



**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 DE LA I.E. SAN JOSÉ, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**GARCIA CUEVA, MARIA ANTONIETA
ORCID:0000-0002-5439-7141**

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° 0262-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:50** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SAN JOSÉ, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024**

Presentada Por :
(1202100074) **GARCIA CUEVA MARIA ANTONIETA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, 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 DE LA I.E. SAN JOSÉ, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024 Del (de la) estudiante GARCIA CUEVA MARIA ANTONIETA, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 18 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos quienes me han brindado su amor, apoyo incondicional y sacrificio en el proceso durante mi carrera universitaria. Su constante estímulo y confianza en mis capacidades han sido mi motor para perseguir mis sueños académicos.

A mis hijos, quienes han estado a mi lado en cada etapa de mi formación académica. Gracias por su comprensión, aliento y por creer en mí. Su apoyo ha sido fundamental para superar los desafíos y celebrar los logros.

Maria A. Garcia Cueva

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme la capacidad de sobrellevar las adversidades y así poder salir adelante en cada proyecto de vida, sobre todo brindar bendiciones a mi familia.

A mis padres y hermanos

Por haberme apoyado en cada momento y darme la fortaleza para seguir adelante, sin dejar de lado cada enseñanza y consejo brindado hacia mi persona. A mi hermana por el apoyo que me brinda en cada

A mis hijos

Por qué sin ellos no hubiera tenido la fortaleza en cada día para enfrentar los tropiezos de la vida porque a pesar de las dificultades ellos siempre son mi luz de esperanza para seguir adelante.

Maria A. Garcia Cueva

Índice de contenido

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
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
2.3 Hipótesis	26
III. Metodología	27
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	27
3.2 Población y muestra	27
3.3 Operacionalización de las variables	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.5 Método de análisis de datos	33
3.6 Aspectos éticos	33
IV. Resultados	35
V. Discusión	43
VI. Conclusiones	47
VII. Recomendaciones.....	48
Referencias bibliográficas	49
Anexos.....	54
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	54
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	55
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	56
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	57
Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos.....	62
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	83

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.....35

Tabla 2 Actitud global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.....,.....37

Tabla 3 Relación entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.....39

Tabla 3.1 Prueba de correlación de Spearman para determinar si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura 2024.....41

Tabla 4 Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.....42

LISTAS DE FIGURAS

Figura 1 Gráfico de columnas del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.....	36
Figura 2 Gráfico de columnas de la actitud global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.....	38
Figura 3 Gráfico de columnas sobre la relación del conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.....	40

RESUMEN

Actualmente los adolescentes tienen derecho a una adecuada y respetuosa salud sexual y reproductiva, puesto que no siempre será acompañado de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a la sexualidad y anticoncepción, para evitar un embarazo no deseado e ITS. La presente investigación se planteó como **objetivo general**: Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024. **Metodología**: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 139 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar las actitudes, priorizando los principios éticos. **Resultados**: El 48,9% de los adolescentes tuvo conocimiento global bueno con respecto a los métodos anticonceptivos y el 54% tuvo actitudes favorables. Al asociar ambas variables, conocimiento y actitud, el 48,9% de los adolescentes que tuvieron un conocimiento bueno, de ellos, el 28,1% presentaron actitudes favorables. En **conclusión**: Se determinó un coeficiente de correlación positiva baja de Spearman 0,185 y existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos ($p=0,029 < 0,05$), confirmándose la hipótesis alterna.

Palabras clave: actitud, adolescencia, conocimiento, métodos anticonceptivos

ABSTRACT

Currently, adolescents have the right to adequate and respectful sexual and reproductive health, since it will not always be accompanied by knowledge, attitudes and practices regarding sexuality and contraception, to avoid unwanted pregnancy and STIs. The **general objective** of this research was: Determine the relationship between knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth grades of secondary school at the I.E. San José- October 26- Piura- 2024. **Methodology:** Quantitative study, correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 139 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the 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:** 48.9% of adolescents had good overall knowledge regarding contraceptive methods and 54% had favorable attitudes. When associating both variables, knowledge and attitude, 48.9% of the adolescents who had good knowledge, of them, 28.1% presented favorable attitudes. In **conclusion:** A low positive correlation coefficient of Spearman 0.185 was determined and there is a significant relationship between knowledge and attitude about contraceptive methods ($p=0.029 < 0.05$), confirming the alternative hypothesis.

Keywords: attitude, adolescence, knowledge, contraceptive methods.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día en esta sociedad donde los adolescentes, se encuentran vulnerables en cuanto a las relaciones sexuales sin protección ya que se encuentran expuesto a enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados donde corren riesgos tanto la madre como el niño y abortos provocados que esto puede llevar hasta la muerte.

Siendo los métodos anticonceptivos una gran oportunidad para los adolescentes para evitar problemas a futuro, es un factor influyente que se encuentra relacionado con la falta de información, porque se encuentran mal informados sobre estos y sobre todo los lugares donde pueden tener acceso. Así mismo se puede decir que muchas familias consideran estos temas como tabúes, temas que no se hablan por vergüenza o quizás por la falta de conocimiento de los padres. Y, por consiguiente, la desigualdad de género contra la autonomía de las mujeres juega un rol importante en esta problemática.

A nivel mundial, existe desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, una actitud negativa hacia estos sin saber las consecuencias que esto puede generar con una situación problemática que viene afectando a millones de personas. Existe una cantidad muy grande de jóvenes y adultos que no tienen conocimiento de cómo prevenir el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual, por ende, puede tener una actitud negativa hacia los métodos anticonceptivos.

Según la OMS cada año, unos 21 millones de chicas de entre 15 y 19 años se quedan embarazadas en las regiones en desarrollo y aproximadamente 12 millones de ellas dan a luz.

A escala mundial, la tasa de nacimientos en la adolescencia ha disminuido de 64,5 nacimientos por cada 1000 mujeres (de edades comprendidas entre 15 y 19 años) en 2000 a 41,3 nacimientos por cada 1000 mujeres en 2023. Sin embargo, las tasas de cambio han sido desiguales en diferentes regiones del mundo, con la mayor disminución en Asia Meridional y disminuciones más lentas en las regiones de América Latina y el Caribe y África Subsahariana. Aunque se han producido disminuciones en todas las regiones, África Subsahariana y América Latina y el Caribe continúan teniendo las tasas más altas a nivel mundial, con 97,9 y 51,4 nacimientos por cada 1000 mujeres, respectivamente, en 2023.

También hay enormes diferencias en la tasa de natalidad en adolescentes dentro de las regiones. En la Región de África de la OMS, se calcula que la tasa de natalidad en

adolescentes era de 97 por 1000 adolescentes en 2023, frente a 13,1 por 1000 adolescentes en la Región de Europa (1).

Durante los últimos años, en el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes), 13 de cada 100 adolescentes entre 15 a 19 años son madres o están embarazadas por primera vez. Si en el 2020 y 2021 esta cifra se pudo reducir, el problema no se puede estar erradicando correctamente, producto al impacto que la pandemia en los servicios de primer nivel de atención, por lo que fueron suspendidos durante el tiempo más difícil de la emergencia (2).

En este contexto, la Endes del 2021 demuestra que el 8,9% de las adolescentes de 15 a 19 años se encontraron alguna vez embarazadas; de estas 6,6% ya habían sido madres y el 2,3% se encontraban embarazadas por primera vez. A esto se le suma que la mayor incidencia las podemos localizar en el área rural (15,6%), en lo que se refiere a las adolescentes que ya han sido madres (2).

En dicha encuesta se da a conocer que en los departamentos con mayor cantidad de embarazos en adolescentes de 15 a 16 años fueron Ucayali (25 %, es decir 1 de cada 4), Loreto (18 %), La Libertad (17 %), Amazonas (16 %) y Madre de Dios (14 %); como se observa, la región de la Amazonía es la más afectada con esta problemática (2).

En Piura; Diresa a hecho un buen trabajo en el personal de salud ha hecho que se reduzca la tasa de embarazos adolescentes de 14,1% en el 2020 a 9,1% en el 2021. Por otro lado, se a reducido las muertes maternas en esta etapa de vida, siendo que en el 2021 se produjeron 8 muertes maternas en adolescentes. Mientras que lo que va del 2022 se han registrado tres fallecimientos, siendo dos casos por causas indirectas y el último caso de una gestante adolescente de 16 años, por causa incidental (3).

En la región Piura, de enero a agosto del 2022 se han encontrado 1840 casos de embarazos en adolescentes nuevas con primer control prenatal que fueron a las IPRESS de la región Piura, si se llega a comparar estos datos con lo que se pudo encontrar en el mismo periodo del año 2021 se llegó a 1972 casos, donde se encontró 132 casos menos con referencia al año anterior (3).

El aumento significativo, no se aleja de la realidad en cuanto al conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en la I.E. San José en cual existen embarazos no deseados y también el hallazgo de infecciones por enfermedades venéreas ya que no tienen el debido conocimiento y actitud en cuanto a los métodos anticonceptivos. Ya que existe un gran temor en enfrentarse a la realidad de su propio interés sexual, hoy en día

los adolescentes tienen el pleno derecho de recibir consejería en planificación familia y hacer uso de los insumos.

Frente a la realidad problemática expuesta surge la necesidad de plantearse la siguiente interrogante. ¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E San José; 26 de Octubre - Piura 2024?. Para dar respuesta a la interrogante se planteó el siguiente objetivo general: Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria grado de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024. Para conseguir el objetivo general, se plantean los siguientes objetivos específicos.

- Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José - 26 de Octubre- Piura- 2024.
- Identificar la actitud global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre - Piura- 2024.
- Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre - Piura- 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre - Piura- 2024.

Esta investigación se realizó con el propósito de mejorar en los adolescentes el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos, cuyos resultados de esta investigación pueden que sean favorables, en una propuesta para ser implementado como conocimiento en los adolescentes, ya que se estaría demostrando la buena actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. San José distrito 26 de octubre- Piura 2024. Además, porque existe la necesidad de mejorar el conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes, esto ayudara a mejorar el uso adecuado de métodos anticonceptivos, permitiendo que el personal de salud le brinde la información necesaria de métodos anticonceptivos. Finalmente, la investigación va de acuerdo al enfoque metodológico ya que se justificó este trabajo con los adolescentes de la I.E. San José. Eso nos ayudó a verificó el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos desde un inicio, un desarrollo y un final y así pudimos obtener mejores resultados en los adolescentes.

I. MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes

1.1.1 Antecedentes internacionales

Lara F (4), Loja 2022., con la tesis **titulada** “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja”. **Objetivo**, identificar el nivel de conocimientos, describir la actitud e identificar el nivel de prácticas y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja, durante el periodo de septiembre 2021 a junio 2022. En cuanto a la metodología se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 217 estudiantes. Los resultados obtenidos el 64,1% tienen un nivel regular conocimientos. Por otro lado, la actitud de los adolescentes estudiados frente a los métodos anticonceptivos es favorable en el 99,5% y solo el 0,5% tiene una actitud desfavorable. Se concluyó que el nivel de conocimientos y la actitud frente a los métodos anticonceptivos de los adolescentes evaluados no condicionan el nivel de prácticas y uso de métodos anticonceptivos.

Zúniga I, Baltodano R (5), Managua 2021, con la tesis **titulada**. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020”. Teniendo como **objetivo** Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan en el I Semestre 2020. La metodología de este estudio descriptivo, transversal, con una muestra de 94 adolescentes. Donde se recolecto los datos con un cuestionario. Los resultados obtenidos de dicha investigación que el conocimiento bueno en el 61.7%. El 68.1% de los adolescentes tuvo una actitud favorable. Se identificó que el 50.6% tuvieron una calidad de práctica buena. En conclusión, que el nivel de conocimiento fue en su mayoría bueno y la actitud que demostraron hacia los métodos anticonceptivos fue favorable.

Medina J (6), Managua 2020, con la tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, Raccs, diciembre 2019 a enero 2020, Teniendo como **objetivo**; valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos. En cuanto a la metodología en este estudio fue descriptivo y de corte

transversal, a través de una encuesta, la muestra estuvo constituida por 49 adolescentes. Resultados del estudio son 51% de los encuestados que tiene conocimiento malo, Del 46.9% de los encuestados con conocimiento regular. Concluyendo la investigación los conocimientos en general fueron malos y predominaron en el sexo masculino, aunque los encuestados tiene noción que los métodos anticonceptivos permiten decidir el número y espacio de tiempo entre hijos, además que son medicamentos, dispositivos o métodos naturales que impiden un embarazo no deseado.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Vargas L (7), Chimbote 2023, con la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana- Piura, 2023”. **objetivo:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos. Metodología: Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, se trabajó en una población muestral de 139 adolescentes. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario y Test de Likert. Resultados: El nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes en estudio fue bajo con el 65,47%, y las actitudes desfavorables con el 61,87% y una menor proporción del 38,13% manifestaron actitudes frente a los MAC favorables, mediante la prueba Spearman, el p – valor es inferior a 0.01 por lo que se rechaza la hipótesis nula. Se concluye que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos y las actitudes hacia los mismos.

Herrera K, Ordoñez C (8), Trujillo 2023, con la tesis **titulada** “Nivel de Conocimiento y Actitud Sobre el uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Enfermería en una Universidad Privada, Trujillo – 2023”. **Objetivo;** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre el uso de MAC. Metodología de la investigación no experimental, tipo descriptivo, nivel correlacional. Con una muestral de 175 estudiantes, aplicando un instrumento. Los resultados fueron, el 79,2% de estudiantes con conocimiento alto tuvieron actitud de aceptación, así mismo el 77.9% con conocimiento medio tuvieron la misma actitud; sin embargo, el 31,4% de estudiantes con bajos conocimientos se reportaron con una actitud de rechazo hacia el uso de MAC. Resultando la significancia estadística de la prueba Chi cuadrado es $P=5.130$; se concluye que si existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería en una universidad privada, Trujillo, 2023.

Tipe E, Encarnación J (9), Lima 2023, con la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en usuarios del mercado niño de Jesús en San Juan de Lurigancho 2023”. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los MAC. Con una metodología de investigación de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y transversal, con una muestra de 354 usuarios, se usó la técnica de la encuesta y un cuestionario. Resultados demográficos con un 65.3% son mujeres, en el rango de 24 a 29 años el 44.1%, el nivel de primaria con el 49.7%, así mismo los católicos con un 63.3%, el 68.1% se encuentra soltero(a). el 43,5% indicó que no utilizaba ningún método anticonceptivo, un nivel de conocimiento bajo con un 60%. Se evidenció un $p < 0.05$ para las variables nivel de conocimiento y actitud. Conclusión: Se determinó que existe relación ($r = 0.242$; $p = 0.000 < 0,05$) entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes Locales o regionales

López M (10), Sullana 2023, con la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022”. **Objetivo,** determinar la relación del nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos. Metodología del estudio fue cuantitativo, de nivel correlacional, diseño no empírico y corte colateral. Muestra constituida por 93 adolescentes, se aplicó un cuestionario y test de Likert que fue validado por expertos. Los resultados revelaron que el 64,5% y 94.6% de jóvenes declararon un discernimiento malo, y cualidades perjudiciales hacia los métodos anticonceptivos. Se evidencio que el p-valor (0,000) es inferior a 1% ($p < 0,001$), comprobando la hipótesis alterna. Se concluye que existe alta correlación estadísticamente significativa e inversa según el Rho de Spearman equivalente a -0,440 con un p-valor = 0,000 entre el nivel de conocimiento y las actitudes, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Barranzuela F (11), Piura 2023, con la tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022”. **Objetivo;** determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos. Metodología de tipo cuantitativo-correlacional y diseño no experimental de corte transversal; con una población muestral de 140 adolescentes, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado para evaluar el conocimiento y actitudes utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados fueron que el 47,86% y 93,57% de adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular y actitudes favorables sobre anticoncepción en forma global. Según la prueba de correlación de Spearman la

significancia del P-Valor=0.291 es mayor al valor estándar de significancia $\alpha = 0,05$ ($P > \alpha$). Se concluye que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%, rechazando la hipótesis alterna.

Quinde C (12), Piura 2023, con la tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina Sector I – 26 de octubre - Piura, 2022”. **Objetivo**, determinar si existe asociación entre el conocimiento y actitudes sobre MAC. Metodología de la investigación de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Con una población muestral de 194 adolescentes, el instrumento de recolección de datos se aplicó a través de la técnica de la encuesta. Los resultados revelaron que el 65,98% de adolescentes en estudio no conoce de sobre MAC y el 52,06 % de estos tienen actitudes desfavorables. Según la prueba de Spearman la significancia del P- Valor=0. 020. Concluyeron esta investigación logrando determinar una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos, esto debido a que el p-valor es menor del 5%.

1.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Adolescencia

Se define como adolescencia al periodo de crecimiento y desarrollo humano que se viene a producir después de la niñez y por ende antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años (13). Se puede señalar desde los que han considerado la llamada etapa de la adolescencia por una fase marcada por la inestabilidad y dificultades emocionales hasta que los que la consideran como de los periodos felices sin mayores dificultades (14).

Teoría psicoanálisis (Sigmund Freud). El psicoanálisis es una teoría sobre el funcionamiento de la mente humana y una práctica terapéutica, el psicoanálisis tiene cuatro áreas principales de aplicación como es la teoría del funcionamiento de la mente humana, el método de tratamiento para los problemas psíquicos, como también un método de investigación y sobre todo como una forma de ver y analizar los fenómenos culturales y sociales como la literatura, el arte, las películas, movimientos políticos y grupales (15).

Teoría cognitivo- evolutiva (Jean Piaget), La adolescencia, definida por las conexiones que existen entre factores personales y sociales, es un período de cambio muy importante en el pensamiento de los niños sobre el proceso de integración social. En esta etapa, la transición se formaliza a medida que los adolescentes se exponen a sus formas

de razonamiento y, sobre todo, a medida que se desarrollan etapas cognitivas como pensamiento autónomo y crítico al tiempo que desarrollan proyectos de vida ser realizados especialmente en la sociedad (16).

Teoría sociológica (Erik Erickson). La pubertad se considera un resultado individual difícil nacido en la esfera social. Allí pretenden ser socialmente independientes, y el proceso de socialización se lleva a cabo integrando los valores y creencias de la sociedad a la que pertenecen. Un rol o rol social específico. La atención se centra en el proceso de integración en el mundo del trabajo, que quizás se considera la ayuda necesaria en la transición de un estado de dependencia general a otro de independencia (16).

2.2.2 Etapas de la adolescencia

Es importante mencionar que los adolescentes presentan un escaso desarrollo de habilidades en cuanto a la comunicación interpersonal, lo que se hace difícil, de alguna forma, al poder negociar con su pareja situaciones que puedan ser vinculadas con las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos. La adolescencia es una etapa de transición de la dependencia hacia la independencia, y muchas veces creen que el embarazo es una manera de aparentar la independencia, ya que estos consideran que al estar asumiendo un nuevo rol sienten que han alcanzado la madurez suficiente para dejar las normas impuestas por los padres y/u otros adultos. Existen etapas (17):

- **Adolescencia temprana:** Se encuentra desde los 10 hasta los 14 años de edad, es una etapa donde las hormonas sexuales empiezan a desarrollarse, por esa razón que empiezan los cambios físicos como el cambio de voz, crecimiento acelerado, aumento de la sudoración, desarrollo de los órganos sexuales y aparición de vellos púbicos y axilares. A si mismo en el cambio psicológico, en donde los adolescentes empiezan una búsqueda de amistades y así mismo pierden el interés por la familia que los rodea, no pueden controlar sus impulsos, aumenta la fantasía y habilidades (17).
- **Adolescencia tardía:** Abarca desde los 15 a 19 años de edad, es un periodo de aceptación tal y como son, es decir establecen su propia identidad, ya empiezan a preocuparse por su futuro y las decisiones que toman, Van a empezar a madurar y tendrán comportamientos de adultos, tendrán mas interés en las relaciones, se inicia la búsqueda de oportunidades laborales y sobre todo la unión familiar (17).

2.2.3 Actitud

La actitud es la inclinación que tienen las personas a asumir ciertos comportamientos, de acuerdo a sus creencias, valores, opiniones y conductas. Se ajusta en la tendencia que busca rescatar la función formadora del desarrollo moral, tanto desde el punto de vista individual como social (18).

Teorías de la actitud

- **Teoría del Aprendizaje:** Enfatizan la relación entre estímulos particulares y respuestas. Es una teoría del cambio de actitudes basada en la importancia de la relación estímulo-respuesta (19).

- **Teoría de la Consistencia Cognitiva:** Describe que una actitud implica tanto creencias como una evaluación del objeto; las actitudes se pueden cambiar tanto racionalmente, cambiando las creencias, como irracionalmente, cambiando la evaluación (19).

- **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Se dio cuenta de que la relación entre lo que una persona sabe y cómo actúa es complicada. Puede ocurrir que alguien actúe en contra de lo que sabe pero no esté dispuesto a cambiar (19).

2.2.4. Conocimiento

El conocimiento es la capacidad de adquirir información para comprender y entender al entorno. También llamada gnoseología, que se dedica al estudio de la naturaleza del conocimiento, su origen y sus límites. El conocimiento humano es un tema accesible desde muchas aristas posibles y cuya naturaleza es difícil de tomar, aunque mucho más fácil de clasificar (20).

Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento (21).

- **Teoría del empirismo:** Hobbes dice que el conocimiento "se funda en la experiencia, y su interés es la instrucción del hombre para la práctica (21).

- **Teoría del constructivismo:** Postula la necesidad de facilitarle al ser herramientas que le permitan crear sus propios procedimientos para resolver una situación problemática, lo que implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo (21).

- **Teoría del cognoscitivismo:** Acepta que la comprensión de las cosas se basa en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos. Por lo tanto,

asume que el aprendizaje se produce a partir de la experiencia (21).

2.2.5 Métodos anticonceptivos

2.2.5.1 Definición

Son métodos o procedimientos que evitan de un embarazo en mujeres sexualmente activas, quizás sean ellas o sus parejas quienes los usen, estos los podemos encontrar en hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, que muchas veces se basan en tecnología o en conductas (22).

Por lo general los Métodos Anticonceptivos tienen dos funciones muy importantes, una de ellas es evitar un embarazo no deseado y sobre todo evitar el contagio de infecciones de transmisión sexual. La primera función de las antes mencionadas la cumplen todos los métodos anticonceptivos, por otro lado, la segunda función la cumple el preservativo (16).

2.2.5.2 Clasificación de los métodos anticonceptivos

2.2.5.2.1 Método de abstinencia periódica

A) Método del ritmo

Es un procedimiento antiguo para poder determinar el periodo fértil del ciclo menstrual normal. Es una acción que ayuda a identificar dicho periodo desde los 12 meses anteriores, lo que ayuda a calcular el instante que se aproxima a la ovulación y a este se le añade el tiempo posible de supervivencia del espermatozoide. El investigador Ogino que el quien inicio a establecer 1932 que la ovulación duraba normalmente entre 12 a 16 días antes de la próxima menstruación. Así se considera un ciclo medio menos de 28 días, puesto que el periodo fértil se puede dar entre los días 10 y 17, ambos inclusive. Es decir que dura 8 días en cada ciclo (23).

Mecanismos de acción

Este método anticonceptivo se basa en la abstinencia periódica sexual mientras que dure la fase del ciclo fértil del ciclo menstrual normal para evitar un embarazo no deseado (24).

Contraindicaciones

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares o sangrado inter menstrual.
- Adolescentes que no tengan regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la peri menopausia.
- Personas que no deseen practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y obligación sexuales de su pareja.

- Mujeres que no tengan habilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual.
- En el post parto o post aborto reciente.
- Durante la lactancia materna (25).

Características

- Fomentar la participación de la pareja en Planificación Familiar.
- Eficaz para las mujeres con ciclos regulares.
- Demanda de la capacitación especial de la pareja.
- Requiere un proveedor capacitado.
- No protegen de las infecciones de Transmisión Sexual (25).

B) Método del Billings

Es un método anticonceptivo natural que se basa en la ovulación y consiste en observar la filancia del moco cervical que se produce en la ovulación. El Billings tiene en cuenta los cambios tanto cuantitativos como cualitativos de la segregación mucosa del cérvix y los diferencia como distintos cambios hormonales que tiene lugar en el ciclo menstrual normal, en los días anteriores a la ovulación es claro y acuoso, durante la fase estrogénica va en aumento la cantidad, se caracteriza por resbaloso y elástico; en la progestacional se convierte en escaso y seco, esto se da hasta el inicio de la siguiente menstruación. Los días indicados para tener relaciones sexuales son los días secos, esto quiere decir que será después de la menstruación hasta que aparezca el moco, desde ese momento debe evitar tener relaciones sexuales hasta el cuarto día después. Lo difícil de este método es no tener rigor para detectar el momento exacto de la ovulación y los cambios en el moco, También existe la posibilidad de no distinguir el moco con leucorrea o con residuos de semen en la vagina (23).

Mecanismo de acción

Este método anticonceptivo natural se basa en la abstinencia periódica sexual durante la fase del ciclo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo no deseado (24).

Contraindicaciones

- Mujeres no tengan la habilidad para reconocer: las características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical y otros síntomas y signos asociados al ciclo

menstrual.

- En personas que no deseen practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y obligación sexuales de su pareja.
- Infecciones, conización, enfermedades o uso de medicamentos (Litio, antidepresivos, tricíclicos, ansiolíticos, óvulos) que alteren o afecten el moco cervical.
- Tener en cuenta el uso en mujeres con flujo vaginal persistente, o que estén dando de lactar (25).

Características

- Aumenta la colaboración del varón en la planificación familiar.
- No previene de las infecciones de transmisión sexual (25).

C) Métodos de los días fijos o del collar

Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual (25).

Mecanismo de acción

Este método consiste en no tener relaciones sexuales durante un periodo menstrual en el cual es un ciclo fértil y así poder evitar un embarazo no planificado (25).

Contraindicaciones

- Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a su duración y sobre todo las características de la menstruación.
- En personas que no deseen practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y obligaciones sexuales de su pareja.
- Mujeres que no tengan la habilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual (25).

Características

- Para el uso de este método es necesario tener un ciclo menstrual regular.
- No lo pueden usar las personas que no se encuentren capaces de realizar la abstinencia periódica.
- Este método no lo pueden usar las mujeres que no se encuentren capacitadas para reconocer las características de su ciclo menstrual (25).

D) Método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea

Es uno de los métodos anticonceptivos naturales únicos, que se basa en la infertilidad temporal de una mujer durante el periodo de lactancia materna exclusiva (el número de amamantamiento es entre 10 a 12 veces al día y la noche) (25).

Mecanismo de acción

El principal cambio que impide la ovulación debido a los cambios hormonales provocados por la lactancia es un aumento de la prolactina (25).

Contraindicaciones

- Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo.
- Mujeres portadoras de VIH SIDA, HTVL.1
- Mujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA (25).

Características

- Lactancia exclusiva a libre demanda con un promedio de 10 a 12 amantadas durante el día y la noche, con un intervalo que no sea mayor a 4 horas durante el día y por la noche 6 horas.
- Que la mujer que va a usar este método tenga amenorrea, eso quiere decir que no haya sangrado después de los 42 días después del parto.
- Que la usuaria este dentro de los 6 meses después del parto.
- Este método es fácil de usar.
- No va a tener problemas en cuanto del coito.
- Este método anticonceptivo no va a prevenir las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), ni el VIH/SIDA, ni HTVL1 (25).

2.2.5.2.2 Métodos de barrera

Los métodos anticonceptivos de barrera intervienen como barrera mecánica o química evita la entrada del semen hacia el aparato reproductor femenino. Son métodos anticonceptivos de moderada eficacia, pero la gran ventaja que estos ofrecen protección de las Infecciones de Transmisión sexual (ITS). Ofrecen la protección solo cuando es requerida y no tienen efectos colaterales (23).

A) Preservativo masculino

Es el método anticonceptivo de barrera más eficaz y el más utilizado, consiste en una funda delgada de látex distensible, que se moldea en forma de una vaina, es lubricada

y empaquetada de un envase de aluminio (23). Es colocado en el pene antes del inicio de la relación sexual, es utilizado en cada relación sexual (25).

Contraindicaciones

No lo debe usar las personas que sean alérgicas o hipersensibilidad al látex (25).

Características

- Es un método anticonceptivo de barrera eficaz, si se usa correctamente.
- No tiene efectos colaterales (alergia al látex).
- Es fácil obtención y su bajo costo.
- Para el uso de este método no es necesario un examen, ni prescripción médica.
- Ayuda a fomentar la responsabilidad del varón en cuanto a la anticoncepción.
- El uso correcto ofrece doble protección: protege de embarazos no deseados y riesgo a contagiarse de Infecciones de Transmisión Sexual/VIH-SIDA y HTVL1.
- Su uso no debe ser simultáneo con el condón femenino (25).

B) Preservativo femenino

Es un método anticonceptivo de barrera, que se caracteriza por ser un forro que se acomoda holgadamente a la vagina; este hecho de material plástico transparente (Polímero), fino y suave. (16) Se coloca en la vagina antes de cada relación sexual, impidiendo que los espermatozoides y el ovulo se unan (25).

Mecanismo de acción

Impide que los espermatozoides pasen al tracto reproductor femenino (25).

Contraindicaciones

- Todas las mujeres sin excepción alguna que pueden utilizar los condones femeninos.
- No existe ninguna patología médica que contraindique el uso de este método anticonceptivo (25).

Características

- Una de las características principales en el preservativo femenino es que está conformado por dos aros flexibles en cada uno de los extremos.
- Es uno de los métodos anticonceptivos más eficaces si se usa adecuadamente.
- El uso de este método solo depende de la usarlo voluntariamente.
- Es una excelente opción para aquellas mujeres que son alérgicas al látex.

- Este preservativo tiene protección efectiva de las infecciones de transmisión sexual (25).

D) Espermicidas

El espermicida es un anticonceptivo que contiene químicos que ayuda a que el esperma no llegue al ovulo. Se coloca en la vagina antes de mantener relaciones sexuales y así evitar un embarazo no deseado. Para la compra de este método anticonceptivo no se necesita receta médica. Es de venta libre que se puede conseguir en cualquier farmacia (26).

Mecanismo de acción

Este método anticonceptivo Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina (25).

Contraindicaciones

Personas que presenten alergias a algunos de los productos de los espermicidas (25).

Características

- la eficacia es inmediata si se usa correctamente.
- Este método no tiene efectos secundarios sistémicos.
- En algunos casos aumentan la lubricación durante el coito.
- El uso debe ser voluntario depende de la usuaria.
- Requiere una motivación constante.
- Existe una probabilidad que se produzca irritación del pene y vagina.
- Este método anticonceptivo no previene las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), VIH SIDA, ni el HTVL1.
- Es recomendable para una mayor protección de la pareja es recomendable el uso del condón (25).

2.2.5.2.3 Anticonceptivos hormonales

Los anticonceptivos hormonales se dividen en dos grupos Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina.

Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) son: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado.

Los anticonceptivos sólo de progestina son: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina (25).

A) Anticonceptivos hormonales combinados

a) Anticonceptivos orales combinados (AOC)

Los métodos anticonceptivos orales combinados; son aquellos que sus componentes estrógeno y progestágeno para que su administración sea por vía oral. El desarrollo de los AOCs ha generado diversas clasificaciones:

- Según la dosis de Estrógenos:
 - ✓ AOC de alta dosis: Formulaciones con EE mayor o igual de 50 mcg.
 - ✓ AOC de baja dosis: Contienen EE<50mcg En el mercado se encuentran formulaciones de 35, 30, 20 y 15 mcg de EE (25).

Mecanismo de acción

- Eliminación de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical (25).

Contraindicaciones

- Embarazo posible o confirmado.
- Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial (25).

Características

- Muy eficaz.
- Método dependiente de la usuaria.
- Retorno inmediato de la fertilidad al discontinuar el método.
- Puede ser usado por mujeres de cualquier edad y paridad.
- Disminuye el flujo y los cólicos menstruales.
- Regulariza los ciclos menstruales.
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (25).

b) Anticonceptivos hormonales de depósito: Inyectable combinados

Estos métodos anticonceptivos hormonales de depósito son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno.

Existen dos composiciones:

- 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona (23).

Mecanismo de acción

Actúa inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical, lo vuelve inadecuado para la penetración de los espermatozoides (25).

Contraindicaciones

- Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Tabaquismo: En mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día.
- Evidencia de enfermedad vascular.
- Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente.
- Embolismo pulmonar.
- Antecedente de isquemia cardíaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía.
- Antecedente de accidente cerebro-vascular.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos.
- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardíaca o retinopatía.
- Mujeres programadas para cirugía electiva en el siguiente mes o inmediatamente después del evento que la obligue a estar postrada en cama.
- Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos, griseofulvina, excepto ácido valproico.
- Migraña con aura a cualquier edad (25).

Características

- Una de las primeras características es la eficacia y de efecto rápido.

- Este método anticonceptivo puede ser indicado en cualquier edad y paridad (incluso mujeres que no hayan tenido nunca un hijo).
- No es necesario realizar un examen pélvico antes de uso.
- En cuanto a las relaciones sexuales no va a interferir en ningún momento.
- Si se deja de usar este método anticonceptivo la fecundidad varía en uno a 6 meses.
- Si mujer desea usar este método y tiene enfermedades crónicas tiene que ser evaluada por un médico especialista (25).

c) Parche hormonal combinado

El parche hormonal combinado consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) que se puede colocar en la piel. Este método anticonceptivo libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre.

Cada parche hormonal combinado transdérmico contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg.
- Etinilestradiol 0.60 mg (25).

Mecanismo de acción

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides (25).

Contraindicaciones

- Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Tabaquismo: En mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día.
- Evidencia de enfermedad vascular.
- Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente.
- Embolismo pulmonar.
- Antecedente de isquemia cardíaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía.
- Antecedente de accidente cerebro-vascular.
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolípidos positivos.

- Cáncer de mama.
- Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardíaca o retinopatía.
- Mujeres programadas para cirugía electiva en el siguiente mes o inmediatamente después del evento que la obligue a estar postrada en cama.
- Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos, griseofulvina, excepto ácido valproico.
- Migraña con aura a cualquier edad (25).

Características

- Este método anticonceptivo es eficiente y rápido.
- Puede ser recetado a mujeres de cualquier edad o paridad (incluso a mujeres que no hayan tenido hijos).
- No es necesario realizar un examen ginecológico antes de su uso.
- Este método ayuda a regularizar los ciclos menstruales.
- Puede reducir la incidencia de dismenorrea.
- Cuando dejas de usar el método anticonceptivo la fecundidad es inmediata.
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH SIDA, ni el HTVL1(25).

d) Anillo vaginal combinado

El anillo vaginal es método anticonceptivo que se caracteriza por ser un anillo delgado, transparente y flexible que se introduce en la vagina una vez por mes para que proporcione protección anticonceptiva. Está constituido por estrógeno y progesterona que se liberan en forma continua y a baja dosis.

Cada anillo vaginal contiene:

- Etinilestradiol 2.7 mg.
- Etonogestrel 11.7 mg (25).

Mecanismo de acción

- Supresión de la ovulación.
- El moco cervical se espesa, lo cual impidiendo la penetración de los espermatozoides hacia el útero (25).

Contraindicaciones

- Embarazo posible o confirmado.
- Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
- Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
- En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
- Hepatitis viral aguda.
- Tumor hepático. Cirrosis severa.
- Tabaquismo: En mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día.
- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial.
- Mujeres programadas para cirugía electiva en el siguiente mes o inmediatamente después del evento que la obligue a estar postrada en cama.
- Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos, griseofulvina, excepto ácido valproico.
- Migraña con aura a cualquier edad (25).

Características

- Es un método anticonceptivo muy fácil de usar.
- El uso de este método es por tres semanas.
- No hay interrupción las relaciones sexuales.
- Este método anticonceptivo no protege contra infecciones transmitidas sexualmente, incluyendo el VIH/SIDA (25).

B) Anticonceptivos hormonales de solo progesterona.

a) Píldora sola de progesterona

Son aquellos métodos anticonceptivos que solo poseen sólo progestágeno (25).

Mecanismo de acción:

Inhiben parcialmente la ovulación y el espesamiento del moco cervical, dificultando el ingreso de los espermatozoides (25).

Contraindicaciones

- Embarazo posible o confirmado.

- Hepatitis viral aguda.
- Tumor hepático.
- Cirrosis severa.
- Mujeres que toman anticonvulsivos, excepto ácido valproico.
- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad, diabetes e hipertensión arterial (mayor de 160/100 mm Hg).
- Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos.
- Cáncer de mama.
- Mujeres que estén tomando o vayan a recibir medicamentos, como rifampicina para la tuberculosis.
- Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina. Se repite rifampicina (25).

Característica

- Es un método anticonceptivo eficaz y de efecto mucho más rápido.
- Se puede utilizar después parto inmediato.
- No modifica significativamente la composición ni el volumen de leche materna.
- Método anticonceptivo dependiente de la usuaria.
- Requiere una motivación continua y uso diario, sobre todo la responsabilidad.
- Rápido retorno a la fecundidad al suspenderse.
- Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- Disminuye el riesgo de cáncer de endometrio.
- Provoca cambios en el patrón del sangrado menstrual en la mayoría de mujeres (sangrado/ goteo irregular).
- Puede producir cambios en el peso (aumento o disminución).
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH-SIDA, ni el HTVL1- (25).

b) Inyectables solo de progesterona

Son aquellos métodos anticonceptivos que contienen sólo progestágeno:

- ✓ Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular.
- ✓ Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo.
- ✓ Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular (25).

Mecanismo

- Espesa el moco cervical, impide que los espermatozoides ingresen.
- Suspensión de la ovulación en un 50% (25).

Contraindicaciones

- Enfermedad en el hígado activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático).
- Mujeres diabéticas hace más de 20 años, o lesión provocada por diabetes en arterias, visión, riñones, o sistema nervioso.
- Infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente CV.
- Sangrado vaginal sin razón alguna que pueda sugerir embarazo o alguna patología subyacente.
- Mujeres con antecedente de cáncer de mama (25).

Característica

- Altamente efectiva y de efecto rápido.
- Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).
- No requiere un examen pélvico previo a su uso.
- Este método no interfiere con las relaciones sexuales.
- Las usuarias pueden desarrollar amenorrea total, 50% en un año y 80% en 3 años. También se asocia a menstruación irregular (25).

c) Implantes solo de progesterona

Este método anticonceptivo consiste en capsulas que se introduce por debajo de la piel (Subdérmica) que libera gestágeno en forma seguida durante 3 a 5 años. Existen diversidad de implantes, estos se diferencian por el numero de capsulas, el tipo de gestágeno que llegan a liberar y sobre todo la duración de la acción. Los mas actuales se caracterizan por tener un numero de capsulas menos (1 a 2), es mucho mas sencillo de

colocar y extraer. El gestágeno que se utiliza en los implantes es levonorgestrel; en la actualidad existen implantes con etonogestrel (23).

- ✓ Implante de un cilindro, contiene 68 mg de etonogestrel, su tiempo de duración es de 3 años.
- ✓ Implante de dos cilindros, contiene levonorgestrel, su tiempo de duración de 5 años, si su peso es menor de 60 kilos, si pesa más, el tiempo de duración será de 4 años (25).

Mecanismo

- Espesa el moco cervical, impide que los espermatozoides ingresen a la cavidad vaginal
- Inhibición de la ovulación.
- Reduce el transporte de los óvulos hacia Trompas de Falopio (25).

Característica

- Es muy eficaz y el efecto rápido.
- Se debe realizar previamente una evaluación clínica.
- Se puede utilizar después del parto inmediato
- No modifica significativamente la composición ni el volumen de leche materna (25).

2.2.5.2.4 Dispositivos intrauterinos

Es un método anticonceptivo es dispositivos que se introduce en la cavidad uterina y realiza una liberación de cobre. En los establecimientos estado de salud tienen en disponibilidad la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años (25).

Mecanismo de acción

Actúan sobre la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos (25).

Contraindicaciones

- Mujeres gestando.
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Sepsis puerperal.
- Post aborto séptico o complicado.
- Mujer con sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.

- Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.
- Enfermedad del trofoblasto.
- Cáncer cervical.
- Enfermedad inflamatoria pélvica.
- Tuberculosis pélvica.
- ITS por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea.
- SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales (25).

Características

- Ha demostrado ser muy eficaz durante 12 años, no interfiere en el coito y es inmediatamente reversible.
- Debe ser colocado por un proveedor entrenado, previo examen pélvico para la
- detección de infecciones antes de la inserción.
- Es frecuente ver cambios en el sangrado, en general es más profuso y prolongado, más calambres o dolor durante la menstruación, en especial los tres primeros meses (25).

2.2.5.2.5 Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Son métodos anticonceptivos permanentes, que se puede realizar por medio de una intervención quirúrgica electiva, no es complejo. Puede ser:

- ✓ Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina
- ✓ Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina (25).

A) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:

En la mayoría de las intervenciones tratan de interrumpir las trompas de Falopio, pero pueden hacer desde la colocación de unos clics sobre las mismas hasta la histerectomía total. Esto quiere decir, en cuanto más radical se la intervención, menor será el riesgo de fallo (23).

Mecanismo de acción

Mediante la inserción y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo (25).

Características

- Para el uso de este método anticonceptivo se realizará en mujeres que cumplen con los criterios de elegibilidad que puedan someterse a la anticoncepción quirúrgica femenina
- Su eficacia es alta, inmediata y permanente.
- En muchos casos puede ser realizada en forma ambulatoria (25).

B) Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:

Este método anticonceptivo quirúrgico, Consiste en no dejar pasar los espermatozoides desde ligar su producción, en lo interior de los testículos, al líquido seminal por la amputación y la ligadura de los conductos deferentes (23).

Mecanismo de acción

Mediante el corte de los conductos deferentes que impide la expulsión de los espermatozoides, puesto que evita la unión con el ovulo (25).

Características

- La eficacia de este método anticonceptivo quirúrgico es alta, inmediata y permanente
- Se realiza en forma ambulatoria.
- Es necesario que el usuario tenga previamente dos sesiones de orientación/consejería especializada y evolución médica.
- La eficacia se garantiza cuando se demuestra con la ausencia total de espermatozoides en una prueba de recuento.
- Es definitiva, debe ser considerada irreversible.
- Este método anticonceptivo quirúrgico no previene las ITS, VIH/ SIDA, ni el HTVL1. Es necesario el uso del preservativo para mayor protección.
- No hay riesgo para cáncer de próstata o testicular (25).

2.3 Hipótesis.

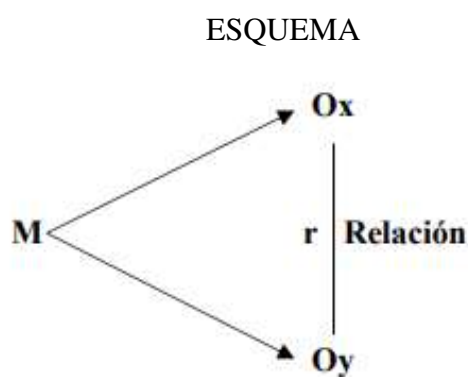
Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre métodos anticoncepcionales en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José; 26 de Octubre - Piura, 2024.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud sobre métodos anticoncepcionales en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José; 26 de Octubre - Piura, 2024.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo se empleo la estadística para poder estudiar la relación numérica entre dos variables y así poder cumplir indicados a la problemática. Así mismo el nivel fue correlacional porque tiene como objetivo explicar cómo las categorías analizadas que se relacionan con la representatividad muestral. El modelo fue no experimental porque no se manipularon las variables de forma intencional y se analizaron a partir de la observación del sector seleccionado y estudiado. Además, fue de corte transaccional porque el instrumento se utilizó solo en una ocasión (10).



Donde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E San José.

Ox = Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Oy = Actitudes ante los métodos anticonceptivos

R = Relación entre las variables Ox y Oy

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

- La población total fue constituida por 217 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José, 26 de Octubre, Piura, 2024. Los cuales cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definido por un registro en el año en curso 2024 en LA I.E. San José.

Año			
	A	B	C
Sesión			
Cuarto	35	35	30
Quinto	39	39	39

3.2.2 Muestra

La muestra fue constituida por 139 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José, 26 de Octubre, Piura, 2024, también se seleccionó la cantidad de adolescentes que ya se iniciaron sexualmente.

Esta se obtuvo aplicando el tipo de muestreo probabilístico para que sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dio a través de una selección aleatoria. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula:

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

a) Cálculo de la muestra

Dónde:

Población (N) = 217

Nivel de confianza (k^2) = 95% o 1,96

Error muestral (e^2) = 0.05

Proporción a favor (p) = 0.5

Proporción en contra (q) = 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 217}{(0.05^2 (217 - 1)) + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = 138.9$$

Redondeo = 139 adolescentes

Se obtuvo una muestra conformada por 139 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E San José; 26 de octubre - Piura 2024.

b) Muestreo

Se utilizó un muestreo aleatorio simple. Para poder obtener resultados confiables de este proyecto, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual la encuesta.

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

Grado/ Sección	Cálculo del muestreo	Población	Muestra
4to “A”	n1	35	22.41
4to “B”	n2	35	22.41
4to “C”	n3	30	19.21
5to “A”	n4	39	24.98
5to “B”	n5	39	24.98
5to “C”	n6	39	24.98
TOTAL		217	138.97

Criterios de Inclusión y Exclusión

➤ **Inclusión:**

- Adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José; 26 de Octubre – Piura – 2024 y que asisten en el periodo de estudio
- Adolescentes que manifestaron y consintieron de forma voluntaria participar.
- Asentimiento escrito para la participación del estudio.

➤ **Exclusión:**

- Adolescentes imposibilitadas para entablar comunicación.
- Gestantes adolescentes.
- Adolescentes que no desearon participar de la investigación

3.3 Matriz de operacionalización de las variables

Definición de las variables

Variable 1:

El conocimiento es una rama de la fisiología, que se centra en el estudio del conocimiento humano. Dependiendo de la perspectiva académica específica, o también llamada gnoseología, que se dedica al estudio de la naturaleza del conocimiento, su origen y sus límites (20).

Variable 2:

El estudio de la actitud contribuye a un valioso aporte para evaluar, comprender y comparar la conducta humana, que se ajusta en la tendencia que busca rescatar la función formadora de la escuela del desarrollo moral, tanto desde el punto de vista individual como social(18).

Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Variable 1: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 23 preguntas, cada pregunta correcta fue calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento: Bueno (de 13 a 23 puntos), Regular (de 09 a 12 puntos) Malo (de 0 a 8 puntos)	Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
Variable 2: Actitud ante los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 16 preguntas con respuestas en escalade Likert, a mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0- 5 puntos, se clasifica según la suma total de puntos en dos categorías: <ol style="list-style-type: none"> 1. Favorable: 57-80 puntos 2. Desfavorable: 16-56 puntos 	Actitud global ante los métodos anticonceptivos	<p>*Actitud sobre la importancia de la consejería.</p> <p>*Actitud ante el uso de MAC.</p> <p>*Actitud sobre el acceso a MAC.</p> <p>*Actitud frente a los mitos y creencias respecto a los MAC</p> <p>*Actitud frente a la elección en pareja.</p>	Ordinal

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Técnica: Se empleó la encuesta.

Instrumento

Se usó la herramienta de colección denominada “cuestionario” que permitió valorar el estrato de cognición y conducta sobre técnicas contraceptivas aplicando escala Likert, correspondiente a Viera S. y validado por López M. (10) en su investigación “Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022”

1. **Primera sección:** se evaluó a los caracteres sociales-demográficos y coitales de siete interrogantes.
2. **Segunda sección:** relacionada al conocimiento sobre técnicas contraceptivas:
 - En la estimación de la cognición se efectuaron 23 interrogantes puntuados con 1 para cada contestación y 0 por mal contestada o sin contestar (=23 puntos.)
 - Se instaurará el grado de cognición conforme las respuestas y la suma de éstas, en este orden:
 - Bueno: 13-23 puntos
 - Regular: 9-12 puntos
 - Malo: 0-8 puntos
3. Tercera: estuvo encaminada a estimar la cualidad y se constituyó de 16 consignas.
 - Para establecer el actitudinal se empleó escala Likert en orden.
 - Los adolescentes contestaron acorde a preferencias y aprobaciones, contándose según suma en cualidades:
 - Favorable: 57-80 puntos
 - Desfavorable: 16-56 puntos

a) Validez

Se perpetró por medio de juicio de expertos, conocedores en la temática, con el propósito de corregir y perfeccionar la herramienta

b) Confiabilidad

La fiabilidad del pliego para la medición del conocimiento sobre técnicas contraceptivas se efectuó mediante ensayo previo estadístico de Alpha de Cronbach que resultó mayor a 70%, por lo que se dedujo la fiabilidad. En la prueba de Likert,

se obtuvo un 0,810 y para conocimiento 0,850.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel, donde se obtuvieron tablas y representaciones de frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico donde se utilizó el programa SPSS en su versión 25 es primer término para estimar las variables por sistemas estadísticos descriptivas y posteriormente. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el factor correlacional de Rho Spearman realizando el supuesto de normalidad.

3.6 Aspectos Éticos

Esta investigación se tomó en consideración el art. 5 de los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la investigación versión 001 de ULADECH Católica (26).

Principio de respeto y protección de los derechos a las personas: Tanto los adolescentes como los padres tendrán la oportunidad de participar de manera voluntaria en la investigación y firmaron un consentimiento y un asentimiento informado. Se les garantizó que podrían retirarse en cualquier momento sin enfrentar consecuencias negativas y no se les obligaría a participar si se sienten incómodos. Se preservó la confidencialidad de los participantes y se les informó que los datos recolectados serían utilizados para investigaciones futuras. Además, se obtuvieron los permisos necesarios de la entidad correspondiente para llevar a cabo el estudio. Es de gran importancia subrayar que los participantes fueron tratados con amabilidad y consideración, respetando su dignidad, creencias, privacidad e intimidad.

Principio de beneficencia: Los adolescentes y los padres recibieron explicaciones sobre los potenciales beneficios que surgieron de los resultados de la investigación, sin que esto tenga efectos negativos en su salud física, emocional o social. Durante el estudio, se evaluó el conocimiento y las actitudes frente a los métodos anticonceptivos de los participantes adolescentes.

Principio de no maleficencia: Se le comunicó a cada participante que no existirá ningún riesgo para su salud y bienestar personal durante su involucramiento en la investigación.

Principio de justicia: Se garantizó que todos los participantes sean tratados de manera justa, respetando la privacidad y evitando cualquier tipo de discriminación o preferencia.

Principio de integridad científica y conflicto de intereses: Los resultados de la investigación se trataron de manera honesta e imparcial, y se divulgaron sin alterar la información. El estudio fue autofinanciado, sin ninguna fuente de financiamiento ni conflictos de interés que influyeron en su realización y presentación.

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

Principio de cuidado del medio ambiente: Durante el proceso de trabajo, se cumplieron las normas de bioseguridad y se respetaron las regulaciones ambientales.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024*

Conocimiento	n	%
Bueno	68	48,9
Regular	44	31,7
Malo	27	19,4
Total	139	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1. Se puede evidenciar con respecto al conocimiento global, que el 48,9% de los adolescentes encuestados, tienen buen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, conocen la forma de uso, la eficacia y efectos secundarios. El 31,7% tienen conocimiento regular y el 19,4% tiene conocimiento malo, resultados que reflejan que existen adolescentes que se encuentran en riesgo por no tener el debido conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, que puede conllevar, a un embarazo no deseado e ITS/ VIH – SIDA.

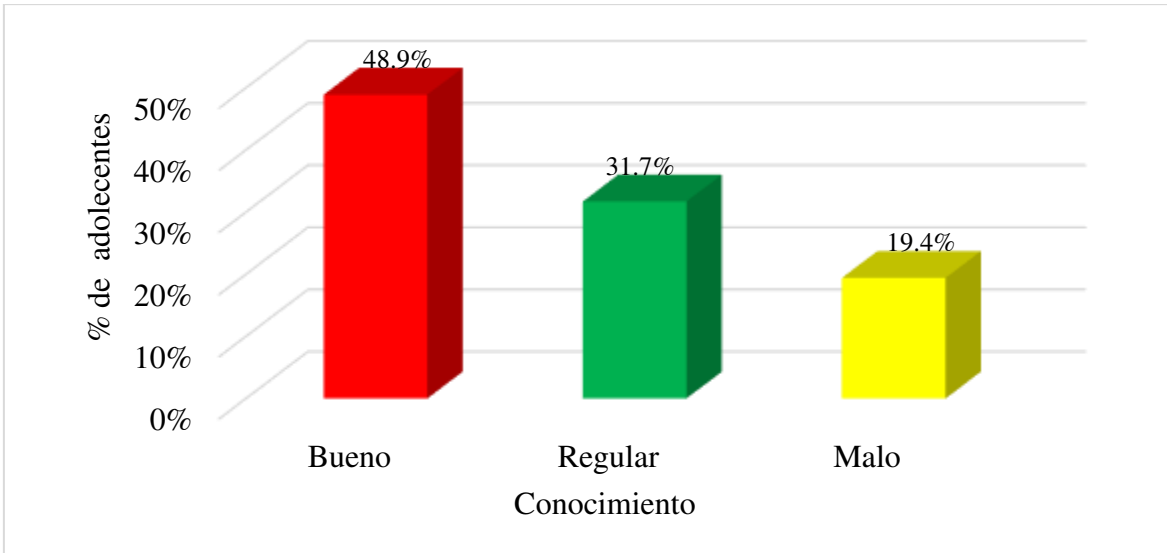


Figura 1. Gráfico de columnas del Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Actitud global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024*

Actitud global	n	%
Favorable	75	54,0
Desfavorable	64	46,0
Total	139	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Tabla 2. En relación a la variable de actitudes sobre métodos anticonceptivos se puede apreciar que el 54,0% tienen una actitud favorable hacia la importancia de la consejería, uso del método, acceso y la elección en pareja de los métodos anticonceptivos; el 46,0% tiene actitudes desfavorables, esto refleja que tenemos un grupo considerable de adolescentes que tienen riesgo para su salud sexual y reproductiva.

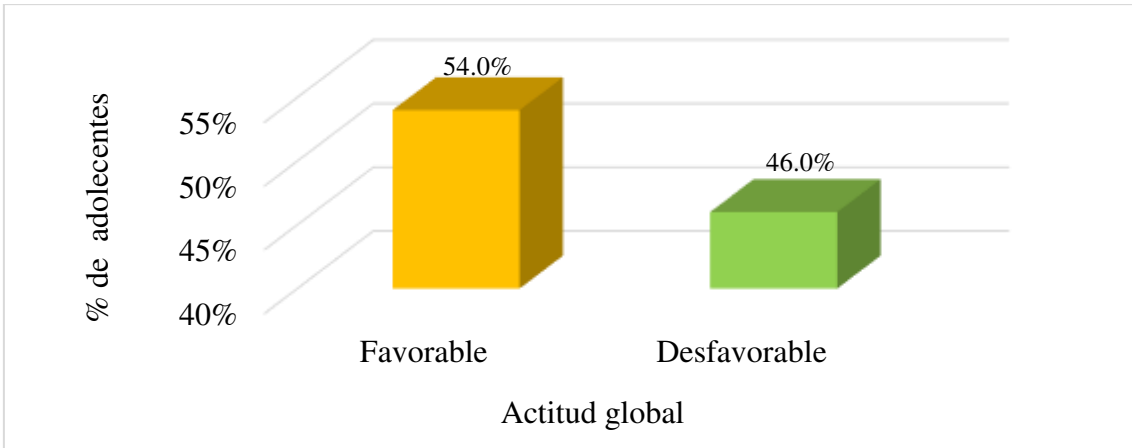


Figura 2. Gráfico de columnas de la actitud global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Relación entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024*

Conocimiento	Actitud					
	Favorable		Desfavorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bueno	39	28,1	29	20,9	68	48,9
Regular	25	18,0	19	13,7	44	31,7
Malo	11	7,9	16	11,5	27	19,4
Total	75	54,0	64	46,0	139	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, al asociar ambas variables, conocimiento y actitud, se determinó que el 48,9% de los adolescentes tuvieron un conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, de ellos el 28,1% presentaron actitudes favorables, lo cual indica que, a mayor conocimiento, que posee el adolescente tiene más posibilidades de asumir actitudes favorables que protejan su sexualidad. El 31,7% tuvo conocimiento regular, de los cuales el 18,0% tuvo actitud favorable. El 19,4% de adolescentes tuvo conocimiento malo y el 11,5% presentaron actitudes desfavorables.

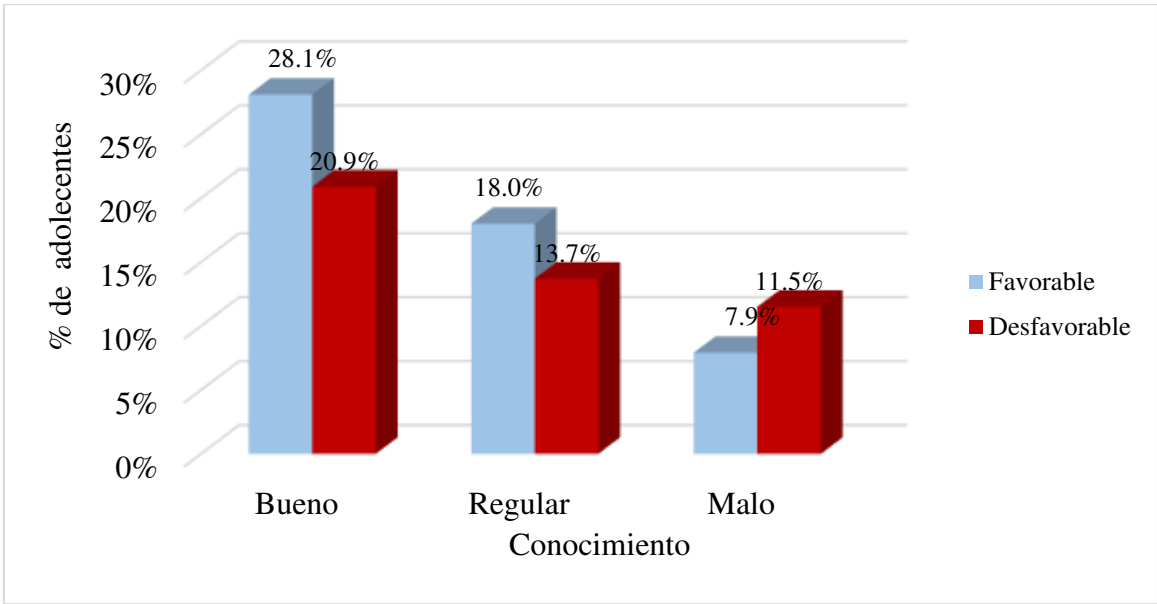


Figura 3. Gráfico de columnas sobre la relación del Conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman para determinar si existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura 2024*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,185*
	p-valor	,029
	N	139

**p<0,01 (correlación significativa)

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Tabla 3.1, se determinó un coeficiente de correlación positiva baja de Spearman 0,185 y $p=0,029 < 0,05$, para conocimiento y actitud. Lo cual se interpreta que hay relación entre las dos variables. Por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura 2024, aceptándose la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024*

Características sociodemográficas y sexuales		n	%
Edad	15 a 16 años	82	58,99
	17 a 19 años	57	41,01
Religión	Católica	101	72,66
	Cristiana	23	16,55
	Otros	15	10,79
Estado civil	Soltera	138	99,28
	Conviviente	1	0,72
Tiene enamorado	Si	64	46,04
	No	75	53,95
Tiene relaciones sexuales	Si	42	30,21
	No	97	69,78
Edad de inicio de relaciones sexuales *	10 a 15 años	19	45,24
	16 a 18 años	23	54,76
Usa Mac *	Píldora	1	2,38
	Inyectable	1	2,38
	Preservativo	27	64,29
	Ninguno	13	30,95
Total		139	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

**Solo se considero a los que han iniciado relaciones sexuales*

Tabla 4. Con respecto a las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024, el 58,99 % de adolescentes se encuentran entre los 15 y 16 años, el 72,66% son católicos, el 99,3% son solteros, el 46,04% tienen enamorado de los cuales el 30,21% ya tuvo relaciones sexuales y el 54,76 % lo inicio a la edad de 16 a 18 años, el 64,3% usa como método anticonceptivo el preservativo.

V. DISCUSION

Se define como adolescencia al periodo de crecimiento y desarrollo humano que se viene a producir después de la niñez y por ende antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años (13). Se puede señalar desde los que han considerado la llamada etapa de la adolescencia por una fase marcada por la inestabilidad y dificultades emocionales hasta que los que la consideran como de los periodos felices sin mayores dificultades (14).

Por ello es importante enfatizar en los resultados de la presente investigación en la tabla 1, se puede evidenciar con respecto al conocimiento global, que el 48,9% de los adolescentes encuestados, tienen buen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, conocen la forma de uso, la eficacia y efectos secundarios. El 31,7% tienen conocimiento regular y el 19,4% tiene conocimiento malo, resultados que reflejan que existen adolescentes que se encuentran en riesgo por no tener el debido conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, que puede conllevar, a un embarazo no deseado e ITS/ VIH – SIDA. Resultados que se asemejan en la investigación de López M (10), Sullana 2023 con los resultados donde se demostró en la población que participo de la investigación un 64.5% mantienen un nivel de conocimiento malo, seguido del 29% con un juicio regular, y en menor porcentaje el 6.5% mostró un conocimiento bueno, situación que revela la fragilidad en la que se encuentra las adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E María Auxiliadora, al enfrentar decisiones vinculadas con su salud sexual y reproductiva de manera desinformada repercutiendo en realizar actividades coitales desprotegidas. Así mis mismo la tesis de Barranzuela F (11) Piura 2023. Con los resultados, se pudo evidenciar que 47,86% de los investigados mostraron un nivel de conocimiento regular, seguido de 42,14% tiene conocimiento malo; mientras que el 10,00% de la muestra es buena, resultados que demuestran un escaso conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, su uso, eficacia, efectos secundarios, los cuales están basados en mitos; generando riesgos y consecuencias para su sexualidad, tales como embarazos no deseados y ITS/VIH-SIDA

A través del análisis de los resultados, se puede apreciar que el conocimiento es la capacidad de adquirir información para comprender y entender al entorno. También llamada gnoseología, que se dedica al estudio de la naturaleza del conocimiento, su origen y sus límites. El conocimiento humano es un tema accesible desde muchas aristas posibles

y cuya naturaleza es difícil de tomar, aunque mucho más fácil de clasificar (20). Por ello que de esta manera el adolescente podrá adoptar actitudes favorables con una conducta sexual informada.

En la tabla 2, en relación a la variable de actitudes sobre métodos anticonceptivos se puede apreciar que el 54,0% tienen una actitud favorable hacia la importancia de la consejería, uso del método, acceso y la elección en pareja de los métodos anticonceptivos; el 46,0% tiene actitudes desfavorables, esto refleja que tenemos un grupo considerable de adolescentes que tienen riesgo para su salud sexual y reproductiva. Resultados similares en la investigación de Lara F (4), Loja 2022, la actitud de los adolescentes estudiados frente a los métodos anticonceptivos es favorable en el 99,5% y solo el 0,5% tiene una actitud desfavorable. Así mismo se encuentra la tesis de Zúniga I, Baltodano R (5) Managua 2021. Con los resultados que el nivel de actitud sobre los MAC de los adolescentes refiere ser favorable con 68.1% (64) y con 31.9 (30) con una actitud desfavorable.

La actitud es la inclinación que tienen las personas a asumir ciertos comportamientos, de acuerdo a sus creencias, valores, opiniones y conductas. Se ajusta en la tendencia que busca rescatar la función formadora del desarrollo moral, tanto desde el punto de vista individual como social (18). Por ello que los establecimientos de salud deben implementar un consultorio para la atención de los adolescentes en planificación familiar para que así se sientan en confianza y puedan tener la seguridad de hacer el uso adecuado de los métodos y que no estén en riesgo de contraer una ITS o quizás un embarazo no deseado.

En la tabla 3, al asociar ambas variables, conocimiento y actitud, se determinó que el 48,9% de los adolescentes tuvieron un conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, de ellos el 28,1% presentaron actitudes favorables, lo cual indica que, a mayor conocimiento, que posee el adolescente tiene más posibilidades de asumir actitudes favorables que protejan su sexualidad. El 31,7% tuvo conocimiento regular, de los cuales el 18,0% tuvo actitud favorable. El 19,4% de adolescentes tuvo conocimiento malo y el 11,5% presentaron actitudes desfavorables.

Tabla 3.1, se determinó un coeficiente de correlación de Spearman de 0,185 y $p=0,029 < 0,05$, para conocimiento y actitud. Lo cual se interpreta que hay relación entre las dos variables. Por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura 2024. Resultados similares podemos

encontrar en la tesis de Quinde C (12) Piura 2023, donde se ha identificado al relacionar las variables trabajadas en la investigación que el 65,98% de los estudiantes adolescentes muestreados que no conocen sobre métodos anticonceptivos, sus actitudes frente a los métodos anticonceptivos fueron desfavorables en un 34.54%, mientras que aquellos que conocen sobre métodos anticonceptivos (34,02%) presentaron del mismo modo actitudes desfavorables (17,53%). Situación que demanda una educación sexual integral que aporte a mejorar sus conocimientos y actitudes sexuales para ejercer una sexualidad plena y saludable. Así mismo se ha logrado determinar una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Por lo tanto, aceptamos la hipótesis alterna. Así mismo encontramos la tesis de Herrera K, Ordoñez C (8) Trujillo 2023, donde sus resultados fueron que se observó la relación del nivel de conocimientos y la actitud que poseen las estudiantes de I y II ciclo del programa de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, donde el 79.2% de estudiantes poseen un conocimiento alto y el 77,9% de estudiantes que poseen conocimiento medio tienen una actitud de aceptación, no obstante, el 78.6% de estudiantes que presentan conocimientos bajos presentan una actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos. Lográndose evidenciar a través de la prueba de estadísticas de independencia del chi cuadrado que existe relación estadística entre el nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos. ($p < 0.05$). Resultando la significancia estadística de la prueba Chi cuadrado es $P=5.130$; se concluye que si existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería en una universidad privada, Trujillo, 2023.

Los resultados obtenidos al relacionar las variables del estudio estos tienen relación, puesto que la mayoría de adolescentes encuestados han recibido información completa y clara sobre métodos anticonceptivos, puesto que la información está acorde con su interés y su realidad de tal manera que ese conocimiento se plasma en el plano cognitivo, afectivo y conductual, así mismo ayuda a tener una buena elección y uso ante los métodos anticonceptivos.

Aunque la población en estudio muestran una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, y manifiesten tener conocimientos bueno probablemente se deba a las experiencias adquiridas por el entorno que los rodea (padres, amigos y familiares) donde menciona que es necesario utilizar los métodos anticonceptivos (especialmente el

preservativo) para evitar el embarazo, lamentablemente muchos de los adolescentes desconocen sobre las precauciones que exigen el uso adecuado de cada uno de los métodos anticonceptivos.

En la tabla 4, con respecto a las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de Cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024, el 58,99 % de adolescentes se encuentran entre los 15 y 16 años, el 72.66% son católicos, el 99,3% son solteros, el 46,04% tienen enamorado de los cuales el 30,21% ya tuvo relaciones sexuales y el 54,76 lo inicio a la edad de 16 a 18 años, el 64,3% usa como método anticonceptivo el preservativo. Estos resultados son similares a los de López M (10), Sullana 2023, en cuanto a los rasgos sociodemográficos de las adolescentes encuestadas, se evidencio supremacía en el credo católico con un 67.7%, del mismo modo el 92.5% de encuestadas no tienen compromiso alguno, y el 7.5% mantiene convivencia. Sobre los caracteres sexuales se obtuvo que un 73.1% de estudiantes tiene pareja sentimental, mientras que el 74.2% inició praxis coital, entre los 15 y 19 años en un 50.5%, el 23.7% entre los 10-14 años, mientras que el 25.8% aún no inicia una vida sexual. De este grupo un 18.84% no emplea técnicas anticonceptivas, y el 50.72% emplea preservativos.

Como se puede evidenciar los caracteres sexuales que manifiestan los adolescentes los colocan en una situación de seguridad donde su sexualidad se materializa de forma responsable, sobre el conocimiento y buena actitud hacia el empleo de los métodos anticonceptivos que los expone a evitar embarazos a temprana edad y las implicancias de su salud. Por esta misma razón los centros educativos no deben bajar la guardia y seguir educando sobre el bienestar sexual, haciendo a un lado los prejuicios sociales y estándares que limitan la intervención de los profesionales sobre los métodos anticonceptivos y de protección.

VI. CONCLUSIONES

1. Se ha identificado que el 48.9% de adolescentes encuestados tiene conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, resultados que demuestran un escaso conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, su uso, eficacia, efectos secundarios, los cuales están basados en mitos; generando riesgos y consecuencias para su sexualidad.
2. Se identificó que en los adolescentes de la I.E San José, tiene 54% actitudes favorables sobre métodos anticonceptivos, esto significa que las actitudes positivas en los jóvenes se asocian a conductas sexuales de menor riesgo, como el uso del preservativo, acceso a información anticonceptiva y prevención de enfermedades de transmisión sexual como el VIH/SIDA
3. Al relacionar las variables que fueron parte del estudio el 48,9% presentaron conocimientos buenos, a su vez sus actitudes fueron favorables con el 54%, así mismo, se pudo evidenciar que coeficiente de correlación de Spearman positivo bajo de 0,185 y $p=0,029 < 0,05$, para conocimiento y actitud. Lo cual se interpreta que hay relación entre las dos variables. Por lo tanto, existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.
4. Del total de adolescentes al 100% oscilan entre 15 a 19 años, el 72.66% son católicos, el 99,3% son solteros, el 46,04% tienen enamorado de los cuales el 30,21% ya tuvo relaciones sexuales y el 54,76% lo inicio a la edad de 16 a 18 años, el 64,3% usa como método anticonceptivo el preservativo. Contexto que refleja que es común que los adolescentes inicien a tener relaciones sexuales a temprana edad, por ello se involucren a conductas de riesgo que lleven a un embarazo no deseados e ITS/VIH-SIDA.
- 5.

VII. RECOMENDACIONES

- Brindar charlar en los colegios, Asentamientos Humanos con una información clara, sencilla basada en los temas de Planificación Familiar y Salud reproductiva de tal manera que los adolescentes lo entiendan en su gran totalidad y sobre todo que lo pongan en práctica.
- Para padres de jóvenes de la I.E San José, deben comprometerse con la educación integral de sus hijos, bríndeles confianza en sí mismos e información veraz sobre métodos anticonceptivos.
- Los adolescentes de la I.E. San José, que ya han iniciado su vida sexual, se recomienda tratarla con responsabilidad y respeto. El uso no adecuado de los métodos anticonceptivos a veces significa falta de responsabilidad y riesgo de embarazo. Por supuesto, traer una persona al mundo debe ser voluntario y conlleva mucha responsabilidad. Por ello, considerando los escasos o regulares conocimientos de los jóvenes y, sobre todo, su resistencia a utilizar métodos anticonceptivos, se recomienda posponer el inicio de las relaciones sexuales hasta la edad adulta.

Referencias bibliográficas

1. Organización mundial de la salud. Embarazo en la adolescencia [Internet] OMS; 2024 [Consultado 2024 Agos 18]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=En%202019%20se%20registraban%20unos,nacimientos%20\(1%2C%202\).](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy#:~:text=En%202019%20se%20registraban%20unos,nacimientos%20(1%2C%202).)
2. Defensoría del Pueblo: situación actual de embarazo en adolescentes exige un mayor acceso a salud sexual y reproductiva y educación sexual integral. [Internet] 2022 [Consultado 2024 Agos 18]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-situacion-actual-de-embarazo-en-adolescentes-exige-un-mayor-acceso-a-salud-sexual-y-reproductiva-y-educacion-sexual-integral/>
3. Dirección Regional de Salud Piura. (Diresa Piura) lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. [Internet] 2022 [Consultado 2024 Agos 18]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
4. Lara F. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja. [Internet]Loja- Ecuador 2022 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25407/1/Franz%20Medardo%20Lara%20Lalangi.pdf>
5. Zúniga I; Baltodano R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020. [Internet] Managua 2021 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/16100/1/16100.pdf>
6. Medina J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", Punta Gorda, Bluefields, RACCS, Diciembre 2019 a Enero 2020. [Internet] Bluefields, RACCS 2020 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/15438/1/15438.pdf>

7. Vargas L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana- Piura, 2023. [Internet] Chimbote 2023 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33204>
8. Herrera K; Ordoñez C. Nivel de Conocimiento y Actitud Sobre el uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Enfermería en una Universidad Privada, Trujillo – 2023. [Internet] Trujillo 2023 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/20171/REP_K_ARLA.HERRERA_CLAUDIA.ORDO%c3%91EZ_ACTITUD.SOBRE.EL.USO.DE.METODOS_removed.pdf?sequence=6&isAllowed=y
9. Tipe E; Encarnación J. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en usuarios del mercado niño de Jesús en San Juan de Lurigancho 2023. [Internet] Lima 2023 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1854/TESIS%20ENCARNACION%c3%93N-TIPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. López M. Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022. [Internet]. Sullana 2023 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32416/ACTITUD_CONOCIMIENTO_LOPEZ_OCA%c3%91A_MAYRA_KATHYANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Barranzuela F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022. [Internet]. Piura 2023 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32500/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_BARRANZUELA_NUNEZ_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Quinde C. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina Sector I – 26 De Octubre - Piura, 2022. [Internet]. Piura 2022 [Consultado 2024 Agos 19]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31085/ACTIVIDAD ADOLESCENTES QUINDE CARRASCO CELESTE DEL PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31085/ACTIVIDAD%20ADOLESCENTES%20QUINDE%20CARRASCO%20CELESTE%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Internet]Región de las Américas 2021 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en:
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
14. Aula Fácil. Teorías de la Adolescencia [Internet] [Consultado 2024 Agos 24]. disponible en: <https://www.aulafacil.com/cursos/educacion/desarrollo-del-adolescente/teorias-de-la-adolescencia-16113>
15. Hinojosa G. Teorías de la personalidad. [Internet]2019 [Consultado 2024 Agos 24] Disponible en:
<https://teoriasdelapersonalidadblog.blogspot.com/2019/10/enfoque-psicoanalitico.html>
16. Sanabria E. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca. Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia. Chimbote Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.[Internet] Chimbote 2019 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en:
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14016/ADOLESCENCIA %20CONOCIMIENTO SANABRIA SANTOS ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14016/ADOLESCENCIA%20CONOCIMIENTO%20SANABRIA%20SANTOS%20ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Alvines R. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de LLirod-Piura, 2019. [Internet]. Piura 2019 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14049>
18. Genoveva. Teoría General de las Actitudes [Internet] [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en:
<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>
19. . Alvines C. Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del centro poblado Villa Casa Grande La Arena-Piura, 2019 [Intenet]. Piura 2019. [Consultado 2024 Agos 24] Disponible en:
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11075/ACTIVIDAD ADOLESCENTES QUINDE CARRASCO CELESTE DEL PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11075/ACTIVIDAD%20ADOLESCENTES%20QUINDE%20CARRASCO%20CELESTE%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[TUD ADOLESCENTES ALVINEZ JUAREZ CARMEN ROSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

20. Raffino M. Teoría del conocimiento. [internet] Argentina. Concepto. De 2020[Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/>
21. Munayco M. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José cardo Sullana-Piura, 2018. [Internet]. Piura 2018: [Consultado 2024 Agos 24] en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8215/ACTITUD_ADOLESCENTES_MUNAYCO_NAVARRO_MELISSA_GRIMANE_SA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Soledad V. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet] Chile ICIMER 2017 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf
23. Jiménez D. Vilchis E. Nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. Tesis para obtener el grado de Licenciado en Enfermería. México Universidad Autónoma del Estado de México 2016. [Internet] México 2016 [Consultado 2024 Agos 24] Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3=3>
24. Espinoza L. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nacional Nuestra Señora de Las Mercedes. Tesis para optaren el título profesional de Licenciada en Obstetricia. Piura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2018. [Internet] Piura 2018 [Consultado 2024 Agos 24]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8472/ACTITUD_ADOLESCENTES_ESPINOZA_TALLEDO_LEIDY_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y=y
25. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Perú 2017. [Internet] Peru 2017 [Consultado 2024 Agos 25] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

26. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. [Internet] [Consultado 2024 Agos 27]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1892/189219032009.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Carta de recolección de datos



Chimbote, 03 de septiembre del 2024

CARTA N° 0000001174- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ESTERFILIA ZAPATA MEDINA
I.E. SAN JOSÉ**

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 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SAN JOSÉ, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024, 26 DE OCTUBRE, PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES DE 4TO, 5TO DEL NIVEL SECUNDARIO, a cargo de MARIA ANTONIETA GARCIA CUEVA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 71220106, durante el período de 09-09-2024 al 30-09-2024.

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.



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

Anexo 2. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



Chimbote, 03 de septiembre del 2024

CARTA N° 0000001174- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ESTERFILIA ZAPATA MEDINA
I.E SAN JOSE**


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 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SAN JOSÉ, 26 DE OCTUBRE - PIURA 2024, 26 DE OCTUBRE, PIURA, 2024**, que involucra la recolección de información/datos en **ADOLESCENTES DE 4TO, 5TO DEL NIVEL SECUNDARIO**, a cargo de **MARIA ANTONIETA GARCIA CUEVA**, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de **OBSTETRICIA**, con DNI N° 71220106, durante el período de **09-09-2024 al 30-09-2024**.


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.


Mgr Roxana Torres Guzmán
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN - I.A.


Recibido
09/09/2024
[Signature]

 www.uladech.edu.pe email: cooperacion@uladech.edu.pe
Tel: (043) 343444 Cel: 9485606
I.E. Tumbes N° 217 - Centro Comunal y Universitaria - Chimbote

Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E San José, 26 de octubre, Piura 2024

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la IE San José; 26 de Octubre- Piura 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria grado de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto grado de secundaria de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024. • Identificar la actitud global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de Cuarto y quinto grado de secundaria de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024. • Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto grado de secundaria de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024. • Describir las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes Cuarto y quinto grado de secundaria de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024. 	<p>H0: No existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura 2024.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes grado de cuarto y quinto de secundaria de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura 2024.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Variable 2. Actitud</p>	<p>Tipo: Cuantitativo. Nivel: Correlacional Diseño: No experimental, de corte transversal. Poblacion: Estará constituida por 232 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E San José, 26 de Octubre, Piura 2024. Muestra: Conformada por 145 adolescentes, para determinar este número de participantes se utilizó la fórmula finita.</p>

Anexo 04. Instrumento de recolección de información



“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, DE LA I.E. JOSÉ, 26 DE OCTUBRE – PIURA-2024”

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San José; 26 de Octubre- Piura, 2022. Por lo tanto, no le preguntamos su nombre, su dirección, para que tenga la seguridad de que la información no será divulgada, y de esta manera pueda responder con sinceridad y confianza. De forma anticipada le agradecemos su participación, la cual será de mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

1. Características sociodemográficas y sexuales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

1.1 Edad cumplida: ___ años

1.2 Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista.
- 3) Evangélica
- 4) Cristiana
- 5) Otra, especifique _____

1.3 Estado Civil:

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

1.4 Tienes Enamorado:

- 1) Si
- 2) No

1.5 Ya inició a tener una vida sexual activa:

- 1) Si
- 2) No

1.6 Edad de inicio de relación coital: _____

1.7 ¿Qué métodos usas actualmente?

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

II. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

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

Proposiciones	SI	NO	NOSE
2.1. Un método anticonceptivo es una sustancia,procedimiento que evita el embarazo.			
2.2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
2.3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa lamenstruación.			
2.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
2.5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestanmareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
2.6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquieredad.			
2.7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer,al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
2.8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que hantenido hijos.			

2.9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
2.10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
2.11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
2.12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.			
2.13. El mismo condón se puede usar varias veces			
2.14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.			
2.15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
2.16. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
2.17. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
2.18. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.			
2.19. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.			
2.20. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
2.21. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
2.22. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
2.23. Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.			

III. Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.

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

TA: Totalmente de acuerdo

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

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

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

TD: Totalmente en desacuerdo

Proposiciones	TA	A	I	D	TD
3.1 Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante					
3.2 Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.					
3.3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
3.4 Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
3.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3.6 Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.					
3.7 Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.					
3.8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.					
3.9 Utilizarías el condón como método anticonceptivo					

3.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
3.11 Tú pareja es la que debe decidir qué métodos					
3.12 Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
3.13 Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
3.14 El uso de anticonceptivos es un pecado.					
3.15 Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
3.16 El uso del condón es una protección contra el SIDA					

Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos

REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

A. REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS

JURADO 1

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN**

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Tammy Esteban Panta.

1.2. Grado Académico: Magister.

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Centro de Salud I-3 Villa Primavera.

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial.

1.6. Denominación del instrumento: Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022

1.7. Autor del instrumento: Viera S Modificado y Validado por Lopez M

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable: Características Sociodemográficas Y Sexuales.							
1. Edad cumplida: _____ años	X		X		X		
2. Religión	X		X		X		
3. Estado Civil	X		X		X		
4. Tienes enamorado.	X		X		X		
5. Ya inició a tener una vida sexual activa	X		X		X		
6. Edad de inicio de relación coital	X		X		X		
7. ¿Qué métodos usas actualmente?	X		X		X		
Variable 2: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		

3.La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.	X		X		X		
4.La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5.Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7.La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
8.La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9.La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud	X		X		X		
10.El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11.El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12.El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antesde iniciar la relación sexual	X		X		X		

13.El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
14.Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
16.Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
17.El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
18.El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogestero) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
19.La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
20.Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales	X		X		X		
21.El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		

22.Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
23.Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
Variable: Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.							
1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.	X		X		X		
2.Consideras que puedes utilizar los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20años.	X		X		X		
4.Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5.Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6.Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		

7. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		
8. Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11. Tu pareja es la que debe decidir qué métodos debes usar.	X		X		X		
12. Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
13. Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14. El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
15. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA	X		X		X		

Otras observaciones generales: Ninguna



Apellidos y Nombres del Juez Experto:

Tammy Esteban Panta DNI N: 44913168

JURADO 2
INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Iliana Florisela Herrera García.

1.2. Grado Académico: Magister.

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Centro de Salud I-3 Villa Primavera.

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial.

1.6. Denominación del instrumento: Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022

1.7. Autor del instrumento: Viera S Modificado y Validado por Lopez M

1.8. Carrera: Obstetricia

III. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable: Características Sociodemográficas Y Sexuales.							
1. Edad cumplida: _____ años	X		X		X		
2. Religión	X		X		X		
3. Estado Civil	X		X		X		
4. Tienes enamorado.	X		X		X		

5. Ya inició a tener una vida sexual activa	X		X		X		
6. Edad de inicio de relación coital	X		X		X		
7. ¿Qué métodos usas actualmente?	X		X		X		
Variable 2: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.	X		X		X		
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva	X		X		X		


8.La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9.La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud	X		X		X		
10.El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11.El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12.El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual	X		X		X		
13.El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
14.Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
16.Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
17.El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		

18.El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
19.La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
20.Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales	X		X		X		
21.El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
22.Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
23.Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
Variable: Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.							
1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.	X		X		X		
2.Consideras que puedes utilizar los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres	X		X		X		

menores de 20 años							
4.Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5.Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6.Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7.Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		
8.Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9.Utilizarías el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10.Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11.Tu pareja es la que debe decidir qué métodos debes usar.	X		X		X		
12.Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		

13. Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14. El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
15. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA	X		X		X		

Otras observaciones generales: Ninguna



Apellidos y Nombres del Juez Experto: Iliana Florisela
Herrera García. DNI N: 02839539

JURADO 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Yaneth

Aracelli Velásquez Vargas

1.2. Grado Académico: Licenciada.

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Centro de Salud I-3 Villa Primavera.

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial.

1.6. Denominación del instrumento: Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022

1.7. Autor del instrumento: Viera S. Modificado y Validado por Lopez M

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable: Características Sociodemográficas Y Sexuales.							
1. Edad cumplida: _____ años	X		X		X		
2. Religión	X		X		X		
3. Estado Civil	X		X		X		
4. Tienes enamorado.	X		X		X		

5. Ya inició a tener una vida sexual activa	X		X		X		
6. Edad de inicio de relación coital	X		X		X		
7. ¿Qué métodos usas actualmente?	X		X		X		
Variable 2: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.	X		X		X		
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		

8.La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9.La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud	X		X		X		
10.El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11.El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12.El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual	X		X		X		
13.El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
14.Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
16.Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
17.El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		

18.El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
19.La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
20.Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales	X		X		X		
21.El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
22.Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
23.Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
Variable: Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.							
1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.	X		X		X		
2.Consideras que puedes utilizar los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres	X		X		X		

menores de 20años.							
4.Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5.Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6.Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7.Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		
8.Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9.Utilizarías el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10.Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11.Tu pareja es la que debe decidir qué métodos debes usar.	X		X		X		
12.Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		

13. Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14. El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
15. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Yaneth A. Velásquez Vargas
OBSTETRA
COP. 28026

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Yaneth Aracelli

Velásquez Vargas DNI N: 03669185

B. Confiabilidad

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach h	N de elementos
,829	24

BAREMACIONES

Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Malo	0-8
Regular	9-12
Buen o	13-24

ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach h	N de elementos
,762	16

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
Desfavorable	16-56
Favorable	57-80

Anexo 06. Formatos de consentimiento informados

A. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, I.E San José, 26 de Octubre – Piura, 2024”

Investigadora: Maria Antonieta Garcia Cueva

Asesora: Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, I.E San José, 26 de Octubre – Piura, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria grado de la IE. San José- 26 de Octubre- Piura- 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 941448875.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo caguirree@uladech.edu.pe .Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Firma

Participante

Nombres y Apellidos

Fecha y Hora:

Investigadora

Nombres y Apellidos

Fecha y hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Maria Antonieta Garcia Cueva y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, I.E San José, 26 de Octubre – Piura, 2023”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación: Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, I.E San José, 26 de Octubre – Piura, 2023”?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____