



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E.  
HILDEBRANDO CASTRO POZO 14781, CHALACALA BAJA - SULLANA, 2024**

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

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA**

**AUTOR**

**GARCIA CRUZ, LILI MARGOT  
ORCID:0000-0002-0887-2028**

**ASESOR**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA  
ORCID:0000-0003-2445-9388**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0287-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:20** horas del día **26** 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:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. HILDEBRANDO CASTRO POZO 14781, CHALACALA BAJA - SULLANA, 2024**

**Presentada Por :**  
(0802131054) **GARCIA CRUZ LILI MARGOT**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Presidente

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH**  
Miembro

**Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. HILDEBRANDO CASTRO POZO 14781, CHALACALA BAJA - SULLANA, 2024 Del (de la) estudiante GARCIA CRUZ LILI MARGOT, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 13 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

La presente tesis la dedico a ***Dios***, por darme la vida, salud y la capacidad de afrontar cada uno de los retos diarios académicos y personales que la vida me presenta.

***A mis padres***, porque todo lo que soy se los debo a ellos y por inculcar en mi la importancia de estudiar.

***A mi hija***, por su amor y apoyo incondicional en todo momento, por ser la inspiración para finalizar mi investigación.

***A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote*** en particular a mi asesora la ***Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga***, por su paciencia, cariño y dedicación.

***Lili M. García cruz***

## AGRADECIMIENTO

A *Dios*, por ser mi guía y apoyo incondicional en todos los aspectos de mi vida, guiarme y cuidarme día a día.

A *mis padres e hija*, por su indescriptible amor, por ser mi inspiración diaria, por su apoyo y por demostrarme que la familia está siempre y más cuando los necesito.

A *los adolescentes de la I.E Hildebrando Castro Pozo*, por su predisposición, apoyo y por su participación en la elaboración de la investigación.

*Lili M. García cruz*

## ÍNDICE GENERAL

<b>Caratula.....</b>	<b>I</b>
<b>Jurado.....</b>	<b>II</b>
<b>Reporte de Turnitin .....</b>	<b>III</b>
<b>Dedicatoria .....</b>	<b>IV</b>
<b>Agradecimiento .....</b>	<b>V</b>
<b>Índice general.....</b>	<b>VI</b>
<b>Lista de tablas .....</b>	<b>VII</b>
<b>Lista de figuras.....</b>	<b>VIII</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>IX</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>X</b>
<b>I. Planteamiento del problema.....</b>	<b>1</b>
<b>II. Marco teórico .....</b>	<b>5</b>
<b>2.1 Antecedentes .....</b>	<b>5</b>
<b>2.2 Bases teóricas .....</b>	<b>9</b>
<b>II. Metodología.....</b>	<b>20</b>
<b>3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación .....</b>	<b>20</b>
<b>3.2 Población y muestra .....</b>	<b>20</b>
<b>3.3 Operacionalización de las variables .....</b>	<b>21</b>
<b>3.4 Técnica e instrumento de recolección de información.....</b>	<b>27</b>
<b>3.5 Método de análisis de datos .....</b>	<b>30</b>
<b>3.6 Aspectos Éticos.....</b>	<b>30</b>
<b>IV. Resultados .....</b>	<b>32</b>
<b>V. Discusión.....</b>	<b>41</b>
<b>VI. Conclusiones.....</b>	<b>45</b>
<b>VII. Recomendaciones .....</b>	<b>46</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>47</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>51</b>
<b>Anexo 01. Carta de recojo de datos .....</b>	<b>51</b>
<b>Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación .....</b>	<b>52</b>
<b>Anexo 03. Matriz de consistencia.....</b>	<b>53</b>
<b>Anexo 04. Instrumento de recolección de información .....</b>	<b>54</b>
<b>Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos .....</b>	<b>58</b>
<b>Anexo 06. Formatos de consentimientos informados .....</b>	<b>81</b>

## LISTA DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....	32
<b>Tabla 2</b> Conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....	34
<b>Tabla 3</b> Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....	36
<b>Tabla 4</b> Actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....	38
<b>Tabla 5</b> Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....	40

## LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....33
- Figura 2** Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....35
- Figura 3** Gráfico de pastel de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....37
- Figura 4** Gráfico de barras de la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.....39



## RESUMEN

En la adolescencia persiste la brecha entre el conocimiento sobre MAC y su utilización, por tal motivo son considerados como un grupo vulnerable. La presente investigación tuvo como **objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental, de corte transversal, la población muestral la conformaron 99 adolescentes tamizados según criterios de inclusión. Para recopilar información se empleó como técnica la encuesta, y como instrumento un cuestionario que evaluó el conocimiento y el test de Likert para la actitud. **Resultados:** De manera global el conocimiento sobre MAC se reportó básico (45,1%) y mostraron una actitud positiva (77,8%). Respecto a las dimensiones se observó que las dimensiones con conocimiento básico más destacadas fueron la píldora (48,5%), el coito interrumpido (47,5%) y AOE con el 46,5%, las dimensiones que arrojaron mayor conocimiento profundo fue el inyectable (46,5%) y preservativo (45,5%), las menos destacadas con conocimiento promedio fueron aspectos básicos (44,5%), método del ritmo (40,4%); y en menor proporción T de cobre (39,4%). La totalidad de las dimensiones de la actitud fueron positivas predominando con el 82,8% información sobre MAC, seguido del uso del preservativo (78,8%), barreras, mitos y creencias con el 60,6% y en menor porcentaje con el 55,6% influencia de la pareja. **Conclusión:** El conocimiento de manera global fue básico y una actitud positiva sobre MAC.

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

## ABSTRACT

In adolescence, the gap persists between knowledge about CAM and its use, for this reason they are considered a vulnerable group. The **general objective** of this research was: Determine the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024. **Methodology:** Quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional study, the sample population was made up of 99 adolescents screened according to inclusion criteria. To collect information, a survey was used as a technique, and a questionnaire that evaluated knowledge and the Likert test for attitude were used as an instrument. **Results:** Overall, knowledge about CAM was reported as basic (45.1%) and a positive attitude was shown (77.8%). Regarding the dimensions, it was observed that the dimensions with the most outstanding basic knowledge were the pill (48.5%), interrupted intercourse (47.5%) and AOE with 46.5%, the dimensions that showed the greatest in-depth knowledge were the injectable (46.5%) and condom (45.5%), the least highlighted with average knowledge were basic aspects (44.5%), rhythm method (40.4%); and in a lower proportion T of copper (39.4%). All the dimensions of the attitude were positive, with information about CAM predominating with 82.8%, followed by condom use (78.8%), barriers, myths and beliefs with 60.6% and a lower percentage with 55.6% partner influence. **Conclusion:** Global knowledge was basic and a positive attitude about MAC.

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

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia es un período de transición entre la infancia y la adultez, caracterizado por cambios físicos, emocionales y sociales. Durante esta etapa, experimentan un crecimiento acelerado, desarrollan su identidad y exploran su sexualidad. Por ende, el acceso a información sobre métodos anticonceptivos (MAC), es esencial para la salud y bienestar de los adolescentes, que les va permitir tomar decisiones informadas. Los métodos anticonceptivos no solo previenen un embarazo no deseado y sus posibles complicaciones, también ayudan a reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS), fomenta la autonomía y el empoderamiento en la toma de decisiones, reduce los riesgos asociados con el embarazo, como la mortalidad materna y neonatal y además promueve la salud sexual y reproductiva. Así mismo, el conocimiento y actitud adecuada sobre MAC contribuyen a sostener la continuidad educativa y a fomentar la capacidad de los adolescentes para el ejercicio de una sexualidad, responsable, segura y libre de discriminación o violencia (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), durante el año 2023, reportó resultados positivos en relación con sus esfuerzos para promover el acceso a métodos anticonceptivos seguros y efectivos para adolescentes. La disponibilidad y accesibilidad de métodos anticonceptivos en muchos países del mundo aumentó en un 58,7%, así mismo, la disminución de embarazos no deseados con un 65%, gracias al acceso y uso de MAC. Durante el mismo año, la OMS informó que el 52% de adolescentes de 15 a 19 años en países de América Latina y el Caribe han tenido relaciones sexuales, de los cuales el 76,4% de ellos usan métodos anticonceptivos, principalmente preservativos. Situación que refleja la participación de los adolescentes en la planificación y toma de decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Sin embargo, el 34,4% de adolescentes no conocen sobre la clasificación de MAC y el 71,8% no ha recibido ningún tipo de educación sexual, resultados que demuestran que aún existen barreras sobre anticoncepción.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSa) (3), de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - Endes, durante el año 2022, el 77.6 % de adolescentes entre 15 a 19 años sexualmente activas tienen acceso a MAC, entre los métodos anticonceptivos de mayor uso fue el condón masculino con 36.7 %, y el 5.4 % se colocó el implante subdérmico, sin embargo refiere que pese a que los adolescentes utilizan MAC no significa que el uso sea correcto, debido a que los índices de embarazo adolescente siguen aumentando significativamente, lo que evidencia que no se le da valor a la importancia del

uso correcto de MAC. Así mismo, las regiones que presentan mayores tasas de embarazo adolescente son Ucayali y Amazonas, siendo el promedio nacional de 1.9 %. Frente a ello, MINSA resalta que los factores que generan un embarazo adolescente son múltiples y complejos, en las que se destaca la falta de educación sexual, inmadurez emocional, acceso a métodos anticonceptivos, desigualdad de género, presión social y cultural.

La Dirección Regional de Salud (DIRESA) (4), refleja el descenso de índices estadísticos sobre embarazo adolescente de 14.1% en el 2019 a 9.1% en el año 2022 en Piura. La disminución en la tasa de embarazo muestra una posible mejora en el acceso o conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes. Sin embargo, pese a ello aún existen barreras relacionadas a la educación sexual y acceso a información sobre métodos anticonceptivos, que conlleva al inicio temprano de las relaciones coitales sin protección. En tal sentido, DIRESA resalta la necesidad de seguir continuando con la promoción de una educación sexual integral y facilitar el acceso amplio y equitativo a métodos anticonceptivos en los adolescentes de la región, con el objetivo de garantizar una disminución sostenida de embarazos tempranos, contagio de alguna infección de transmisión sexual y promover la salud reproductiva y planificación familiar en este grupo etario.

A nivel local la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo 14781, ubicada en el centro poblado Chalacala Baja en la provincia de Sullana, según fuentes proporcionadas por informantes claves, refirieron que en lo que va del año 2024, se reportaron 2 casos de embarazos adolescentes, considerando entre los factores causantes a esta problemática, la insuficiente información sobre métodos anticonceptivos y prevención de embarazo que tienen los adolescentes. Así mismo, manifestaron que la población en estudio recibe clases de tutoría semanalmente, en las que no se incluye temas sobre salud sexual y reproductiva de manera eficiente, siendo un tema superficial debido a las restricciones y perjuicios de los padres, cuya información es adquirida por fuentes no confiables, que genera un impacto negativo que los expone a enfrentar embarazos no deseados y de contraer cualquier infección de transmisión sexual (5).

Frente a la problemática expuesta se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024?

Para dar respuesta a la interrogante se formuló el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en

adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.

Para poder lograr el objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.
- Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.
- Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.
- Identificar la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.
- Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024.

La presente investigación se justifica en base a la problemática observada en diversos estudios que coinciden con el escaso conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, puesto que, pese a que existen políticas implementadas en educación sexual, las estadísticas reflejan altos índices de embarazos no deseados, a casusa de la falta de información y el acceso limitado a métodos anticonceptivos en este grupo etario. Así mismo, al impacto negativo que genera en la salud física y emocional del adolescente, a consecuencia de la existencia de deficiencias de educación sexual en el hogar, escuelas y sociedad, relacionadas también a mitos y creencias, reducen la posibilidad de obtener una educación sexual integral, acceder a los servicios de salud y anticoncepción. Por tanto, es de gran interés realizar la presente investigación para obtener información sobre la realidad que atraviesan los adolescentes y de conocer las razones que limitan a un correcto ejercicio de su sexualidad, para prevenir riesgos como un embarazo temprano e ITS.

Desde el punto teórico, se centra en visibilizar información científica debido a que, contará con un sólido y sustancioso marco teórico, abordando diversos conceptos y teorías

sobre métodos anticonceptivos, además, del enriquecimiento de la literatura y servirá como fuente de información para estudios posteriores relacionados al tema abordado. Así mismo, desde la perspectiva práctica, los resultados obtenidos, permitirán contar con información actualizada para las autoridades de la Institución Educativa, para evaluar la dimensión de la problemática, además en el ámbito de la carrera profesional de Obstetricia, servirá como marco de referencia para el diseño de estrategias efectivas que impulsen la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, además del impacto positivo en la esfera de la salud pública, para la prevención de embarazos no deseados y a la disminución de infecciones de transmisión sexual.

Finalmente, desde el enfoque metodológico se centrará en analizar la problemática de forma concreta y relevante a través de la utilización de un instrumento ya validado por jueces expertos en el área de investigación y además confiable para la muestra de estudio, así mismo, como antecedente que servirá de base para investigaciones futuras o con un nivel mayor de complejidad.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales

Sandoval G et al (6), en Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente de la parroquia de Huachi Grande en el barrio de los Laureles de la ciudad de Ambato”. Tuvieron como **objetivo:** Conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo observacional empleando un muestreo aleatorio probabilístico, la muestra estuvo conformada por 90 adolescentes a quienes se les aplicó una encuesta. **Resultados:** Evidenciaron que el 35.22% de los adolescentes presentaron conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, seguido del 44.02% que fue insuficiente y el 15.72% mostraron conocimiento muy bueno. **Concluyeron** que los adolescentes en investigación cuentan con conocimiento insuficiente en relación a la anticoncepción.

López S (7), en México 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF”. Tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF. **Metodología:** Fue un estudio de tipo descriptivo observacional de corte transversal y prospectivo, la muestra estuvo establecida por 102 adolescentes a quienes se les aplicó una encuesta. Los **resultados** demostraron que, el 68.7% obtuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, seguido del 31.3% con un bajo nivel. **Concluyendo** que, aún existen adolescentes con deficiencia de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Pérez A, et al (8), México 2020, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”. Tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo observacional, de corte transversal, la muestra estuvo establecida por 122 adolescentes de 15 a 19 años de ambos sexos. Los **resultados** demostraron que los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos alto sobre métodos anticonceptivos con 27,2%, seguido del medio con 38,6%, el 31% obtuvo conocimiento bajo y el 3,2% fue nulo. **Concluyeron** que, es necesario mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

Reyes J (9), Chimbote 2024, es su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de la IE Artemio del Solar Icochea - Santa, 2024”. Tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio descriptivo simple, tipo cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, la muestra estuvo conformada por 108 adolescentes; la técnica fue la encuesta, para conocimiento se utilizó un cuestionario, actitud evaluada por escala de Likert. Los **resultados** reflejaron que el 50.0 % de los encuestados demostraron conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos; por otro lado, el 44,4% tuvo conocimiento regular y el 5,6% poseen conocimiento malo. Con respecto a la actitud el 50,9% fue favorable y el 49,1% desfavorable. **Concluyendo** que, los adolescentes presentaron buen conocimiento y actitudes positivas en relación a los métodos anticonceptivos.

Chauca Y (10), Chimbote 2024, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Villa María - Nuevo Chimbote, 2024”, planteó como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de dicha institución educativa. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal, con una muestra de 101 adolescentes a quienes se les aplicó una encuesta. **Resultados:** Se evidenció que el 54,5% de los investigados presentaron nivel de conocimiento profundo sobre métodos anticonceptivos; así mismo el 33,7% obtuvieron conocimiento limitado y solo un 11.8% fue de conocimiento básico. **Concluye:** Los adolescentes tienen conocimiento profundo; sin embargo, se debe continuar mejorando los accesos para recibir una adecuada orientación y consejería sobre MAC.

Velázquez C (11), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Pueblo Joven La Unión- Chimbote, 2024” Tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 169 adolescentes. **Resultados:** Sobre las dimensiones de MAC, el 69,8% y el 55,6% de los encuestados obtuvo conocimiento limitado sobre aspectos específicos y preservativo; así mismo el 85,8% fue profundo en relación a la T de cobre, el 79,3% y el 71,0% fue limitado sobre la píldora anticonceptiva e inyectables.



Además, el 74,0%, el 64.5% y el 53,3% fue limitado respecto al método del ritmo, coito interrumpido y píldora del día siguiente. **Conclusión:** Los adolescentes tienen conocimiento limitado con una actitud positiva sobre MAC.

Padilla E (12), Chimbote 2024, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE. Santísima Cruz de Mayo No88330, Vinzos-Ancash, 2024”. Tuvo como **objetivo:** Determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio descriptivo simple, tipo cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, con una muestra de 77 adolescentes. **Resultados:** El 49,4 % posee conocimiento regular y malo y solo 1,2% fue bueno. En las dimensiones de la actitud el 83.1% mostro actitud favorable sobre información, así mismo el 57.1% y el 75.3% respectivamente respecto a barreras, mitos y creencias y uso del preservativo, del mismo modo, el 64.9% sobre la influencia de la pareja. Las dimensiones del conocimiento arrojaron el 71,4 % regular sobre aspectos específicos, el 67,5 % malo sobre MAC hormonales, el 66,2 % regular sobre MAC de barrera y el 83,1% malo para MAC naturales. **Concluye:** No poseen conocimiento, pero existe una actitud favorable.

### 2.1.3. Antecedentes Regionales o Locales

Castillo C (13), Piura 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre - Piura, 2024”. Planteó como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, con una muestra de 101 adolescentes, a quienes se les aplicó una encuesta. **Resultados:** En relación a la dimensión de actitudes el 95,0% de los adolescentes obtuvieron actitudes desfavorables sobre datos de los MAC; respecto a mitos, tabúes el 95,0% tiene actitudes desfavorables; en cuanto a la forma de uso el preservativo, el 95,0% fueron desfavorables y el 85,1% tienen actitudes desfavorables sobre decisión de la pareja para usar MAC. **Conclusión:** Es necesario implementar estrategias que mejoren el conocimiento y conductas de los adolescentes con respecto a la anticoncepción.

Pillacela M (14), Piura 2024, en su tesis **titulada:** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del asentamiento humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla-Piura, 2023”. Tuvo como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no

experimental, de corte transversal, con una muestra de 131 participantes, a quienes se les aplicó una encuesta. **Resultados:** Respecto a las características sociodemográficas el 56,7% los encuestados tiene 15 años, predomina el sexo masculino con 58,8%. Asimismo, el 77,9% son católicos y un 83,2% son solteros, el 63,4% tiene pareja y el 61,1% son sexualmente activos. En las características sexuales, el 71,3% comenzó su vida sexual entre 15 a 19 años, el 52,5% de ellos no utiliza MAC. Se **concluye** que, se deben realizar intervenciones que eviten los peligros que podrían perjudicar la salud sexual y reproductiva del adolescente.

Alama M (15), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en adolescentes del Asentamiento Humano Las Montero Castilla - Piura, 2023”. Planteó como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo representada por 128 adolescentes de ambos sexos, a quienes se les aplicó una encuesta, para determinar el conocimiento se utilizó un cuestionario y para las actitudes un Test de Likert. **Resultados:** Se evidenció que el 46,1% de los participantes obtuvieron conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, seguido del 36,7% que fue regular y el 17,2 fue alto. Con respecto a las actitudes el 67,9% mostraron ser desfavorables y el 32,1% fueron favorables. **Concluyendo** que, se debe continuar mejorando el conocimiento y actitudes en los adolescentes.

Chero J (16), Piura 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023”. Tuvo como **objetivo:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra, estuvo constituida por 89 adolescentes, a quienes se les aplicó una encuesta, para determinar el conocimiento sobre MAC, se utilizó un cuestionario y para las actitudes a través del Test de Likert. **Resultados:** El 49,5% obtuvo un nivel de conocimiento limitado sobre MAC, seguido del 35,9% que fue básico y el 14,6% profundo, mientras que las actitudes se mostraron positivas en un 51,7% y el 48,3% negativas. Se **concluye**, que entre mayor conocimiento mantienen los adolescentes, sobre métodos anticonceptivos sus actitudes mejorarán.

## 2.2 Bases teóricas

### 2.2.1 Teorías de la adolescencia

Gaete V (17), en su investigación menciona diversas teorías de la adolescencia, las mismas que se detallan en:

- **Teoría de la crisis de Erik Erikson:** Propone que la adolescencia es una etapa de crisis de identidad, en la que los jóvenes buscan encontrar su lugar en el mundo y definir su identidad.
- **Teoría de la socialización de Talcott Parsons:** Argumenta que la adolescencia es un período de transición de la niñez a la adultez, en el que los jóvenes aprenden roles sociales y se integran en la sociedad.
- **Teoría de la rebelión de Albert Cohen:** Sostiene que la adolescencia es un período de rebelión contra la autoridad y las normas sociales, como una forma de establecer la propia identidad.
- **Teoría de la búsqueda de identidad de James Marcia:** Propone que la adolescencia es un período de exploración y experimentación, en el que los jóvenes buscan encontrar su identidad y propósito en la vida.
- **Teoría de la resiliencia de Emmy Werner:** Argumenta que la adolescencia es un período de vulnerabilidad, pero también de resiliencia, en el que los jóvenes pueden desarrollar habilidades para superar desafíos y adversidades.
- **Teoría de la neurobiología de la adolescencia:** Esta teoría se centra en los cambios cerebrales que ocurren durante la adolescencia, como el desarrollo del lóbulo prefrontal y la reorganización de las conexiones neuronales, que influyen en el comportamiento y toma de decisiones.
- **Teoría de la adolescencia como construcción social de Viviana Zelizer:** Refiere que la adolescencia es una construcción social, creada por la sociedad para explicar y controlar el comportamiento de los jóvenes.
- **Teoría de la adolescencia como transición de la infancia a la adultez de Jeffrey Arnett:** Menciona que la adolescencia es un período de transición, en el que los jóvenes se preparan para la adultez y desarrollan habilidades y competencias para la vida independiente.

### 2.2.2 Teorías del conocimiento humano

El conocimiento humano se refiere a la capacidad de los seres humanos para adquirir, procesar, almacenar y utilizar información y saberes para comprender el mundo que nos

rodea. Incluye la comprensión de conceptos, principios, teorías, habilidades, actitudes y valores que permiten a las personas navegar e interactuar con su entorno de manera efectiva. (18).

González E, en su artículo (19) describe las siguientes teorías:

- **Teoría del empirismo:** Sostiene que todo conocimiento proviene de la experiencia sensorial y la observación. Los empiristas argumentan que la mente es una tabula rasa (una tabla en blanco) al nacer y que todo conocimiento se adquiere a través de la experiencia.
- **Teoría del racionalismo:** Propone que la razón y la reflexión son las fuentes principales del conocimiento. Los racionalistas creen que la mente tiene capacidades innatas que permiten comprender conceptos y principios universales.
- **Teoría del constructivismo:** Sugiere que el conocimiento se construye a través de la interacción entre el individuo y su entorno. Los constructivistas argumentan que el conocimiento es una construcción social y cultural.
- **Teoría del conectivismo:** Propone que el conocimiento se adquiere a través de la conexión con otros y la participación en comunidades. Los conectivistas enfatizan la importancia de las redes y la colaboración en el proceso de aprendizaje.
- **Teoría de la cognición:** Examina como los individuos procesan y adquieren conocimiento a través de la percepción, la atención, la memoria, organización de la información, y que la cognición es el proceso fundamental para adquirir, retener y aplicar conocimiento con el pasar de los años.
- **Teoría del aprendizaje:** Explica que el aprendizaje se obtiene de diferentes maneras, puede ser a través de la observación, imitación y modelado de comportamientos de personas significativas en su entorno, como familiares, amigos, educadores y medios de comunicación.
- **Teoría de la creatividad:** Examina cómo se generan nuevas ideas y soluciones. Se enfoca en la capacidad de pensar de manera innovadora y encontrar soluciones originales.

### 2.2.3 Teorías de la actitud

La actitud es una disposición o tendencia a responder de manera favorable o desfavorable hacia un objeto, persona, situación o idea. Es una evaluación o juicio que una persona hace sobre algo, que puede influir en su comportamiento y toma de decisiones.

- **Teoría de la Disonancia Cognitiva (Leon Festinger):** Propone que las personas experimentan tensión cuando tienen actitudes contradictorias y tratan de reducir esa disonancia mediante el cambio de actitud, la selección de información o la justificación de sus creencias.
- **Teoría del Aprendizaje Social (Albert Bandura):** Sostiene que las actitudes se aprenden a través de la observación, la imitación y la modelación de otros, y que el refuerzo y la retroalimentación influyen en la adquisición de actitudes.
- **Teoría de la Persuasión (Carl Hovland, 1953):** Propone que las actitudes pueden cambiarse a través de mensajes persuasivos que influyen en la percepción, la evaluación y la aceptación de la información.
- **Teoría de la Identidad Social (Henri Tajfel e John Turner):** Sugiere que las actitudes están influenciadas por la identificación con grupos sociales y la necesidad de mantener una identidad positiva.
- **Teoría de la Cognición Social (Marilynn Brewer):** Propone que las actitudes están influenciadas por la forma en que procesamos la información social, incluyendo la percepción, la memoria y la inferencia.
- **Teoría del Cambio de Actitud (Richard Petty y John Cacioppo):** Sostiene que las actitudes pueden cambiarse a través de la exposición a argumentos persuasivos, la evaluación de la información y la motivación para cambiar.
- **Teoría de la Formación de Actitudes (Martin Fishbein y Icek Ajzen):** Propone que las actitudes se forman a través de la evaluación de la información, la experiencia y la influencia social.
- **Teoría de la Actitud Implícita (Anthony Greenwald y Mahzarin Banaji):** Sugiere que las actitudes pueden ser implícitas y no conscientes, y que pueden influir en el comportamiento de manera automática (20).

#### 2.2.3.1 Componentes de la actitud

- **Componente cognitivo:** Incluye las creencias, conocimientos, opiniones, valores y actitudes hacia la sexualidad, el cuerpo, el placer, la intimidad y las relaciones.
- **Componente afectivo:** Comprende los sentimientos y emociones asociados con la sexualidad, como la atracción, el deseo, el placer, el miedo, la ansiedad, la vergüenza y la culpa.

- **Componente conductual:** Se refiere a los comportamientos y acciones relacionadas con la sexualidad, como la iniciación, la frecuencia y la variedad de actividades sexuales, la comunicación sexual y la toma de decisiones.
- **Componente motivacional:** Incluye los motivos y deseos que impulsan la conducta sexual, como la búsqueda de placer, la intimidad, la conexión emocional, el amor, la pasión y la reproducción.
- **Componente valorativo:** Comprende los valores y creencias sobre lo que es aceptable o inaceptable en la conducta sexual, incluyendo las normas culturales, religiosas y personales.
- **Componente social:** Se refiere a la influencia de la cultura, la religión, la familia, los amigos y la sociedad en la actitud sexual, incluyendo las normas, las expectativas y las presiones sociales.
- **Componente emocional:** Incluye las experiencias emocionales asociadas con la sexualidad, como el amor, la pasión, la vulnerabilidad, la confianza y la intimidad.
- **Componente fisiológico:** Comprende las respuestas fisiológicas asociadas con la sexualidad, como la excitación, la satisfacción, el orgasmo y la respuesta sexual humana.
- **Componente psicológico:** Incluye los factores psicológicos que influyen en la actitud sexual, como la autoestima, la confianza, la ansiedad, la depresión y la salud mental.
- **Componente contextual:** Se refiere a los factores contextuales que influyen en la actitud sexual, como la relación, la comunicación, el entorno, la edad, el género y la orientación sexual (21).

#### 2.2.4 Adolescencia

La adolescencia se define como el período de vida que abarca desde los 10 hasta los 19 años, comprende una serie de cambios físicos, emocionales y sociales que preparan al adolescente para la adultez. Así mismo, la importancia de esta etapa, debido a que constituye un período crítico para el desarrollo de hábitos saludables, la formación de relaciones y la adquisición de habilidades que influyen en la calidad de vida futura. Se incluyen los siguientes aspectos:

- **Desarrollo físico:** Cambios en la pubertad, crecimiento acelerado, desarrollo de características sexuales secundarias.

- Desarrollo emocional: Exploración de la identidad, desarrollo de la autoestima, manejo de emociones.
- Desarrollo cognitivo: Mejora en habilidades de pensamiento, resolución de problemas, toma de decisiones.
- Desarrollo social: Desarrollo de habilidades sociales, formación de relaciones, exploración de roles y responsabilidades.
- Desarrollo psicológico: Desarrollo de la personalidad, exploración de la independencia, manejo del estrés (22).

#### 2.2.4.1 Clasificación de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Abarca de los 10 a los 14 años, es un período de transición entre la infancia y la adolescencia. Durante esta etapa, los jóvenes experimentan cambios significativos en su desarrollo físico, emocional, cognitivo y social. A continuación, se presentan algunos de los cambios y características típicas de la adolescencia temprana:

##### **Físico:**

- Inicio de la pubertad
- Crecimiento acelerado
- Desarrollo de características sexuales secundarias
- Cambios en la composición corporal

##### **Emocional:**

- Mayor conciencia de sí mismo
- Exploración de la identidad
- Desarrollo de la autoestima
- Sensibilidad emocional

##### **Cognitivo:**

- Mejora en habilidades de pensamiento
- Desarrollo de la lógica y la razón
- Mayor curiosidad y búsqueda de conocimiento

##### **Social:**

- Desarrollo de habilidades sociales
- Formación de amistades y relaciones
- Exploración de roles y responsabilidades
- Mayor influencia de los compañeros

- **Adolescencia tardía:** Comprende de los 15 a los 19 años, es la última etapa de la adolescencia. Durante este período, los jóvenes consolidan su identidad, desarrollan habilidades y competencias, y preparan su transición a la vida adulta. A continuación, se presentan algunos de los cambios y características típicas de la adolescencia tardía:

**Físico:**

- Consolidación del crecimiento y desarrollo físico
- Refinamiento de habilidades motoras y coordinación
- Desarrollo de la apariencia adulta

**Emocional:**

- Mayor estabilidad emocional y autocontrol
- Desarrollo de la empatía y la comprensión de los demás
- Exploración de la intimidad y las relaciones cercanas

**Cognitivo:**

- Desarrollo del pensamiento abstracto y crítico
- Mejora en la resolución de problemas y la toma de decisiones
- Mayor conciencia de la complejidad del mundo

**Social:**

- Consolidación de amistades y relaciones significativas
- Desarrollo de habilidades sociales y de comunicación
- Exploración de roles y responsabilidades en la sociedad (23).

### **2.2.5 Métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos son técnicas o dispositivos utilizados para prevenir o evitar el embarazo. Estos métodos pueden ser utilizados por personas de cualquier género y edad, y su objetivo es evitar la fertilización del óvulo por el espermatozoide o impedir la implantación del embrión en el útero.

Durante la adolescencia, la elección de un método anticonceptivo adecuado es crucial para prevenir embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS). Algunos métodos anticonceptivos son más adecuados para adolescentes que otros, considerando factores como la facilidad de uso, la efectividad, la privacidad y la accesibilidad (24).

#### **2.2.5.1 Clasificación de los métodos anticonceptivos**

Ministerio de Salud (MINS) (24) clasifica los métodos anticonceptivos como:



### a) Métodos naturales

Los métodos anticonceptivos naturales son técnicas que no requieren el uso de dispositivos o hormonas para prevenir el embarazo. Es importante tener en cuenta que los métodos anticonceptivos naturales requieren disciplina, observación y planificación para ser efectivos. Además, no ofrecen protección contra infecciones de transmisión sexual (ITS).

A continuación, se presentan algunos de los métodos anticonceptivos naturales más comunes:

- **Método de la ovulación:** Consiste en identificar el momento de ovulación y evitar el coito durante los días fértiles. Se puede utilizar un calendario, la temperatura basal, la consistencia del moco cervical o kits de ovulación para determinar el momento de ovulación.
- **Método del ritmo:** Similar al método de la ovulación, pero se basa en un calendario para determinar los días fértiles.
- **Método de la temperatura basal:** Consiste en tomar la temperatura corporal cada mañana para identificar el aumento de temperatura que ocurre después de la ovulación.
- **Método del moco cervical:** Consiste en observar los cambios en la consistencia y cantidad del moco cervical para determinar el momento de ovulación.
- **Método de Billings:** Combina la observación del moco cervical con otros signos de fertilidad para determinar el momento de ovulación.
- **Coito interrumpido:** Consiste en retirar el pene antes de la eyaculación para evitar la deposición de semen en la vagina.
- **Abstinencia periódica:** Consiste en evitar el coito durante los días fértiles.
- **Método de la lactancia:** La lactancia materna puede suprimir la ovulación, por lo que se considera un método anticonceptivo natural temporal.

### b) Métodos de barrera

Los métodos anticonceptivos de barrera son dispositivos que crean una barrera física para evitar que el espermatozoide llegue al óvulo y fecunde. Es importante recordar que los métodos anticonceptivos de barrera requieren uso consistente y correcto para ser efectivos. Además, ofrecen protección contra enfermedades de transmisión sexual.

A continuación, se describen los métodos anticonceptivos de barrera más comunes:



requieren prescripción médica u obstétrica y seguimiento regular para asegurar su uso efectivo y minimizar los efectos secundarios.

A continuación, se describen los métodos anticonceptivos hormonales más comunes:

- **Píldoras anticonceptivas**

- Mecanismo de acción: Evitan la ovulación y espesan el moco cervical.
- Características: Tomadas diariamente, disponibles en diferentes combinaciones hormonales.
- Contraindicaciones: Embarazo, trombosis, enfermedades hepáticas.
- Efectos secundarios: Náuseas, dolor de cabeza, cambios de humor.
- Forma de uso: Tomar una píldora diariamente a la misma hora.
- Tasa de fallo: 0,3-0,9% con uso perfecto, 5-7% con uso típico.

- **Parches anticonceptivos**

- Mecanismo de acción: Liberan hormonas que evitan la ovulación.
- Características: Se cambian semanalmente, disponibles en diferentes combinaciones hormonales.
- Contraindicaciones: Embarazo, trombosis, enfermedades hepáticas.
- Efectos secundarios: Irritación de la piel, dolor de cabeza, cambios de humor.
- Forma de uso: Colocar un parche en la piel una vez a la semana.
- Tasa de fallo: 0,3-0,9% con uso perfecto, 5-7% con uso típico.

- **Anillos vaginales**

- Mecanismo de acción: Liberan hormonas que evitan la ovulación.
- Características: Se dejan en la vagina durante 3 semanas, disponibles en diferentes combinaciones hormonales.
- Contraindicaciones: Embarazo, trombosis, enfermedades hepáticas.
- Efectos secundarios: Irritación vaginal, dolor de cabeza, cambios de humor.
- Forma de uso: Colocar el anillo en la vagina y dejarlo durante 3 semanas.
- Tasa de fallo: 0,3-0,9% con uso perfecto, 5-7% con uso típico.

- **Inyecciones anticonceptivas**

- Mecanismo de acción: Contienen hormonas que evitan la ovulación.
- Características: Se inyectan cada 3 meses.
- Contraindicaciones: Embarazo, trombosis, enfermedades hepáticas.
- Efectos secundarios: Cambios de humor, dolor de cabeza, pérdida de peso.
- Forma de uso: Recibir una inyección cada 3 meses.

- Tasa de fallo: 0,3-0,9% con uso perfecto, 5-7% con uso típico.

#### **d) Dispositivos intrauterinos hormonales (DIU)**

- Mecanismo de acción: Liberan hormonas que evitan la ovulación.
- Características: Pequeños dispositivos que se colocan en el útero, duran 3-5 años.
- Contraindicaciones: Embarazo, enfermedades uterinas.
- Efectos secundarios: Dolor pélvico, sangrado irregular.
- Forma de uso: Colocar el DIU en el útero mediante un procedimiento médico.
- Tasa de fallo: 0,2-0,8% con uso perfecto, 2-5% con uso típico.

#### **e) Métodos quirúrgicos**

Los métodos anticonceptivos quirúrgicos son procedimientos médicos que buscan evitar el embarazo de manera permanente. Estos métodos implican una intervención quirúrgica para bloquear o eliminar las vías por las que los espermatozoides o los óvulos viajan, evitando así la fertilización. Es importante tener en cuenta que los métodos anticonceptivos quirúrgicos son permanentes y no reversibles, por lo que es fundamental considerar cuidadosamente la decisión antes de someterse a uno de estos procedimientos. Además, es esencial seguir las instrucciones del médico - obstetra y asistir a controles regulares para asegurar la efectividad y minimizar los efectos secundarios.

- **Ligadura de trompas**

- Mecanismo de acción: Obstruye las trompas de Falopio para evitar la unión del óvulo con el espermatozoide.
- Características: Procedimiento quirúrgico permanente.
- Contraindicaciones: Edad, salud general, antecedentes quirúrgicos.
- Efectos secundarios: Dolor pélvico, sangrado, infección.
- Forma de uso: Procedimiento quirúrgico bajo anestesia.
- Tasa de fallo: <1% con uso perfecto.

- **Vasectomía**

- Mecanismo de acción: Obstruye los conductos deferentes para evitar la eyaculación de espermatozoides.
- Características: Procedimiento quirúrgico permanente.
- Contraindicaciones: Edad, salud general, antecedentes quirúrgicos.
- Efectos secundarios: Dolor escrotal, inflamación, infección.
- Forma de uso: Procedimiento quirúrgico bajo anestesia local.
- Tasa de fallo: <1% con uso perfecto.

## **2.2.6 Educación sexual en la adolescencia**

La educación sexual en la adolescencia es un proceso de enseñanza y aprendizaje que busca proporcionar a los jóvenes la información, habilidades y valores necesarios para tomar decisiones informadas y saludables sobre su sexualidad y relaciones.

### **2.2.6.1 Objetivos de la educación sexual en la adolescencia**

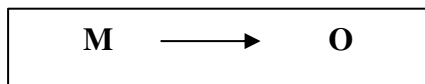
- Proporcionar información precisa y confiable sobre la sexualidad y reproducción.
- Fomentar la autoestima y confianza en la toma de decisiones.
- Promover la comunicación efectiva y saludable en las relaciones.
- Prevenir el embarazo no deseado y las enfermedades de transmisión sexual.
- Fomentar la responsabilidad y respeto en las relaciones.
- Abordar la diversidad sexual y de género.
- Proporcionar habilidades para la toma de decisiones y resolución de problemas (25).

### III. METODOLOGÍA

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

La presente investigación fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer un análisis estadístico de las variables de investigación. De nivel descriptivo, debido a que tuvo como objetivo identificar las características, propiedades y perfiles de un individuo, grupo, comunidad, procesos u objetos o cualquier otro fenómeno que requiera análisis. Se trabajó con el diseño no experimental, que buscó describir y analizar los fenómenos sin manipular las variables y de corte transversal debido a que los datos fueron recopilados en un solo momento (26).

#### ESQUEMA



**M:** Adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781.

**O:** Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos

#### 3.2 Población y muestra

La población estuvo establecida por 99 adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo 14781, que asistieron durante el periodo de ejecución y que cumplieron con características específicas. El tamaño de la población estuvo definido por la nómina de matriculados del semestre académico 2024 de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo 14781 (5).

La muestra estuvo establecida por el total de la población que fueron 99 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección.

#### Criterios de Inclusión y Exclusión

##### Inclusión

- Adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo 14781.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Firma del asentimiento y consentimiento informados de sus padres o tutores y el adolescente.

##### Exclusión

- Adolescentes con dificultad para comunicarse de manera oral.
- Adolescentes que no han gestado.

- Adolescentes que no asistieron el día de la encuesta.
- Adolescentes con habilidades diferentes.

### **3.3 Operacionalización de variables**

#### **Definición de variables**

##### **Variable 1**

**Conocimiento sobre métodos anticonceptivos:** Es el conjunto de ideas, conceptos y enunciados que pueden ser verdaderos o falsos como resultado de análisis, observación y experiencia sobre métodos anticonceptivos (8).

##### **Variable 2**

**Actitud sobre métodos anticonceptivos:** Se define como una predisposición a opinar, sentir y/o actuar que desarrolla un individuo respecto a los métodos anticonceptivos, logrando establecer un enfoque positivo o negativo, en base a sus actos (8).

### Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
<b>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>	El cuestionario se evaluó a través de 21 preguntas cerradas, representadas por 8 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto y 0 puntos si es incorrecta.	<b>Aspectos específicos</b> (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Reversibilidad de los métodos anticonceptivos</li> <li>Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia</li> </ul>	Cualitativa Ordinal	<b>Para la variable: Conocimiento</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 14-21 puntos</li> <li>Básico: 12-13 puntos</li> <li>Limitado: 0-11 puntos</li> </ul> <b>Para la dimensión 1:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 3 puntos</li> <li>Básico: 2 puntos</li> <li>Limitado: 0-1 puntos</li> </ul>
		<b>Conocimiento de la píldora anticonceptiva</b> (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicaciones</li> <li>Forma de uso</li> <li>Efectos secundarios</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 2:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 5 puntos</li> <li>Básico: 4 puntos</li> <li>Limitado: 0-3 puntos</li> </ul>
		<b>Conocimiento sobre el inyectable</b> (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clasificación</li> <li>Forma de uso</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 4 puntos</li> <li>Básico: 3 puntos</li> <li>Limitado: 0-2 puntos</li> </ul>
		<b>Conocimiento de la T de cobre</b> (Ítem 13, Ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicaciones</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 4</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 2 puntos</li> <li>Básico: 1 punto</li> <li>Limitado: 0 puntos</li> </ul>
		<b>Conocimiento del preservativo</b> (Ítem 15, ítem 16, ítem 17, ítem 18)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Eficacia</li> <li>Forma de uso</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 5:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 4 puntos</li> <li>Básico: 3 puntos</li> <li>Limitado: 0-2 puntos</li> </ul>



		<b>Conocimiento del coito interrumpido</b> (Ítem 19)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 6:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 1 punto</li> <li>Limitado: 0 puntos</li> </ul>
		<b>Conocimiento del método del ritmo</b> (Ítem 20)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 7:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 1 punto</li> <li>Limitado: 0 puntos</li> </ul>
		<b>Conocimiento de la píldora del día siguiente</b> (Ítem 21)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 8:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profundo: 1 punto</li> <li>Limitado: 0 puntos</li> </ul>
<b>Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos</b>	Se evaluó con respuestas en escala Likert con 14 preguntas. Cuanto más se acercaron a la respuesta correcta para cada proposición, se le otorgó una puntuación mayor de 1 a 5 puntos.	<b>Información sobre MAC</b> (Ítem 1, Ítem 2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Importancia de la consejería y orientación sobre los MAC</li> <li>Información de los adolescentes sobre los MAC</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la variable:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Positivas: 48-70 puntos</li> <li>Negativas: 14-47 puntos</li> </ul> <b>Para la dimensión 1:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Positivas: 8-10 puntos</li> <li>Negativas: 2-7 puntos</li> </ul>
		<b>Barreras, mitos y creencias sobre MAC</b> (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uso</li> <li>Molestias que generan los métodos anticonceptivos</li> <li>Acceso a los MAC.</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 2:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Positivas: 18-25 puntos</li> <li>Negativas: 5-17 puntos</li> </ul>
		<b>Uso del preservativo</b> (Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Protección del preservativo contra el VIH.</li> <li>Disfrute de la relación coital con preservativo.</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 3:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Positivas: 12-15 puntos</li> <li>Negativas: 3-11 puntos</li> </ul>
		<b>Influencia de la pareja en el uso del MAC</b> (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Decisión para la elección y uso del MAC</li> </ul>	Cualitativa ordinal	<b>Para la dimensión 4:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Positivas: 13-20 puntos</li> <li>Negativas: 4-12 puntos</li> </ul>

### 3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se empleó la técnica de la encuesta que consiste en una muestra representativa de individuos dentro de un grupo más grande. Se utilizaron métodos estandarizados de interrogación con el objetivo de obtener mediciones cuantitativas de diversas características tanto objetivas como subjetivas de la población (27).

Para el recojo de la información, se trabajó con el instrumento de autoría López M (28), en la tesis de Yarleque F (29) titulada " Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú, Catacaos – Piura, 2023". El cuestionario estuvo dividido en tres secciones.

- La primera sección: Referida a la evaluación de las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes y constituidas en 8 preguntas relacionadas a la edad, sexo, religión, estado civil, si tenían enamorado, actividad coital, edad de inicio de sus relaciones sexuales y método anticonceptivo usado.
- La segunda sección: Estuvo establecida por 21 preguntas dirigidas a evaluar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, dimensionada de la siguiente manera:
  - D1: Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)
  - D2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, 5, 6, 7, 8,)
  - D3: Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, 10, 11, 12)
  - D4: Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13, 14)
  - D5: Conocimiento del preservativo (Ítem 15, 16, 17, 18)
  - D6: Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)
  - D7: Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)
  - D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)

Las preguntas correctas se evaluaron con 1 punto si la respuesta fue correcta y 0 si la respuesta fue incorrecta, haciendo una suma total de 21 puntos.

Se establecieron las siguientes baremaciones:

<b>VARIABLE</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
	14 – 21	Profundo
Conocimiento	12 - 13	Básico
	0 – 11	Limitado

Para las dimensiones las baremaciones se distribuyeron:

<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
D1: Aspectos específicos	3	Profundo
	2	Básico
	0 - 1	Limitado
D2: Píldora anticonceptiva	5	Profundo
	4	Básico
	0 - 3	Limitado
D3: Inyectable	4	Profundo
	3	Básico
	0 - 2	Limitado
D4: T de cobre	2	Profundo
	1	Básico
	0	Limitado
D5: Preservativo	4	Profundo
	3	Básico
	0 - 2	Limitado
D6: Coito interrumpido	1	Profundo
	0	Limitado
D7: Método del ritmo	1	Profundo
	0	Limitado
D8: Píldora del día siguiente	1	Profundo
	0	Limitado

- La tercera sección: Constituida por 14 preguntas que evaluó las actitudes frente a los MAC con respuestas en Escala Likert distribuidas en 4 dimensiones:

- D1: Información sobre MAC (Ítem 1, 2)
- D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, 4, 5, 6, 7)
- D3: Uso del preservativo (Ítem 8, 9, 10)
- D4: Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, 12, 13, 14)

Los adolescentes asumieron sus respuestas de acuerdo al grado de aceptación, el cual se clasificó según un sumatorio total de puntos en dos categorías:

<b>VARIABLE</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Actitud	48 - 70	Positivas
	14 -47	Negativas

Para las dimensiones las baremaciones se establecieron de la siguiente manera:

<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
D 1: Información sobre MAC	8-10 2 -7	Positivas Negativas
D 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC	18-25 5-17	Positivas Negativas
D 3: Uso del preservativo	12-15 3-11	Positivas Negativas
D 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC	13-20 4-12	Positivas Negativas

### **Definición de categorías**

- **Conocimiento limitado:** Bajo nivel de conocimiento.
- **Conocimiento básico:** Nivel de conocimiento indeterminado o intermedio.
- **Conocimiento profundo:** Alto nivel de conocimiento

### **Validación**

El instrumento fue validado por 3 jueces en el área de investigación. Ellos evaluaron la claridad, pertinencia y relevancia de las preguntas, y arrojaron resultados positivos para su aplicación.

### **Confiabilidad**

El método utilizado para trabajar la Confiabilidad del Instrumento fue la prueba piloto, que se aplicó en 20 adolescentes para asegurar la idoneidad del instrumento. Los resultados arrojaron resultados positivos. La confiabilidad se trabajó en el software estadístico SPSS versión 25 y mediante el Alfa de Cronbach se obtuvieron los siguientes resultados:

<b>Instrumento</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>
Conocimiento	0.753
Actitudes	0.704

### 3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables de estudio basándose en los objetivos planteados, los resultados se presentaron en forma cuantitativa y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

### 3.6 Aspectos éticos

La presente investigación tomó en cuenta el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de Uladech Católica v001 (30), considerando los siguientes principios éticos:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los padres de familia expresaron su consentimiento y los adolescentes su asentimiento mediante la firma de documentos correspondientes. Los participantes fueron tratados con el mayor respeto a su dignidad y multiculturalidad. Se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento o abstenerse a participar del estudio. Se garantizó la confidencialidad y anonimato. Además, la ejecución se llevó a cabo previa autorización de las autoridades correspondientes.
- **Principio de cuidado del medio ambiente:** Se garantizó el bienestar del medio ambiente antes que los fines de investigación. Por lo tanto, se llevó a cabo el estudio considerando las normativas de bioseguridad y los protocolos de preservación medioambiental.
- **Principio de libre participación por propia voluntad:** En todo momento se respetó la voluntad del participante y se le informó sobre los objetivos de la investigación previo a su participación.
- **Principio de beneficencia:** Se brindó información de los beneficios indirectos del desarrollo de la investigación.
- **Principio de no maleficencia:** Se informó acerca de la ausencia de riesgos para su salud y/o integridad personal asociados con su participación.

- **Principio de integridad y honestidad:** Los resultados de la investigación se trabajaron con honestidad e imparcialidad, y su difusión se realizó con transparencia. La investigación fue autofinanciada, sin conflicto de intereses.
- **Principio de justicia:** Se aseguró el trato equitativo para todos los participantes, respetando la interculturalidad. Se preservó el anonimato de sus datos y se garantizó la confidencialidad. Todos los participantes debieron cumplir con los criterios de inclusión. Se utilizó un instrumento validado por jueces expertos y confiable para su aplicación, los datos que se obtuvieron fueron procesados sin alterar la información recopilada.

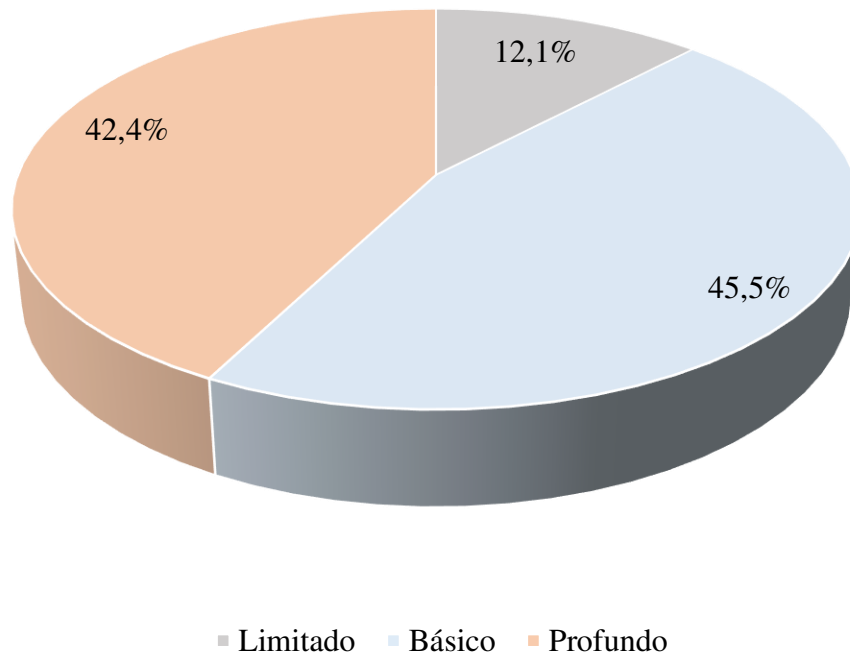
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024*

CONOCIMIENTO	N	%
Limitado	12	12,1
Básico	45	45,5
Profundo	42	42,4
Total	99	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 1, se observa que el 45,5% de los adolescentes encuestados poseen conocimiento básico sobre métodos anticonceptivos; esto evidencia que dicho grupo posee información sobre los conceptos específicos y tipos de métodos anticonceptivos disponibles, mientras que el 42,4% presenta conocimiento profundo y solo el 12,1% presentó conocimiento limitado; minoría de adolescentes expuestos a un embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual por desconocimiento de la importancia de utilizar un método anticonceptivo al iniciar relaciones coitales.



**Figura 1.** Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

Fuente: Tabla 1

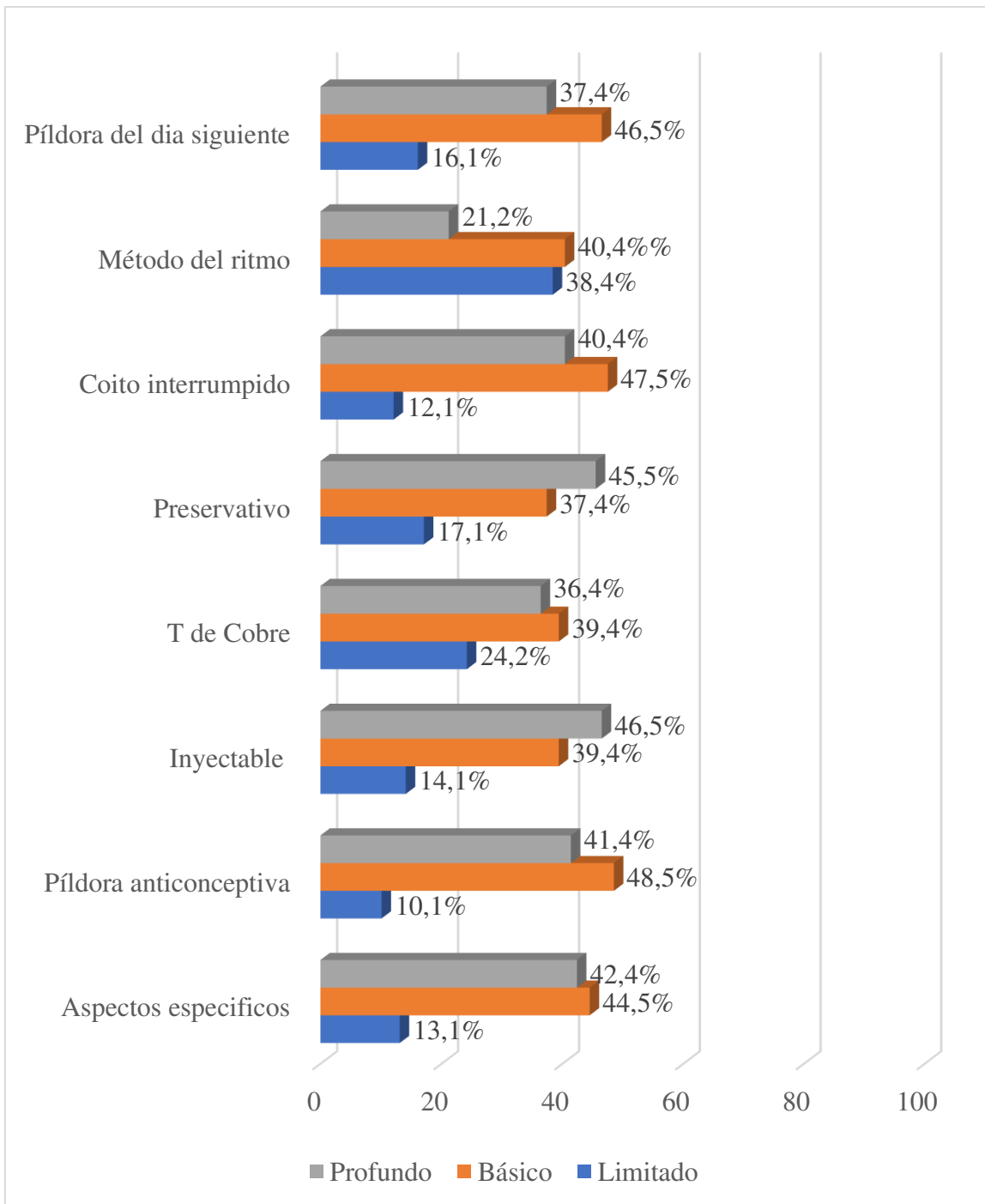


**Tabla 2.** Conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

Dimensiones	Limitado		Básico		Profundo		Total	
	n	%	n	%	N	%	n	%
Aspectos específicos	13	13,1	44	44,5	42	42,4	99	100,0
Píldora anticonceptiva	10	10,1	48	48,5	41	41,4	99	100,0
Inyectable	14	14,1	39	39,4	46	46,5	99	100,0
T de cobre	24	24,2	39	39,4	36	36,4	99	100,0
Preservativo	17	17,1	37	37,4	45	45,5	99	100,0
Coito interrumpido	12	12,1	47	47,5	40	40,4	99	100,0
Método del ritmo	38	38,4	40	40,4	21	21,2	99	100,0
Píldora del día siguiente	16	16,1	46	46,5	37	37,4	99	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 2, se observa un significativo nivel de conocimiento básico en la mayoría de las dimensiones investigadas destacando con los mayores porcentajes la píldora anticonceptiva con el 48,5% por lo tanto, manifiestan dificultad para comprender información sobre las indicaciones, forma de uso y efectos secundarios, seguido del coito interrumpido con el 47,5%, lo que representa que desconocen en que consiste este método y la píldora del día siguiente que obtuvo 46,5% indicando que no conocen en que se basa este método natural. Por otro lado, las dimensiones que arrojaron mayor conocimiento profundo fueron el inyectable con el 46,5% por lo tanto, poseen información sobre su clasificación y forma de uso, seguido del preservativo con el 45,5% lo que indica que cuenta con conocimiento suficiente sobre su eficacia y modo de uso. Mientras que las dimensiones que arrojaron conocimiento básico fueron aspectos específicos con el 44,5%, lo que representa que su información sobre la definición de los MAC y uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia es promedio, mientras que el método del ritmo obtuvo 40,4% y la T de cobre 39,4% indicando que desconocen en qué consisten y sus indicaciones, quedando vulnerables a consecuencias de interés por desconocimiento.



**Figura 2.** Gráfico de barras del conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

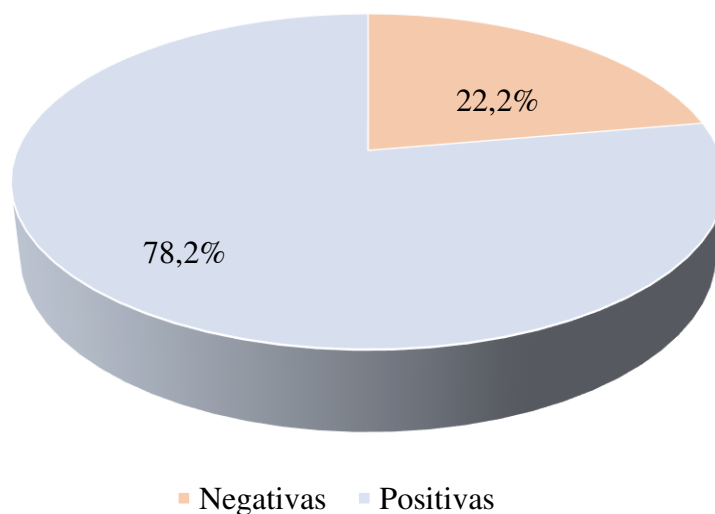
Fuente: Tabla 2

**Tabla 3.** Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

ACTITUD	N	%
Negativas	22	22,2
Positivas	77	77,8
Total	99	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 3, se evidencia que el 77,8% de los investigados presentan una actitud positiva, evidenciando predisposición a recibir información sobre métodos anticonceptivos que les permita erradicar barreras, mitos y creencias sobre dichos métodos, además, muestran tendencia al uso del preservativo u otros MAC por elección propia para cuidar su salud sexual y reproductiva; mientras que el 22,2% tienen una actitud negativa y su exposición a consecuencias de interés como un embarazo no planificado e ITS es mayor debido al escaso interés por ampliar su conocimiento y la falta de responsabilidad al ejercer su sexualidad sin considerar necesario el uso de la anticoncepción, ubicándose como población de riesgo.



**Figura 3.** Gráfico de pastel de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

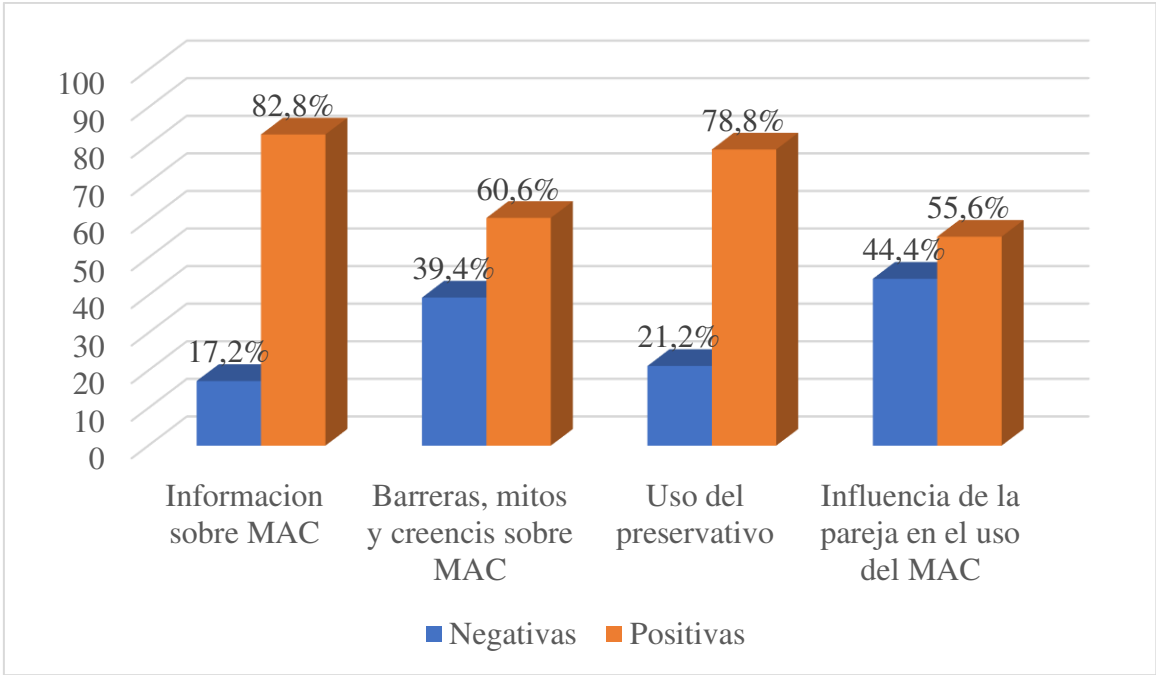
Fuente: Tabla 3

**Tabla 4.** Actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

DIMENSIONES	Negativas		Positivas		Total	
	N	%	N	%	N	%
Información sobre MAC	17	17,2	82	82,8	99	100,0
Barreras, mitos y creencias sobre MAC	39	39,4	60	60,6	99	100,0
Uso del preservativo	21	21,2	78	78,8	99	100,0
Influencia de la pareja en el uso del MAC	44	44,4	55	55,6	99	100,0

*Fuente: Instrumento de recolección de datos*

En la tabla 4, respecto a las dimensiones de la actitud, se observan actitudes positivas en todas las dimensiones evaluadas, con mayor predominio en la dimensión información sobre MAC con el 82,8% de los adolescentes, esto evidencia que perciben la importancia de la consejería y orientación sobre MAC en la toma de decisiones autónomas y responsables sobre su sexualidad, seguido del 78,8% en la dimensión uso del preservativo, por lo tanto, valoran la importancia del condón durante las relaciones sexuales como una medida preventiva contra el VIH y no consideran que influye en el disfrute de la relación coital, por consiguiente la dimensión barreras, mitos y creencias con el 60,6% que consideran que el uso de los MAC no genera molestias y son accesibles, mientras que en menor porcentaje con el 55,6% la dimensión influencia de la pareja sobre el uso de MAC, grupo con tendencia a tomar decisiones autónomas respecto al uso de la anticoncepción.



**Figura 4.** Gráfico de barras de la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

Fuente: Tabla 4

**Tabla 5.** Características sociodemográficas y sexuales de los estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024

CARACTERÍSTICAS		N	%
Edad	10 - 14 años	0	0,0
	15 - 19 años	99	100,0
Sexo	Varón	30	30,3
	Mujer	69	69,7
Religión	Católico	70	70,7
	Adventista	1	1,0
	Evangélico	9	9,1
	Cristiana	11	11,1
	Otra	8	8,1
Estado Civil	Soltero (a)	99	100,0
	Conviviente	0	0,0
	Casado (a)	0	0,0
	Divorciado (a)	0	0,0
	Viudo (a)	0	0,0
Tiene enamorado	No	59	59,6
	Si	40	40,4
Ha iniciado vida sexual	No	55	55,6
	Si	44	44,4
Edad de inicio de vida sexual*	10 - 14 años	15	34,1
	15 - 19 años	29	65,9
MAC que utiliza*	Método del ritmo	0	0
	Método del moco cervical	0	0
	Píldora	8	18,2
	Inyectable	0	0
	T de cobre	0	0
	Preservativos	24	54,5
	Ninguno	12	27,3
	Total	99	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

\*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (55 adolescentes).

En la tabla 5, se observa las características sociodemográficas de los adolescentes, donde se obtuvo que la totalidad de los encuestados se encuentran entre las edades de 15 a 19 años, el 69,7% son mujeres, el 70,7% profesan el catolicismo y en su totalidad son solteros (100,0%). Con respecto a las características sexuales se identificó que el 59,6% tienen enamorado, el 44,4% son sexualmente activos, con edad de inicio entre los 15 a 19 años en el 65,9% de investigados, de los cuales el 54,5% utilizan preservativos durante el acto sexual.

## V. DISCUSIÓN

La adolescencia es un período de transición entre la infancia y la adultez, caracterizado por cambios físicos, emocionales y sociales. Durante esta etapa, experimentan un crecimiento acelerado, desarrollan su identidad y exploran su sexualidad. Por ende, el acceso a información sobre métodos anticonceptivos (MAC), es esencial para la salud y bienestar de los adolescentes, que les va permitir tomar decisiones informadas. Los métodos anticonceptivos no solo previenen un embarazo no deseado y sus posibles complicaciones, también ayudan a reducir el riesgo de contagio por ITS, fomenta la autonomía y el empoderamiento en la toma de decisiones, reduce los riesgos asociados con el embarazo, como la mortalidad materna y neonatal y; promueve la salud sexual y reproductiva (1). En ese sentido, es oportuno mostrar los resultados de la presente investigación que fue ejecutada en la I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781.

En la tabla 1, se observa el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, donde el 45,1% de los adolescentes presentaron conocimiento básico; seguido del 42,4%, que obtuvieron conocimiento profundo; y solo el 12,1% mostró conocimiento limitado. Resultados que se asemejan a la investigación de Reyes J (9), en Chimbote 2024, quien encontró que el 50.0 % de los encuestados demostraron conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos; por otro lado, el 44,4% tuvo conocimiento bueno y el 5,6% poseen conocimiento malo. Similar a Padilla E (12), Chimbote 2024, evidenció que el 49,4 % posee conocimiento regular y malo sobre MAC y; solo 1,2% fue bueno.

Considerando los resultados de las investigaciones mencionadas, existe similitud en cuanto al conocimiento promedio, poniendo en evidencia que los adolescentes presentan conceptos erróneos sobre métodos anticonceptivos, ante estos hallazgos se puede inferir que en la actualidad persiste la difusión de mitos que se han creado sobre el uso de anticonceptivos en la adolescencia, que suponen un obstáculo en la utilización de un método altamente eficaz. Tomando en cuenta la teoría del constructivismo, la cual sugiere que el conocimiento se construye a través de la interacción entre el individuo y su entorno. Los constructivistas argumentan que el conocimiento es una construcción social y cultural (19). Por lo tanto, es fundamental la participación consensuada de los docentes, padres y personal de salud en el desarrollo de la educación sexual del adolescente, que le otorgue un aprendizaje significativo que le permita la resolución de conflictos y toma de decisiones informadas respecto al cuidado integral de su salud.



En tal sentido, la educación sexual y los métodos anticonceptivos están estrechamente relacionados en la vida de los adolescentes, debido a que la educación sexual es la base para fomentar la comprensión de la sexualidad humana y su desarrollo, además de proporcionar conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su uso efectivo. Por lo tanto, se deben proporcionar contenidos referidos a las relaciones interpersonales, la amplia gama de anticonceptivos, prevención de embarazos no deseados, ITS y VIH/SIDA, con un enfoque de educación integral y holística, mediante un aprendizaje activo y participativo.

En la tabla 2, se evidencia el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones, donde se muestra que el 48,5% posee conocimiento básico de la píldora anticonceptiva, seguido del coito interrumpido con el 47,5% y la píldora del día siguiente con el 46,5%. Por otro lado, arrojaron conocimiento profundo el inyectable con el 46,5%, seguido del preservativo con el 45,5%. Las dimensiones menos destacadas que arrojaron conocimiento básico fueron aspectos específicos con el 44,5%, método del ritmo con el 40,4% y la T de cobre con el 39,4%. Resultados que guardan cierta similitud a la investigación de Padilla E (12), Chimbote 2024, en relación al conocimiento según dimensiones encontró que el 71,4 % arrojó conocimiento regular sobre aspectos específicos, el 67,5 % malo en la dimensión MAC hormonales, el 66,2 % regular sobre MAC de barrera y el 83,1% fue malo para MAC naturales.

Frente a lo encontrado en los resultados de las investigaciones, se expone que los adolescentes parcialmente conocen sobre MAC, pues, abordar la temática de métodos anticonceptivos en adolescentes es un tema delicado y complejo, rodeado de prejuicios y tabúes que varían según la cultura, la religión y los valores sociales de cada comunidad. Estos obstáculos impiden a menudo una conversación abierta y honesta sobre sexualidad y planificación familiar, lo que puede tener consecuencias negativas en la salud y el bienestar de los adolescentes. Lo dicho encuentra fundamento en la teoría del aprendizaje que explica que el aprendizaje se obtiene de diferentes maneras, puede ser a través de la observación, imitación y modelado de comportamientos de personas significativas en su entorno, como familiares, amigos, educadores y medios de comunicación (19).

Por lo tanto, el adolescente asimila la información que percibe la cual proviene principalmente de sus pares y medios de comunicación, sin embargo, esta información puede ser parcial o incompleta. Por ello, es necesario realizar un trabajo multidisciplinario para facilitar información confiable sobre educación sexual como parte de la educación integral desde edades tempranas y antes de que ocurra la primera relación sexual, con la finalidad de

aportar conocimiento sobre la importancia de la anticoncepción y la disponibilidad de métodos que pueden ser utilizados por los adolescentes para lograr la concepción de una sexualidad responsable.

En la tabla 3, se evidencia la actitud global sobre métodos anticonceptivos donde el 77,8% mostraron una actitud positiva, mientras que el 22,2% presentó una actitud negativa. Resultados que se asemejan al estudio de Chero J (16), en Piura 2023, que con respecto a las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes se mostraron positivas en un 51,7% y el 48,3% fueron negativas. Asimismo, son comparables a Reyes J (9), Chimbote 2024, con respecto a la actitud indicó que en el 50,9% de los adolescentes fue favorable y el 49,1% desfavorable.

Resultados satisfactorios, pues la actitud positiva permite adoptar conductas sexuales saludables. La teoría del cambio de actitud sostiene que las actitudes pueden cambiarse a través de la exposición a argumentos persuasivos, la evaluación de la información y la motivación para cambiar (20). Por lo tanto, los adolescentes formaran actitudes positivas hacia los métodos anticonceptivos si se persuade con procesos cognitivos sobre su importancia y beneficios para reducir riesgos en su salud sexual y reproductiva. Por esta razón, es primordial fortalecer la orientación en temas sexuales y reproductivos, que busque un cambio de paradigma y contribuya en la formación de adolescentes con valores, principios, personalidad y carácter para tomar decisiones por si solos y cree conciencia acerca de los riesgos, consecuencias y responsabilidades que implica la práctica del sexo inseguro.

En la tabla 4, se muestra los resultados con respecto a la actitud según dimensiones, donde en su totalidad fueron positivas predominando la dimensión información sobre MAC con el 82,8%, seguido del 78,8% en uso del preservativo, por consiguiente, la dimensión barrera, mitos y creencias con el 60,6% y finalmente con el 55,6% influencia de la pareja. Resultados que se asemejan a la investigación de Padilla E (12), en Chimbote 2024, en sus resultados relacionado a las dimensiones de la actitud en los adolescentes, se evidenció que el 83.1% mostró actitud favorable en relación a la información de los MAC, así mismo el 57.1% y el 75.3% mantuvieron actitud favorable respecto a barreras, mitos y creencias sobre MAC y uso del preservativo, respectivamente. Además, el 64.9% presentaron actitud favorable sobre la influencia de la pareja en el uso de MAC.

Los hallazgos encontrados en las investigaciones, son alentadores, esta actitud de aceptación hacia los métodos anticonceptivos puede deberse a la educación sexual integral

que es abordada en las escuelas a través de la intervención del personal de salud que ha permitido desmitificar conceptos erróneos. La teoría de la formación de actitudes propone que las actitudes se forman a través de la evaluación de la información, la experiencia y la influencia social (20). Por lo tanto, el adolescente forma actitudes en base a la información que posee respecto al tema y a su problemática y lo asocia a sus propias vivencias sexuales. Por lo expuesto, para continuar fomentando una actitud favorable sobre métodos anticonceptivos, es fundamental reforzar estrategias que incluyen la información completa y discusiones abiertas sobre sexualidad y relaciones saludables, para influir en la percepción positiva respecto a la anticoncepción, suprimiendo la desconfianza, miedo, estigma respecto a su uso de manera responsable y consciente.

En la tabla 5, se observa las características sociodemográficas donde se obtuvo que la totalidad de los encuestados tienen entre 15 a 19 años, el 69,7% son mujeres, el 70,7% profesan el catolicismo y en su totalidad son solteros (100,0%). Con respecto a las características sexuales se identificó que el 59,6% tienen enamorado, el 44,4% son sexualmente activos, con edad de inicio entre los 15 a 19 años en el 65,9% de investigados, de los cuales el 54,5% utilizan preservativos durante el acto sexual. Resultados que guardan cierta similitud a los de Pillacela M (14), Piura 2024, que respecto a las características sociodemográficas el 56,7% los encuestados tiene 15 años, predomina el sexo masculino con 58,8%. Asimismo, el 77,9% son católicos y un 83,2% son solteros, el 63,4% tiene pareja y el 61,1% son sexualmente activos. En las características sexuales, el 71,3% comenzó su vida sexual entre 15 a 19 años, el 52,5% de ellos no utiliza MAC.

Las características que poseen los adolescentes pueden ser determinantes que influyen en los resultados, los adolescentes investigados, se encuentran en la adolescencia tardía, durante esta etapa consolidan su identidad, desarrollan habilidades y competencias, y preparan su transición a la vida adulta, la teoría de la búsqueda de identidad propone que la adolescencia es un período de exploración y experimentación, en el que los jóvenes buscan encontrar su identidad y propósito en la vida (17). Por lo tanto, el profesional de salud debe proveer de información para prevenir los riesgos y formar adolescentes emocionalmente para asumir una vida sexual saludable. Así mismo, la participación activa de los adolescentes en programas y actividades de prevención, junto con modelos de comportamiento responsable y colaboración intersectorial entre educación, salud y comunidad, son clave para fomentar una actitud responsable.

## VI. CONCLUSIONES

- Del total de los adolescentes investigados, el 45,1% presentaron conocimiento global básico, situación que refleja que aún no cuenta suficiente información sobre métodos anticonceptivos para hacer frente a la problemática.
- Se identificó que en los adolescentes evaluados predominó conocimiento básico en la dimensión píldora anticonceptiva, lo que conlleva al uso inadecuado de este MAC por falta de información.
- Se identificó en los adolescentes en estudio, en cuanto a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 77,8% fue positiva, situación que refleja predisposición al uso responsable de MAC durante las relaciones coitales.
- El 82,8% de los adolescentes investigados mostraron una actitud positiva en cuanto a la dimensión información sobre MAC, situación que refleja su interés por recibir información de fuentes fiables.
- En relación a las características sociodemográficas de los adolescentes, se obtuvo que la totalidad de los encuestados tienen entre 15 a 19 años, el 69,7% son mujeres, el 70,7% profesan el catolicismo y en su totalidad son solteros (100,0%). Con respecto a las características sexuales se identificó que el 59,6% tienen enamorado, el 44,4% son sexualmente activos, con edad de inicio entre los 15 a 19 años en el 65,9% de investigados, de los cuales el 54,5% utilizan preservativos durante el acto sexual.

## VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024, gestionar con el jefe del Establecimiento de Salud de la localidad la intervención del profesional Obstetra para fortalecer el conocimiento de los adolescentes, mediante sesiones educativas que proporcionen información veraz sobre métodos anticonceptivos, con enfoque preventivo, en los cuales se haga participe a los padres de familia y se logre reforzar la comunicación frente a temas de sexualidad, descartando falsa información y constantes tabúes que conserva la sociedad.
- Se deben propiciar espacios de reflexión y análisis de las potencialidades de los adolescentes, en donde se reconozca su capacidad para el cambio personal y social. Se recomienda trabajar las fortalezas personales y las oportunidades que ofrece el contexto, con el fin de promover su desarrollo y crecimiento; ya que cuanto mayor sea su conocimiento podrán valorar y tener un buen uso sobre los métodos anticonceptivos, además podrán vivir su sexualidad de una manera plena sin riesgos posteriores y lograr así una sexualidad responsable y lograr así su proyecto de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet] Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Ministerio de Salud. El 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos [Internet]. Perú: MINSA; 2022 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
4. Dirección Regional de Salud. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente [Internet] Perú: DIRESA; 2022 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
5. Reportes estadísticos de la I.E Hildebrando Castro Pozo 14781, año 2024.
6. Sandoval G et al. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente [Internet] Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2023 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/38691/3/Altamirano%20L%C3%B3pez>
7. López S. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 14 a 18 Años adscritos a la Umf Núm. 28 En Mexicali, BC [Internet] México: Universidad Autónoma de Baja California; 2021 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>
8. Pérez A, et al. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. Acimedica [Internet] México; 2020 [Consultado 2024 Ago 19]; 85(5):508–15. Disponible en:

[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_abstract)

9. Reyes J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de la IE Artemio del Solar Icochea - Santa, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37105>
10. Chauca Y. Nivel de conocimiento y sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Villa María - Nuevo Chimbote, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37108>
11. Velázquez C. Nivel de conocimiento y sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Pueblo Joven La Unión- Chimbote, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37116>
12. Padilla E. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE. Santísima Cruz de Mayo No88330, Vinzos-Ancash, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38033>
13. Catillo C. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre - Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37025>
14. Pillacela M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del asentamiento humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla-Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36382/METODO\\_S\\_ANTICONCEPTIVOS\\_PILLACELA\\_LITUMA\\_MARILYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36382/METODO_S_ANTICONCEPTIVOS_PILLACELA_LITUMA_MARILYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15. Alama M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en adolescentes del Asentamiento Humano Las Montero Castilla - Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33279/METODO\\_S\\_ANTICONCEPTIVOS\\_ALAMA\\_YARLEQUE\\_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33279/METODO_S_ANTICONCEPTIVOS_ALAMA_YARLEQUE_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Chero J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36038>
17. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. Pediatr [Internet] 2019 [Consultado 2024 Ago 19]; 86(6):436–43. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010)
18. Ramírez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Rev. Acimed [Internet] Perú; 2019 [Consultado 2024 Ago 19]; 70(3):217-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/379/37912410011.pdf>
19. González E. Conocimiento científico e información científica. Rev. Acimed [Internet] 2020 [Consultado 2024 Ago 19]; 14(6):5-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1024-94352006000600003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352006000600003)
20. Muñoz F. Teorías de la actitud. Rev. Library [Internet] España; 2020 [Consultado 2024 Ago 18]; 85(4):57-68 Disponible en: <https://1library.co/article/teor%C3%ADas-explicativas-de-la-actitud-las-actitudes.zw533m7z>
21. Huertas J. Actitudes: Definición y medición componentes de la actitud. Rev. Umer.es [Internet] México; 2020 [Consultado 2024 Ago 18]; 60(5):27-34. Disponible en: <https://umer.es/wp-content/uploads/2015/05/n47.pdf>
22. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Adolescencia [Internet] Ginebra: UNICEF; 2022 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>



23. Espinosa L, Luis J. Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. Rev. Neuropsiquiatr [Internet] 2004 [Consultado 2024 Ago 18]; (90):57–71. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352004000200005](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005)
24. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet] Perú: MINSA; 2017 [Consultado 2024 Ago 18] p. (131): 48-89. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
25. Calero Yera E. Sexualidad en la adolescencia. Rev. Gen Integral [Internet] Cuba; 2019 [Consultado 2024 Ago 18]; 35(2): 7-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252019000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000200003)
26. Hernández R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A; 2014 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: FALTA EDICION [https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
27. Medina M, Rojas C, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [Consultado 2024 Agos 21]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>
28. López M. Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Oct 31]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32416>
29. Yarleque F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú, Catacaos – Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 26]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35902>
30. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Ago 27]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 28 de agosto del 2024

**CARTA N° 0000001127- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

**DIR. Mgtr. LILIANA ASTUDILLO FLORES  
INSTITUCION EDUCATIVA HILDEBRANDO CASTRO POZO 14781-CHALACALA BAJA**

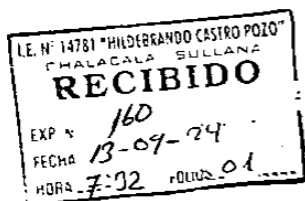
Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO DE SECUNDARIA, I.E. HILDEBRANDO CASTRO POZO 14781, CHALACALA BAJA –SULLANA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO DE SECUNDARIA, a cargo de LILI MARGOT GARCIA CRUZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 76435965, durante el período de 01-09-2024 al 08-09-2024.

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 Guzman*  
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

## ANEXO 02. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN



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

Fecha: 02-09-2024 al 08-09-2024.

Oficio:

Dr. Nilo Velásquez Castillo

Coordinador de Gestión de Investigación

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Presente.

Asunto: Aceptación para el desarrollo de la investigación

Referencia Carta N° 0000001919 -2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

A través de la present, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre de la I.E. HILDEBRANDO CASTRO POZO 14781, CHALACALA BAJA - SULLANA, 2024

Me complace informarle que la Srta Lili Margot García Cruz con DNI 76435965 egresada del Programa de Obstetricia de la ULADECH Católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. HILDEBRANDO CASTRO POZO 14781, CHALACALA BAJA - SULLANA, 2024

Por tal motivo, se acepta lo solicitado, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre nuestro Asentamiento Humano en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo de la investigación.

Sin otro particular, me despido de usted reiterando mis muestras de especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Dra. Lilitiana del Socorro

Firma, Nombre y apellidos, cargo



DIRECTORA  
I.E. HILDEBRANDO CASTRO POZO

DNI: 03496926

### ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo en estudiantes de quinto año de secundaria, I.E. José María Raygada Gallo, Querecotillo - Sullana, 2024”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024</li> </ul> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024</li> <li>• Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024</li> <li>• Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024</li> <li>• Identificar la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024</li> <li>• Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024</li> </ul>	<p>Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aspectos específicos.</li> <li>• Píldora anticonceptiva.</li> <li>• Inyectable.</li> <li>• T de Cobre.</li> <li>• Preservativo.</li> <li>• Coito interrumpido.</li> <li>• Método del ritmo.</li> <li>• Píldora del día siguiente.</li> </ul> <p>Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos. Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Información sobre MAC.</li> <li>• Barreras, mitos, creencias sobre MAC.</li> <li>• Uso del preservativo.</li> <li>• Influencia de la pareja en el uso de MAC.</li> </ul>	<p>Tipo: Cuantitativo Nivel: Descriptivo Diseño: No Experimental de corte transversal. Población y muestra: Estuvo representada por 99 estudiantes de quinto año de secundaria con asistencia regular de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo La muestra estuvo constituida por el total de la población adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución y que cumplirán con los criterios de selección.</p>

## ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



### “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E.

Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024”

Esta encuesta tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024. Se le solicita que responda con toda sinceridad a las preguntas que se les presenta. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre.

Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración

#### **Instrucciones:**

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

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

1. Edad cumplida: \_\_\_\_\_ años
2. Sexo:
  - 1) Varón
  - 2) Mujer
3. Religión:
  - 1) Católica
  - 2) Adventista
  - 3) Evangélica
  - 4) Cristiana
  - 5) Otra, especifique \_\_\_\_\_
4. Estado Civil:
  - 1) Soltero (a)
  - 2) Conviviente
  - 3) Casado (a)
  - 4) Divorciado (a)
  - 5) Viudo (a)
5. Tienes enamorado (a):
  - 1) Si
  - 2) No

6. ¿Ha tenido relaciones coitales?

- 1) Si
- 2) No

7. Edad en la que inicio sus relaciones sexuales: \_\_\_\_\_

8. ¿Qué método usas actualmente?

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

## II. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos.

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

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

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

### III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

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

TA: Totalmente de acuerdo

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

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

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

TD: Totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.					
2. Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3. Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
4. El uso de anticonceptivos es un pecado.					
5. Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.					

6. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
7. Es difícil conseguir métodos anticonceptivos					
8. Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.					
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo					
10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA					
11. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA					
12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo					
13. Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar					
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres					



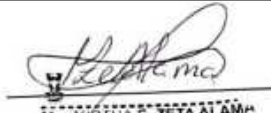
## ANEXO 05. FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO

### Reporte de Validación y Confiabilidad

#### A. Validación del Instrumento

#### JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Mirtha Elizabeth Zeta Alama Nº DNI / CE: 03358781 Teléfono / Celular: 945950925 Email: meza010966@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia Grado académico: Maestría: X Doctorado: Especialidad: Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva Institución que labora: E.S.II-1 Hospital de Chulucanas	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023. Autor (es): Jesús Nimbeth Chero Maza Programa académico: Obstetricia	
 Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA OBSTETRIA COP 5943	



### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

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

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



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

Recomendaciones:

.....  
.....  
.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA  
OBSTETRA  
COP 5943

**JURADO 2**



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

Nombres y Apellidos:

Silvia Teresa Coronado Morales

N° DNI / CE: 02835303

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

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Materno Infantil - Tambogrande

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia

Mg. Silvia Coronado Morales  
OBSTETRA  
COP. N° 11345





### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

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


Recomendaciones:

.....  
 .....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Silvia Teresa Coronado Morales

DNI: 02835303



Mg. Silvia Coronado Morales  
 OBSTETRA  
 COP. N° 11345

	anticonceptivos.							
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC							

**JURADO 3**



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

Nombres y Apellidos:

Martha Milagros Calderón Tintaya

N° DNI / CE: 08953993

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

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

E.S.II-1 Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia

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





### FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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



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

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

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

Recomendaciones:

.....  
 .....  
 .....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Martha Milagros Calderón Tintaya

DNI: 08953993

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

## B. Confiabilidad del Instrumento

### Variable Conocimiento

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

### *Estadísticas del total de elementos*

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	,744
2. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	,722
3. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	,733
4. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	,735
5. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	,741
6. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	,724
7. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	,781
8. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	,734
9. El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	,738
10. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	,769
11. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	,733
12. Los inyectables son perjudiciales para la salud.	,751
13. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	,731
14. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	,724
15. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	,733
16. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	,737
17. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	,758
18. El mismo condón se puede usar varias veces.	,739
19. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	,734

20. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer. ,789

21. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario. ,745

#### Baremaciones

<b>VARIABLE</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Conocimiento	14 – 21	Profundo
	12 - 13	Básico
	0 – 11	Limitado

#### Baremos para las dimensiones del conocimiento

<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
D1: Aspectos específicos	3	Profundo
	2	Básico
	0 - 1	Limitado
D2: Píldora anticonceptiva	5	Profundo
	4	Básico
	0 - 3	Limitado
D3: Inyectable	4	Profundo
	3	Básico
	0 - 2	Limitado
D4: T de cobre	2	Profundo
	1	Básico
	0	Limitado
D5: Preservativo	4	Profundo
	3	Básico
	0 - 2	Limitado
D6: Coito interrumpido	1	Profundo
	0	Limitado
D7: Método del ritmo	1	Profundo
	0	Limitado
D8: Píldora del día siguiente	1	Profundo
	0	Limitado

## Variable Actitud

### *Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,704	10

### *Estadísticas de total de elemento*

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

Baremaciones

<b>VARIABLE</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
Actitud	48 - 70	Positivas
	14 -47	Negativas

Baremos para las dimensiones de la actitud

<b>DIMENSIONES</b>	<b>ESCALA Puntos</b>	<b>NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA</b>
D 1: Información sobre MAC	8-10 2 -7	Positivas Negativas
D 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC	18-25 5-17	Positivas Negativas
D 3: Uso del preservativo	12-15 3-11	Positivas Negativas
D 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC	13-20 4-12	Positivas Negativas

## ANEXO 06. FORMATOS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024”

**Investigadora:** Lili Margot García Cruz

**Asesora:** Mgtr. Obsta. Flor de María Vázquez Saldarriaga

**Institución:** Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024”, desarrollado por investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024; dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa Hildebrando Castro Pozo 14781, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

#### **Procedimientos:**

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

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

#### **Riesgos:**

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



**Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

Se guardará 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 913979786. Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo (a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe). Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

<hr/> <b>Nombres y apellidos</b> PADRE/MADRE/APODERADO	<hr/> <b>Fecha y Hora</b>
<hr/> <b>Firma</b> Padre de familia o tutor	
<hr/> <b>Nombre y apellidos</b> Investigadora	<hr/> <b>Fecha y Hora</b>



### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Lili Margot García Cruz y estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximo.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.
- Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación:

¿Quiero participar en la investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Hildebrando Castro Pozo 14781, Chalacala Baja - Sullana, 2024?	SI	NO
---	----	----

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