su forma de pensar y así les permitirá seguir aprendiendo (17).

En función a lo dicho el reto de otorgar la educación sexual a esta población vulnerable implica el acceso a información suficiente, clara, completa y veraz sobre métodos anticonceptivos. Por ello, es importante brindar atención de calidad, con consejería y prescripción de anticonceptivos en forma fácil y explícita, ya que la mayoría de los adolescentes obtienen información y anticonceptivos en farmacias comerciales, en las que generalmente no se consideran aspectos como la aceptabilidad, seguridad de método y las características propias del adolescente para lograr mejores tasas de uso y continuidad.

Los resultados del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos (Tabla 2), predominó el conocimiento alto en la dimensión métodos hormonales con el 85,00%, seguido del 84,17% en la dimensión métodos de barrera y DIU respectivamente. En menor proporción el 51,67% posee conocimiento alto en la dimensión métodos naturales y la dimensión conceptos generales refleja que el 48,83% presentó conocimiento medio.

Resultados que se asemejan a Reyes J, (11), Chimbote 2024, obtuvo conocimiento bueno en todas las dimensiones evaluadas, en cuanto a los aspectos específicos el 62,0% tuvo conocimiento bueno, similar a la píldora anticonceptiva con el 50,0%, los inyectables con el 46,3%, el 51,9% la T de cobre, preservativos con el 50,0%, coito interrumpido con el 56,5% y método del ritmo con el 52,8%.

Pese a que los resultados muestran que los adolescentes poseen información en todas las dimensiones evaluadas, es fundamental tener en cuenta la calidad y la comprensión de esta, la cual puede no ser adecuada, completa y puede que no se ajuste a las necesidades específicas del adolescente. Asimismo, la falta de conocimientos sobre la variedad de métodos anticonceptivos se convierte en una herramienta negativa al momento de hacer una elección de manera consistente que pueda evitar potenciales efectos secundarios. De acuerdo con Piaget, en su teoría del conocimiento cognoscitivo enfatiza la naturaleza del conocimiento mismo y cómo los seres humanos llegan gradualmente a adquirirlo, construirlo y utilizarlo. Para Piaget el conocimiento no es un estado sino un proceso activo (17). Por lo cual, promocionar la salud desde edades tempranas es una estrategia efectiva para promover la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

En relación a la actitud sobre métodos anticonceptivos en forma global (Tabla 3), se evidencia que el 53,33% tienen actitud favorable mientras que el 46,67% fue desfavorable. Resultados comparables con Márquez L, Martínez S, Pineda A, (10), Colombia 2021, encontraron una actitud favorable con el 85,47% y 14,53% desfavorable. Es de gran importancia poner énfasis en los hallazgos encontrados pues una actitud de aceptación hacia el uso de métodos anticonceptivos; es algo propicio, ya que generará que los adolescentes sean responsables, sin embargo, las actitudes pueden ser influenciadas por diferentes factores, como lo sustenta la teoría ambientalista, la cual se encuentra relacionada con el desarrollo en un contexto social, y como con el tiempo influye en la adquisición de nuestras actitudes (18).

En función a lo dicho, los adolescentes forman sus actitudes de acuerdo a una compleja dinámica de influencias sociales, culturales, políticas, religiosas e inclusive familiares por lo cual se convierte en trascendente compartir información que sirva de soporte en el proceso de adquisición de conocimientos y formación de actitudes orientadas al mantenimiento de la salud sexual, prevención de embarazos a temprana edad e ITS. Asimismo, su actitud hacia los anticonceptivos está relacionada con la serie de cambios que atraviesan, los cuales tienen el potencial de influir en el desarrollo humano.

En cuanto a los resultados según dimensiones de la actitud sobre métodos anticonceptivos (Tabla 4), en su mayoría el 91,67% poseen una actitud desfavorable referente a la dimensión afectiva, por el contrario, el 85,00% presentó actitud favorable en la dimensión conductual, similar a la dimensión preventiva arrojó que 60,00% tienen actitud favorable. Resultados que en parte se asemejan a los encontrados por Reyes J, (11), Chimbote 2024, encontró actitud favorable en todas sus dimensiones el 50,9% favorable para información, el 56,5% favorable para barreras mitos y creencias en MAC y 55,6% favorable en influencia de la pareja.

Los hallazgos encontrados son alentadores, pues los adolescentes manifiestan tendencia a ejercer conductas sexuales saludables y tienen predisposición para recibir información, sin embargo, el adolescente se desenvuelve en un marco social concreto que actualmente no favorece hábitos o conductas sexuales saludables, siendo su principal fuente de información para absolver dudas sus pares sociales, que lo impulsa a adoptar patrones de imitación entre sí, como se afirma en la teoría del aprendizaje, que plantea que las actitudes se encuentran fundamentadas en el condicionamiento operante clásico y el aprendizaje observacional, para así conseguir el modelamiento o la imitación (18). En tal sentido, la actitud es un constructo, en donde los aspectos cognitivo, emocional y conductual guardan relación; y desempeña un papel motivacional, en la intuición del impulso y la acción y también influye en la percepción y forma de pensar (18).

Con respecto a las características sociodemográficas y sexuales (Tabla 5), se evidencia que el 63,3% de los adolescentes tienen entre 15 y 19 años, el 62,5% son mujeres, predominó el catolicismo con el 95,0%, el 98,3% son solteros y el 74,2% solo estudia. Respecto a las características sexuales el 52,5% tienen enamorado, solo el 25,0% son sexualmente activos, cuyo inició ocurrió entre los 15 y 19 años, 96,7% no acuden al programa de planificación familiar, en su totalidad son heterosexuales y de los adolescentes sexualmente activos el 63,3% hace uso del preservativo.

Las características generales que poseen los adolescentes pueden ser determinantes que influyen de manera negativa en los resultados. La adolescencia es una etapa de transformaciones, cambios, de nuevas formas de mirar y vivir el mundo, se asocia a situaciones de conflicto, de peligro, de rebeldía, de delincuencia, de enfermedad; como así también, de potencialidad, desarrollo y autocuidado en todos los aspectos (19). En nuestro estudio podemos resaltar que la mayoría se encuentra en la adolescencia tardía, no todos son sexualmente activos sin embargo, la mayoría han experimentado vivencias sexuales y

aquellos que han iniciado las relaciones coitales utilizan MAC, sin embargo, nunca acudieron a PP. FF, por lo tanto, se intuye que carecen de información que les ayude a seleccionar el método más apropiado de acuerdo a sus características, siendo posible que no lo utilicen de forma sistemática y correcta, pues actúan basado en opiniones y conceptos plagados de mitos y criterios erróneos.

## VI. CONCLUSIONES

- El 78,33% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, lo cual disminuye el riesgo de que sufran consecuencias de interés como un embarazo no planificado o ITS y les permitirá poder llevar una vida sexual favorable.
- Se identificó conocimiento alto en todas las dimensiones, sin embargo, la menos acertada fue la dimensión aspectos generales con el 48,83% que arrojó conocimiento medio, pese a que los resultados muestran que los adolescentes poseen información, es fundamental tener en cuenta la calidad y la comprensión de esta, la cual puede no ser adecuada, completa y puede que no se ajuste a las necesidades específicas del adolescente.
- El 53,33% de los adolescentes encuestados presentan una actitud favorable referente a los métodos anticonceptivos, lo cual es satisfactorio y de gran importancia pues una actitud de aceptación hacia el uso de métodos anticonceptivos ya que generará que los adolescentes sean responsables al momento de ejercer su sexualidad.
- Respecto a las dimensiones de la actitud se identificó que el 91,67% de los adolescentes presentan actitud desfavorable, donde se evidencia que los adolescentes no conversan acerca de la protección de ITS y VIH con su pareja pues no hacen uso del preservativo y no considerarían el uso de otros métodos, lo cual no les permitirá tener una vida sexual responsable y segura.
- Se identificó como características sociodemográficas y sexuales predominantes que el 63,3% tienen entre 15 y 19 años, el 62,5% son mujeres, predominó el catolicismo con el 95,0%, el 98,3% son solteros y el 74,2% solo estudia. El 52,5% tiene enamorado, solo el 25,0% son sexualmente activos, cuyo inició ocurrió entre los 15 y 19 años, 96,7% no acuden al programa de PP. FF, en su totalidad son heterosexuales y de los adolescentes sexualmente activos el 63,3% hace uso del preservativo.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- A las autoridades del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa, gestionar con el jefe del Establecimiento de Salud de la localidad la intervención del profesional Obstetra para fortalecer el conocimiento de los adolescentes, mediante sesiones educativas que proporcionen información veraz sobre métodos anticonceptivos, con enfoque preventivo, en los cuales se haga participe a los padres de familia y se logre reforzar 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 estudios que aborden este tema de investigación y en base a los resultados obtenidos realizar una comparación del conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, con la finalidad de identificar factores asociados a la problemática en este grupo vulnerable y terminar con la brecha existente entre los adolescentes y la anticoncepción a través de la educación.

## Referencias bibliográficas

1. Rodríguez M. Anticoncepción en la adolescencia. *Pediatría Integral* [Internet] 2022 [consultado 2024 agosto 10]; (5): 280-288. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia-2022/>
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. Ginebra: OMS; c2023 [consultado 2024 agosto 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [consultado 2024 agosto 10]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1)
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Planificación Familiar [Internet]. Lima: INEI; 2022 [consultado 2024 agosto 10]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digiales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1898/libro.pdf)
5. Dirección Regional de Salud. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente [Internet]. Piura: DIRESA; c2022 [consultado 2024 agosto 10]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
6. Reportes estadísticos del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.
7. Ipanaque J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024; Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. 84 p. [consultado 2024 de agosto 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37478>
8. Altamirano A. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023. 26 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/38691/3/Altamirano%20L%20c3%b3pez%20Andrew%20David.pdf>
9. Ruiz M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones. Argentina: Universidad Nacional del Nordeste; 2023. 102 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en:

[https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE\\_FMED\\_T\\_M\\_Ruiz\\_Diaz\\_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE_FMED_T_M_Ruiz_Diaz_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. 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. Colombia: Universidad del Sinu; 2021. 100 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/798>
11. Reyes J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024; Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. 88 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37105>
12. Ruiz F. Nivel de conocimientos y actitudes en adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el Asentamiento Humano “El Triunfo” Distrito de Belén 2021; Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2023. 68 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2690>
13. Cabezas M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020; Cusco: Universidad Nacional De San Antonio Abad del Cusco; 2021. 86 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6092/253T20210344.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Carreño K. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Manuel Soane – Sullana, 2020; Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. 98 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31250>
15. Viera P. Nivel conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Laureles Paita- Piura, 2021; Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. 96 p. [consultado 2024 agosto 16]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29493>
16. Martínez J. El conocimiento y su tipología. Con Ciencia Serrana [internet]. 2022 Mar [consultado 2024 agosto 16]; 4 (7): 18-19. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/view/8451/8724>

17. Dombrowski E, Rotenberg L, Bick M. Teoría del conocimiento [Internet] 1th ed. Oxford. Inglaterra: Editorial Oxford; 2015 [consultado 2024 agost 15]. Disponible en: <https://goo.su/aCSyCUn>
18. Tello J. Historia Y Desarrollo De La investigación Sobre Las Actitudes Humanas En La Psicología Social. Revista Sub Americana De Psicología [Internet] 2023 [consultado 2024 agost 16]; (1): 37-58. Disponible en: <https://doi.org/10.29344/2318650X.1.3506>
19. Organización Mundial de la Salud: Salud del adolescente [Internet]. Ginebra: OMS [consultado 2024 agost 16]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
20. Fondo de población de las Naciones Unidas. Cuida tu Cuerpo, Cuida tu Futuro: Los cambios en la adolescencia [Internet]. Nicaragua: UNFPA [consultado 2024 agost 16]. Disponible en: <https://nicaragua.unfpa.org/es/video/2-cuida-tu-cuerpo-cuida-tu-futuro-los-cambios-en-la-adolescencia>
21. Feixa C. Identidad, Juventud y Crisis: el concepto de crisis en las teorías sobre la juventud. RES [Internet]. 16 de diciembre de 2020 [consultado 2024 agost 16]; 29 (3): 11-26. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/71605>
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. [consultado 2024 agost 18]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
23. Reyes E. Metodología de la investigación [Internet]. Estados Unidos de América: PAGE PUBLISHING, INC; 2022 [consultado 2024 agost 20]. 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](https://books.google.com.pe/books?id=SmdxEAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
24. Mohamed H, Martel C, Huayta F, Rojas C, Arias J. Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis [Internet]. Perú: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023 [consultado 2024 agost 20]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/82>
25. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. Chimbote; 2024 [consultado 2024 agost 26]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y->

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

## ANEXOS

### Anexo 01. Carta de recojo de información

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### CONSTANCIA

En que suscribe al Sr. José Luis Pongo Talledo teniente Gobernador del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa, Piura.

#### HACE CONSTAR:

Que la Señorita **Ordinola Mondragon Patricia Daniela** con DNI. 75547072 egresada de la universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. ULADECH de la facultad de Ciencias de la Salud. Escuela profesional de obstetricia. Se le autoriza Realizar el proyecto de tesis Titulado: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS - PIURA, 2024. A partir del 05 de setiembre al 07 de setiembre del presente año.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

  
José Luis Pongo Talledo  
TENIENTE GOBERNADOR DISTRITO  
DE VEINTISEIS DE OCTUBRE  
MINISTERIO DEL INTERIOR  
Solicitud Aceptada  
02/09/24  
10:00 am



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



Chimbote, 15 de agosto del 2024

**CARTA N° 0000001139- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

**Señor/a:**

**JOSE LUIS PONGO TALLEDO**  
**ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS IV ETAPA**

**Presente.-**

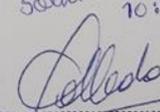
A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO MICAELA BASTIDAS IV ETAPA - PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 120, a cargo de PATRICIA DANIELA ORDINOLA MONDRAGON, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 75547072, durante el período de 26-08-2024 al 22-09-2024.

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

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

Atentamente.

  
*Dr. Willy Valle Salvatierra*  
Coordinador de Gestión de Investigación

*02/09/24  
Solicitud Aceptada  
10:00 am*  
  
José Luis Pongo Tallo  
TENIENTE GOBERNADOR DISTRITAL  
DE VEINTISEIS DE OCTUBRE  
MINISTERIO DEL INTERIOR  


 [www.uladech.edu.pe/](http://www.uladech.edu.pe/)

email: [cooperacion@uladech.edu.pe](mailto:cooperacion@uladech.edu.pe)  
Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463  
Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote

### Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general: - Determinar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a) Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.</p> <p>b) Identificar el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.</p> <p>c) Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.</p> <p>d) Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.</p> <p>e) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024.</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conceptos generales</li> <li>- Métodos naturales</li> <li>- Métodos hormonales</li> <li>- Métodos de barrera</li> <li>- DIU</li> </ul> <p>VARIABLES 2 Actitud sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Afectiva</li> <li>- Conductual</li> <li>- Preventiva</li> </ul>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra Estuvo constituida por 150 adolescentes que residen en el Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024 y que cumplieron con los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra Estuvo conformada por el total de adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa, durante el periodo de estudio.</p>

## **Anexo 04. Instrumento de recolección de información**

### **UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

Estimado s (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo determinar el **Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - 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 tu respuesta. Para aquellos ítems presentados en forma de tabla, señal con una X la casilla correspondiente a tu respuesta. En el resto de los ítems por favor escriba la información solicitada.

#### **I. Características sociodemográficas y sexuales**

1. Edad cumplida: \_\_\_\_\_ años
2. Sexo:
  - 1) Varón
  - 2) Mujer
3. Religión:
  - 1) Católica
  - 2) Adventista
  - 3) Evangélica
  - 4) Ninguna
  - 5) Otra, especifique
4. Estado civil:
  - 1) Soltera
  - 2) Conviviente
  - 3) Casada
  - 4) Viuda
5. Ocupación:
  - 1) Estudia

- 2) Estudia y trabaja
6. Tienes enamorada (a):
  - 1) SI
  - 2) NO
7. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?
  - 1) SI
  - 2) NO
8. Edad de inicio de su relación coital: \_\_\_\_\_
9. ¿Ha Acudido al programa de planificación familiar?:
  - 1) SI
  - 2) NO
10. Orientación sexual:
  - 1) Heterosexual
  - 2) Homosexual
  - 3) Bisexual
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

## II. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

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

N	Proposiciones	SI	NO
1	Sabes que son los métodos anticonceptivos.		
2	Conoce por lo menos un método anticonceptivo.		
3	La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla.		
4	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).		
5	Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado.		
6	La píldora es un método exclusivo de la mujer.		
7	El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos.		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.		
9	El condón lo usa solo el hombre.		
10	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.		
11	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.		
12	El mismo condón se puede usar varias veces.		
13	El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo		
14	El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer.		
15	Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja.		
16	Durante la relación sexual terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.		
17	¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro?		
18	Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.		
19	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.		
200	El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.		
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.		
22	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.		
23	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.		
24	La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en el Perú.		

### III. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos

A continuación, encontrarás otras proposiciones sobre las que deberás expresar tu opinión. Para responder marca con una X la casilla correspondiente a tu criterio, con base en la siguiente escala:

TD: Totalmente de acuerdo = 5

DA: De acuerdo = 4

I: Indiferente = 3

ED: En desacuerdo = 2

TED: Totalmente en desacuerdo = 1

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





### 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.

	<b>Variable: Grado de satisfacción de la Atención Prenatal.</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
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		

	<b>Actitudes sobre los métodos anticonceptivos</b>						
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



## JURADO 2



### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Julia Estela Cruz Ruiz

N° 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





### 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.

	<b>Variable: Grado de satisfacción de la Atención Prenatal.</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
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		

	<b>Actitudes sobre los métodos anticonceptivos</b>						
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:

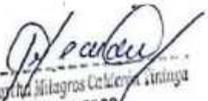
“Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”

Autor (es):

Jeniffer Noemi Ipanaque Timana

Programa académico:

Obstetricia

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





### 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.

	<b>Variable: Grado de satisfacción de la Atención Prenatal.</b>	<b>Relevancia</b>		<b>Pertinencia</b>		<b>Claridad</b>		<b>Observaciones</b>
		<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	<b>Cumple</b>	<b>No cumple</b>	
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		

	<b>Actitudes sobre los métodos anticonceptivos</b>						
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							

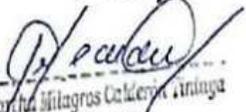
Recomendaciones:

.....  
 .....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Martha Milagros Calderón Tintaya

DNI: 08953993

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



**B. Confiabilidad del instrumento**  
**Variable Conocimiento**

KR 20	N de elementos
,780	24

*Estadísticas de total de elemento*

	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
El 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

Baremaciones

<b>VARIABLES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Conocimiento	18 – 24	Alto
	9 – 17	Medio
	0 – 8	Bajo

Baremos para las dimensiones del conocimiento

<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
D1: Conceptos generales	0 - 1	Bajo
	2 - 3	Medio
	4	Alto
D2: Métodos naturales	0 - 1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
D3: Métodos hormonales	0 - 3	Bajo
	4 - 7	Medio
	8 - 10	Alto
D4: Métodos de barrera	0 - 1	Bajo
	2 - 3	Medio
	4 - 5	Alto
D5: DIU	0	Bajo
	1	Medio
	2	Alto

**Variable Actitud**

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,710	16

*Estadísticas de total de elemento*

	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

## Baremaciones

<b>VARIABLES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Actitudes	16 – 48	Desfavorable
	49 – 80	Favorable

## Baremos para las dimensiones de la actitud

<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
D1: Afectiva	6 – 18	Desfavorable
	19 – 30	Favorable
D2: Conductual	4 – 12	Desfavorable
	13 – 20	Favorable
D3: Preventiva	6 – 18	Desfavorable
	19 – 30	Favorable

## Anexo 06. Formatos de consentimientos informados

### A. Consentimiento Informado



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

Título del estudio: Conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024

Investigador (a): Ordinola Mondragon Patricia Daniela

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: Conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Micaela Bastidas IV Etapa - Piura, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescente, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la I.E permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual

#### **Procedimientos:**

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

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

#### **Riesgos:** (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

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

#### **Beneficios:**

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

**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 969432230

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 [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe)

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

---

**Nombres y Apellidos  
Padre/Apoderado**

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos  
Investigador**

---

**Fecha y Hora**

## B. Asentimiento Informado



### PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias de la Salud)

Mi nombre es Ordinola Mondragon Patricia Daniela 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 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de <u>conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes?</u>	Sí	No
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

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