



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DEL AA.HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU - CASTILLA - PIURA
2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR

**SONDOR SANTOS, SANDY JACKELINE
ORCID:0000-0003-3941-7746**

ASESOR

**AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA
ORCID:0000-0002-3341-802X**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0258-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **13:10** horas del día **29** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU - CASTILLA - PIURA 2024**

Presentada Por :
(1202100044) **SONDOR SANTOS SANDY JACKELINE**

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

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

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU - CASTILLA - PIURA 2024 Del (de la) estudiante SONDOR SANTOS SANDY JACKELINE, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 20 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por haber permitido mantenerme firme y enfocada en lograr una de mis tan anheladas metas a pesar de los obstáculos y momentos difíciles a lo largo de mi profesión.

A mis padres, Pablo Sondor y Susana Santos, por haber sido mi soporte y mi motivo principal para esforzarme siempre por conseguir mis sueños y nunca darme por vencida, por siempre estar conmigo y apoyarme en todo momento, gracias por todo lo que han hecho y hacen por mí, les estaré agradecida eternamente, los amo.

A mis 4 hermanos, Keyni, Luis, Liseth y Josué, por todo el apoyo motivacional e incondicional que me dan día a día y sobre todo por preocuparse siempre por mí y nunca dejarme sola, los amo infinitamente.

A mis familiares, por siempre estar ahí, en todo el proceso de mi formación, les agradezco infinitamente.

Sandy Sondor Santos

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida, por bendecirme con esta tan bonita vocación de ayudar, por guiarme por el mejor camino y darme la oportunidad de hacer realidad mis metas trazadas.

A mis padres, por inculcarme y enseñarme valores, por brindarme su apoyo incondicional desde el día uno, por darme la fortaleza y los ánimos para nunca darme por vencida y ser una profesional de éxito.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, por formarnos como profesionales completos, no solo proporcionando conocimientos si no también enseñándonos a tener ética profesional.

A mi asesora, por su gran apoyo, paciencia y dedicación para realizar mi proyecto de investigación y motivarnos a culminar con éxito nuestra profesión.

Sandy Sondor Santos

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Jurado	II
Reporte de turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstrac	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
III. Metodología	17
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	17
3.2 Población y muestra	17
3.3 Operacionalización de las variables	18
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	22
3.5 Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos Éticos	24
IV. Resultados	25
V. Discusión	35
VI. Conclusiones	40
VII. Recomendaciones	41
Referencias bibliográficas	42
Anexos	48
Anexo 01. Carta de recojo de datos	48
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	49
Anexo 03. Matriz de consistencia	50
Anexo 04. Instrumento de recolección de información	51
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento	55
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	76

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1** Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024.....25
- Tabla 2** Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024.....27
- Tabla 3** Actitud global de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024.....29
- Tabla 4** Actitud según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024.....31
- Tabla 5** Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024.....33

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de columnas del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 202426
- Figura 2** Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura2024.....28
- Figura 3** Gráfico de pastel de la actitud global de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 202430
- Figura 4** Gráfico de columnas de la actitud según dimensiones métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024.....32

RESUMEN

Los adolescentes con actividad coital sin protección se exponen a riesgos sexuales, debido a su insuficiente experiencia y desinformación que presentan acerca de los métodos anticonceptivos. Por lo tanto, la presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura, 2024. **Metodología:** Fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 96 adolescentes debidamente seleccionados, se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y el Test de Likert para evaluar las actitudes, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Se demostró que el 48,9% presentaron conocimiento global bajo sobre métodos anticonceptivos, se identificó que la dimensión menos conocida por los encuestados fue la referida a métodos naturales con el 75,0%. En relación a la actitud global, fue desfavorable en el 75,0% de encuestados; la totalidad de las dimensiones arrojaron ser desfavorables, destacando la actitud afectiva con el 82,3%. **Se concluye:** Que en general, los adolescentes del AA.HH. Almirante Miguel Grau, tuvieron conocimiento bajo y actitud desfavorable.

Palabras clave: actitud, adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos

ABSTRACT

Adolescents with unprotected coital activity are exposed to undue sexual risks due to their insufficient experience and lack of information about contraceptive methods. Therefore, the general objective of this research was: Determine the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents aged 15 - 19 years of the AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura, 2024. Methodology: It was quantitative, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of 96 duly selected adolescents, a questionnaire was used to evaluate knowledge and the Test of Likert to evaluate attitudes prioritizing ethical principles. Results: It was shown that 48.9% had low knowledge about contraceptive methods, it was identified that the dimension least known by the respondents was that referring to natural methods with 75.0%. The overall attitude was unfavorable in 75.0% of respondents. All dimensions were unfavorable, with the affective attitude standing out at 82,3%. It is concluded: That knowledge and attitude overall was low and unfavorable.

Keywords: attitude, teenager, knowledge, contraceptive methods

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reveló estadísticas de interés afirmando que 252 millones de adolescentes con edades de 15 a 19 años de edad, reportan prácticas sexuales, generando consecuencias que se evidencian en 16 millones de adolescentes que quedan embarazadas en el lapso de 1 año, de las cuales más de 2 millones de adolescentes tenían menos de 15 años de edad, que provenían de países de bajos y medianos salarios, además los reportes manifiestan que este grupo etario tiene necesidades en materia de salud sexual y reproductiva desatendidas, donde solo mundialmente 15 millones de adolescentes usan algún método anticonceptivo (1).

Frente a estas estadísticas el decreciente uso de anticonceptivos entre adolescentes es prioridad y que amerita atención mundial en los recientes años, a pesar que teóricamente existen riesgos asociados con los embarazos en la adolescencia, los resultados manifiestan que las mujeres sexualmente activas, entre las edades de 15 y 19 años, casi nunca utilizan anticonceptivos, evidenciado en la tasa de prevalencia de anticonceptivos que se reporta tan baja como 25% en África Central y Occidental, alrededor del 43% en África Oriental y superior al 70% en Europa y América (2).

Las adolescentes con actividad coital sin protección se exponen a riesgos sexuales indebidos debido a su insuficiente experiencia y desinformación que presentan acerca de los métodos anticonceptivos, generando situaciones indeseables como Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), embarazo no deseado (3), con consecuencias que afectan su desarrollo académico, psicológico y social entre ellas deserción escolar, rechazo social, carencia de madurez para educar y criar adecuadamente a un hijo(a), así como tomar decisiones que ponen en riesgo su salud y vida como interrupción del embarazo con una mayor probabilidad mediante prácticas abortivas inseguras, mutilación permanente de los órganos reproductivos e incluso muerte materna. (4,5).

En el Perú, la situación es preocupante, según datos proporcionados por el Ministerio de Salud (MINSA) (6), se reporta que 12.6 de cada 100 adolescentes se encuentran gestando, estadísticas que muestran la necesidad de proseguir en un arduo trabajo priorizando mayor información y orientación a este grupo vulnerable. A pesar que se ha incrementado el uso de métodos de protección contra el embarazo especialmente de los de larga duración y el preservativo en este grupo poblacional, las cifras de embarazos en adolescentes se mantienen constantes.

Piura, no está ajena a la baja utilización de anticoncepción en los adolescentes y se refleja en el informe que presentó la Dirección Regional de Salud (DIRESA) (7), en el 2022 donde se presentaron 2 mil 758 partos en mujeres entre 15 a 19 años, sin embargo, lo que más preocupa es lo referido a los 53 casos de menores entre las edades de 11 y 14 años que han registrado un parto este mismo año. Por lo tanto, esta realidad resalta la necesidad de intervenir con educación sexual efectiva que repercuta de manera positiva en el acceso a métodos anticonceptivos en los adolescentes.

En el entorno local, según información no oficializada proporcionada por representantes claves manifiestan que los adolescentes están viviendo de forma incorrecta su sexualidad, que se evidencia en embarazos no planificados, abortos, lo que representa un alto grado de vulnerabilidad a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva que afecta su desarrollo físico y futuros planes. Asimismo, pese a existir cursos establecidos en el currículo acordes al tema, en las instituciones educativas los docentes no están abordando estos temas como prioridad, ya que no cuentan con las herramientas adecuadas, ni la capacitación necesaria. Esta situación es consecuencia de que los adolescentes actúen de forma desinformada y sus conocimientos están basados en conceptos y opiniones no confiables, relacionados a creencias o mitos falsos sobre la anticoncepción, que conlleva a que no sientan la necesidad de usar MAC y mucho menos los usen correctamente.

Considerando la situación problemática expuesta se planteó el siguiente enunciado del problema ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024? Para responder a dicha interrogante se estableció el siguiente objetivo general:

-Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura, 2024. Así mismo, se formularon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.
- Describir el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024. c)Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en

adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.

- Describir la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.
- Describir las características demográficas y conductas sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.

La presente investigación surge a razón que la adolescencia representa una etapa tanto de desorientación como de descubrimiento que conlleva a la experimentación en el ámbito sexual. Este periodo de transición representa asuntos de libertad e identidad propia; que provoca que los adolescentes se enfrenten a decisiones difíciles sobre todo en relación a su actividad escolar, la vida sexual y las drogas. Por lo tanto, frente a la exposición es necesario motivar a los adolescentes a encontrar y usar métodos anticonceptivos, situación que constituye una preocupación de salud pública mundial. Así mismo, existe un significativo vacío en la temática de anticoncepción y que se evidencia en el aumento de embarazos no planificados y precoces, y que muchos de ellos culminan en mortalidad materna en especial en regiones con una salud materna precaria, en este sentido es fundamental cerrar este vacío para evitar consecuencias que puedan afectar el desarrollo y bienestar del adolescente.

En el ámbito teórico, la investigación aportará información sobre los métodos anticonceptivos y la adolescencia, que será útil como referencia para trabajos de investigación que consideren la misma temática. En el ámbito práctico, los resultados aportarán como guía para los adolescentes, padres de familia y profesionales de la salud en especial de obstetricia, para implementar medidas correctivas, sobre todo actividades preventivas promocionales en este grupo etario como orientación y consejería para así fortalecer las competencias en salud sexual y reproductiva. Metodológicamente, aportará con el diseño de un instrumento para cada variable, que será útil para el recojo de datos de otras investigaciones que trabajen en el mismo ámbito, además el análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones servirán como debate para futuros estudios y para la toma de decisiones.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Lara F (8), Ecuador 2024, trabajó la investigación **denominada** “ Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja”, el **objetivo** fue: Identificar el nivel de conocimientos, describir la actitud e identificar el nivel de prácticas y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja, durante el periodo de septiembre 2021 a junio 2022. La **metodología**, se caracterizó por ser de nivel descriptivo, tipo cuantitativo, corte transversal y la muestra la conformaron 217 estudiantes. Entre los **resultados** encontró que solo el (1,4%) de adolescentes tenían un nivel de conocimiento bueno, la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos fue favorable (99,5%). **Concluye**, que el nivel de conocimientos y la actitud frente a los métodos anticonceptivos de los adolescentes evaluados no condicionan el nivel de prácticas y uso de métodos anticonceptivos.

López S (9), México 2021, trabajo la investigación **titulada** “Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 14 a 18 Años adscritos a la UMF Núm. 28 En Mexicali, BC” el **objetivo** a trabajar fue: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes elegidos para la ejecución. **La metodología** trabajada se caracterizó por ser cuantitativa, descriptiva, no hubo manipulación de variables y se ejecutó en un momento determinado. Los resultados arrojaron un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos con el 68.7%, seguido del 31.3% que reportó conocimiento bajo. **Concluye**, de manera general los encuestados manifestaron limitada información sobre anticoncepción exponiéndolos a un embarazo precoz.

Pérez A,Sánchez E (10), México 2020, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, planteó como objetivo general: Determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en la población tamizada. **Metodología:** caracterizada por ser descriptiva- cuantitativa sin manipulación de

variables, trabajaron con incluidos 171 sujetos seleccionados según criterios de inclusión. Los **resultados** reflejan un nivel de conocimientos alto sobre métodos anticonceptivos con el 27,2%, nivel de conocimiento medio 38,6%, nivel de conocimiento bajo 31% y por último nivel de conocimiento nulo 3,2%. **Concluye**, que es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Reyes J (11), Santa 2024, trabajó la investigación **denominada**: “Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de la I.E Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024” y formuló como **Objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E muestreada. La **metodología** abarca un estudio descriptivo, cuantitativo, de diseño no experimental, corte transversal, y se ejecutó en 108 adolescentes. **Resultados**: El 50,0 % de individuos muestreados reportaron conocimiento global bueno sobre métodos anticonceptivos. A nivel de dimensiones, en relación a aspectos específicos en el 62,0% fue bueno, píldora anticonceptiva demostró el 50,0% de conocimiento bueno, al igual que los inyectables con 46,3%, la T de cobre el 51,9%, preservativos con el 50,0% y el coito interrumpido 56,5% método del ritmo 52,8% y la píldora del día siguiente el 55,6%. **Conclusión**, los adolescentes refirieron conocimiento bueno y actitudes favorables.

López C (12), San Martín 2024, en su tesis **denominada**: “Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, 2024”. **objetivo general** desarrollado fue: Determinar los conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes elegidos para ejecución. La **metodología** determina un estudio descriptivo, cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, a muestra fueron 82 adolescentes. **Resultados** demostró que 54,9% presentaron conocimiento bueno, y según dimensiones; aspectos específicos 58,5 %, píldora anticonceptiva 52,4%, inyectable 51,2%, T de cobre 52,4%, preservativo 46,3%, coito interrumpido 57,3%, método del ritmo 54,9%, píldora del día siguiente 58,5% reportaron conocimiento bueno. **Conclusión**: La variable conocimiento arrojó bueno y actitudes desfavorables en forma global y por dimensiones.

Gonzales D, Pagola L (13), Huaraz 2019, **trabajó** la tesis que demostró como **objetivo general**: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor

de la Soledad. La investigación según la **metodología** fue de tipo descriptivo, prospectivo transversal, con una muestra de 90 estudiantes. **Resultados:** El 62.2% del total de estudiantes tuvo bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el 72.2% mostró una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. **Concluyeron,** que los adolescentes manifestaron en forma global nivel de conocimiento fue bajo y actitudes favorables sobre los métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes regionales

De Dios M (14), Piura 2024, planteó la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Centro Poblado El Portón, Paita– Piura, 2024”. El **objetivo general** fue: Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Centro Poblado El Portón, Paita– Piura, 2024. **Metodología:** Fue cuantitativo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal, trabajó con 68 adolescentes. **Resultados:** Encontró que el 60,2% de los encuestados presentaron conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos en forma global y las actitudes se destacaron con el 77,9% negativas. **Concluyó:** Los sujetos de investigación manifestaron conocimientos y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables en forma global.

Castillo W (15), Piura 2024, ejecutó la tesis **denominada:** “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 del Asentamiento Humano 9 de octubre - Piura, 2024. **Metodología:** Se caracterizó por ser de nivel correlacional, de tipo cuantitativo, de diseño no experimental - transversal, la muestra la conformaron 101 adolescentes. **Resultados:** respecto a las actitudes sobre métodos anticonceptivos por dimensiones demostró que el 95,0% reportaron actitudes desfavorables en la dimensión referida a datos sobre métodos anticonceptivos, mitos, tabúes y costumbres, forma de uso el preservativo respectivamente y al igual que en el se identificó que el 85,1 % tiene actitud negativa hacia tomar una decisión de la pareja para usar métodos anticonceptivos. **Conclusión:** Se obtuvieron conocimientos y actitudes malas frente a los MAC.

Barranzuela F (16), Piura 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022”

tuvo como **objetivo** general: Determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del campo de estudio. **Metodología:** fue de tipo correlacional de diseño no experimental de corte transversal, trabajo como una población de 140 adolescentes a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta. **Resultados:** Encontró que el 64,6% de la muestra manifestaron conocimientos bajos sobre la prevención del embarazo en la adolescencia, mientras que el 71,9% mostraron actitudes desfavorables. **Concluye,** que los adolescentes investigados no conocen sobre anticoncepción y muestran actitudes desfavorables.

Carrasco R (17), Piura 2023, desarrollo una tesis **denominada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I.E. Javier Pérez de Cuellar- Sullana- Piura, 2022”, donde el **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. **Metodología,** ejecuto una investigación descriptiva - correlacional no experimental, se incluyeron como muestra a 151 adolescentes con características similares. **Resultados:** Dentro de los resultados de las características sociodemográficas el 80,8% tiene enamorado, el 67,5% han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio 15-19 años con un 72,5% y el 62,3% no han asistido al servicio de planificación familiar, por otro lado, demuestra que el 71,6% no utilizan ningún método anticonceptivo. **Conclusión:** Los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento malo y predominio de actitudes desfavorables sobre MAC.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Adolescencia

La adolescencia se ha definido como un periodo crítico de la vida que comprende el fin de la niñez y el inicio de la adultez. Considerada, además, como la fase donde el individuo pasa de ser una persona dependiente que busca su independencia con el fin de demostrar que tienen la total madurez para actuar como adultos y no ser manejados o sometidos por reglas que imponen los padres y la sociedad.

2.2.1.1 Teorías de la Adolescencia

- **Teoría del Psicoanálisis de Sigmund Freud:** Supone la extensión universal de su concepción del desarrollo en las diferentes culturas, así como una definición del desarrollo adolescente en función de la dinámica psicosexual. La adolescencia se corresponde con la etapa genital, que sigue a la fase infantil de latencia y es cuando se resuelve definitivamente la situación edípica. La misión del adolescente

es lograr la primacía genital y la definitiva búsqueda no incestuosa del objeto amado

- **Teoría sociológica (Erik Erickson):** Esta relacionado con el concepto “crisis de identidad”. Para Erikson, el desarrollo del yo se caracteriza por la adquisición de una identidad según la cultura de referencia, incorporando así la dimensión social o histórica. La adolescencia se constituye como un tiempo de moratoria para que el joven integre su niñez pasada con las expectativas de futuro. El individuo debe establecer un sentido de identidad personal y evitar el peligro de la difusión de rol y las crisis de identidad personal.
- **Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget):** Hace referencia que el periodo de la adolescencia es una etapa de transformaciones en el aspecto cognitivo que marcan su pensamiento y conocimiento, generando en el individuo un pensamiento abstracto y lógico, que repercute positivamente en la resolución de problemas de manera más ordenada; y le permita tomar decisiones más acertadas y una mejor comprensión del mundo, la sociedad y con capacidad para plantearse su proyecto de vida (18).

2.2.1.2 Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Es el período caracterizado por el dinámico crecimiento y desarrollo corporal que conlleva a la aparición de las características sexuales secundarias. Manifiestan exagerada preocupación por el cambio su cuerpo, se vuelven torpes en el área motora, se inicia el despertar sexual, buscan ser autónomos e independientes, generando peleas y distanciamiento de la familia, maestros u otros. Se vuelven vulnerables en sus emociones y humor y cambios radicales en su conducta.
- **Adolescencia tardía:** Es la etapa donde el adolescente deja de crecer y culmina su desarrollo, se establece metas y empieza la preocupación por el futuro académico y laboral. Manejo y control de su impulsividad y logra su identidad, y su maduración sexual, condición que lo convierte en un adulto joven (19).

2.2.1.3 Cambios evolutivos de la adolescencia

Entre las características generales de la adolescencia destacan:

Los cambios físicos, implican el crecimiento corporal dado por aumento de peso, estatura y cambios de la forma y dimensiones corporales; aumento de la masa muscular y de la fuerza muscular, más marcado en el varón; incremento

de la velocidad de crecimiento, los cambios en la forma y las dimensiones corporales, los procesos endocrino-metabólicos y la correspondiente maduración, no siempre ocurren de manera armónica, se vuelven incardinados con torpeza motora, se manifiesta la maduración del aparato reproductor y aparición de los caracteres sexuales secundarios

Cambios psicosociales, la tarea psicosocial del adolescente consiste en establecer su identidad, la incapacidad para establecer una entidad laboral suele preocupar mucho a los adolescentes, también pueden tener dudas sobre su identidad sexual, aunque es menos frecuente. Generalmente los adolescentes se interesan por su cuerpo, su aspecto y sus habilidades físicas. La forma de peinarse, cuidarse la piel y la ropa se vuelven muy importantes. (19).

2.2.2 Conocimiento

Es la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación a un contexto, teoría o a ambos. La capacidad de emitir un juicio implica dos aspectos: la habilidad de un individuo para realizar distinciones y la situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente. El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie (20).

Por otro lado, se conceptualiza el conocimiento como la habilidad del individuo para comprender y entender, haciendo uso de la razón. Desde otra perspectiva se considera como la adquisición de información obtenido por la observación y la experiencia del individuo (21).

2.2.2.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** La concepción racionalista tuvo sus antecedentes en dos vertientes distintas: La platónica o cartesiana y la kantiana. La primera postula que por medio de la razón es posible establecer los principios más generales que regulan la naturaleza y a partir de ellos deducir la realidad. La segunda sostiene que la razón pura es incapaz de alcanzar conocimiento alguno sobre el mundo exterior y que se requiere de la experiencia de nuestros sentidos, pero que esta experiencia sólo la conocemos después de que ha sido elaborada y estructurada.
- **Teoría del empirismo:** Se caracteriza por no admitir otro medio de conocimiento que no sea la experiencia, el conocer se forja como un reflejo del objeto externo en el cerebro

- **Teoría del relativismo:** Sostiene que el hombre solo puede conocer al ‘ser en sí mismo’ o al ‘ser real’ únicamente cuando su juicio es o está acorde con su realidad.
- **Teoría del constructivismo social:** El conocimiento se obtiene mediante elementos que aporten a generar su propio conocimiento para resolver problemas, es decir su pensamiento se transforma y con el fin de continuar adquiriendo conocimiento.
- **Teoría del Idealismo:** Como doctrina reduce el conocer al mundo a una actividad del espíritu e identifica lo real con lo racional, al objeto con el sujeto del conocimiento y afirma que aún lo que no se puede ver puede ser conocido (22).

2.2.3 Actitudes

La actitud se define como las predisposiciones que se tienen sobre un objeto o situación y que son capaces de influir en los pensamientos y las acciones; dicho de otra forma, las actitudes expresan una aprobación o desaprobación respecto de algún tema, fenómeno o cosa. (23). La actitud es la expresión del individuo a enfrentar una determinada situación asumiendo una actitud positiva o actitud negativa. La actitud positiva se enfoca a analizar los aspectos beneficiosos de la situación y enfrentarla de manera saludable y sin riesgos. A su vez, la actitud negativa se relaciona con la falta de prevención de las desventajas de la situación provocando consecuencias como frustración, sentimientos de culpa y perjudicar proyectos a futuro (24).

2.2.3.1 Teorías de las Actitudes

- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Es la capacidad de dar armonía al contexto que nos rodea a través la activación de nuestra conducta que tenga como fin estabilizar nuestro estado de calma utilizando estímulos cognitivos que nos producen sensación de incoherencia.
- **Teoría del aprendizaje:** Manifiesta como las personas aprenden mediante el refuerzo, el castigo y el aprendizaje por observación.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Expone que cuando una persona en algún momento sostiene en su propio pensamiento dos actitudes o dos ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en el individuo de disonancia cognitiva o incongruencia mental. En ese desacuerdo psicológico, las personas modifican sus propias actitudes para hacerlas coincidir con el comportamiento llevado a cabo para disminuir esa incongruencia (25).

2.2.4 Educación sexual en la adolescencia

El Ministerio de Salud (MINSA) (26), la conceptualiza como el aprendizaje respecto a los aspectos cognitivos, emocionales, sociales, interactivos y físicos de la sexualidad. La educación sexual comienza en la infancia y progresa a través de la adolescencia y la adultez. Esta gradualmente entrega a los niños y jóvenes la información, las habilidades y los valores positivos para entender y disfrutar su sexualidad, tener relaciones seguras y satisfactorias y asumir la responsabilidad por la salud y el bienestar propios y de otras personas.

Por lo tanto, existe la necesidad de acrecentar la oferta de información y comunicación sobre anticoncepción y sexualidad por parte de las personas que son parte y actúan en el desarrollo y formación del adolescente como profesores, estudiantes y tutores, proporcionando programas dentro del currículo de Educación Sexual Reproductiva en las escuelas, pues una insuficiente educación sexual conlleva a aumentar el riesgo de infecciones transmitidas por actividad coital, embarazos que no fueron planificados, con riesgo obstétrico y perinatal, obstaculizar su proyecto de vida porque implica dejar de estudiar provocando menores oportunidades en el ámbito profesional y laboral.

2.2.5 Métodos anticonceptivos

2.2.5.1 Definición

Según la definición del Ministerio de Salud (MINSA): Son procedimientos o insumos que anulan o disminuyen las probabilidades de fecundar en la actividad coital, deben ser correctamente utilizados para lograr su efectividad frente a evitar un embarazo no deseados, en su mayoría los usan las mujeres a excepción del preservativo y vasectomía que son exclusivos para varones. (27).

2.2.5.2 Clasificación

A. Métodos Naturales

- **Método del Calendario (OGINO-KNAUS)**

Este método se caracteriza por la identificación del periodo fértil de la mujer y la abstención de actividad coital en los días de peligro. Los requisitos para utilizar el método es el registro de la duración del ciclo menstrual con un mínimo de 6 meses. No lo pueden utilizar las mujeres con ciclos irregulares y sin voluntad a evitar la abstención. Para determinar la etapa fértil se restan 18 días al ciclo más corto,

representando el inicio de la fertilidad, mientras que el último día fértil es producto de restar 11 días al ciclo más largo (27).

- **Método Billings**

Este método se caracteriza por la observación de las características del moco cervical para determinar el periodo fértil de la fémina. El moco cervical en la etapa no fértil es pobre, turbio y de color amarillo, mientras que cuando la mujer se encuentra el periodo fértil el moco cambia sus características y se estira, es transparente, y se vuelve abundante y fluido manteniéndose así unos días. La ovulación se presenta entre las 24-48 horas posteriores. Este método no lo pueden mujeres que reciban un tratamiento que se comporte como factor que pueda alterar el medio (27).

- **Método de la Temperatura Basal**

Durante el ciclo menstrual, tienen lugar 2 fases térmicas, una hipotérmica durante la menstruación y otra hipertérmica durante la ovulación, donde se produce un aumento de la temperatura basal de 0,2 a 0,4 °C, que es debida a la acción de la progesterona producida por el cuerpo lúteo. La pareja debe evitar mantener relaciones sexuales o utilizar otros métodos anticonceptivos desde el primer día de la menstruación hasta 3 días después de que la temperatura se haya elevado. Este método no lo pueden utilizar mujeres con enfermedades que alteren la temperatura basal (27).

- **Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA)**

Se basa en la infertilidad natural provocada por la ausencia de la menstruación que produce el amamantamiento. Estrictamente para lograr su efectividad debe cumplir criterios específicos como: la púérpera aun no debe presentar menstruación, el recién nacido debe ser menor de 6 meses y dar de lactar de manera exclusiva a libre demanda en un horario que no sea menor de 4-6 horas tanto durante el día como la noche. Entre sus desventajas esta la poca duración solo 6 meses, así como problemas para mantener un correcto patrón de lactancia mientras él bebe crece (27).

B. Métodos De Barrera

- **Preservativo Masculino**

Es una funda que debe ser colocada cuando el pene se encuentra en estado de erección previo a la penetración que impida que los gametos masculinos ingresen a la vagina y de esta manera no se provoque un embarazo no deseado. Así mismo tiene doble protección comportándose como barrera para el contagio de una Infección de Transmisión sexual (ITS). Hoy en día, asociado con los métodos anticonceptivos hormonales brinda mayor protección, se reporta como el más utilizado ya que es económico y de fácil acceso, no requiere receta y no presenta efectos adversos (27).

- **Preservativo Femenino**

Se trata de una funda amplia, que contiene anillos, uno externo abierto y otro interno cerrado, adaptable a la vagina, para evitar el contacto de las células reproductivas del varón y mujer. Tiene la misma eficacia que el preservativo masculino, pero difiere porque no es muy usado debido a complicaciones que puedan existir al momento de colocárselo por lo tanto se necesita un correcto adiestramiento a la paciente, según costo, el precio es más elevado (27).

C. Métodos Hormonales

- **Anticonceptivos Combinados (AOC)**

Píldora

Se compone de dos hormonas el estrógeno y la progesterona. Se inicia la toma entre el primer al quinto día de la menstruación, de forma diaria en el mismo horario. Puede ser utilizado por mujeres de cualquier edad y paridad, es muy eficaz y depende el correcto uso de la usuaria. Entre sus ventajas regulariza los ciclos menstruales. Pueden generar alteraciones en la libido, en el peso corporal, náuseas, cefalea, mareos y amenorrea. No tiene protección contra las ITS.

Inyectables mensuales

La vía de administración es la intramuscular y debe ser aplicada de manera mensual, se componen de estrógenos y progesterona y como la píldora no permiten la ovulación. Se coloca entre los primeros 5 días y cada 30 días, pudiendo adelantarse o retrasarse un máximo de 3 días. Su eficacia es alta, no protege de las ITS, no altera las

relaciones coitales, puede haber cambios en el patrón del sangrado y no requiere un examen antes de su uso (27).

- **Anticonceptivos sólo con Progestágeno**

Minipíldora

Contiene solo progestágeno con dosis pequeñas, por lo tanto, lo pueden utilizar las mujeres que se encuentran dando de lactar para evitar suprimir la leche materna, y todas aquellas mujeres que se les haya contraindicado estrógenos . Se debe empezar entre el primer y quinto día de la menstruación y si es puérpera lactante después de las 6 semanas posteriores al parto. Está indicada para fumadoras, con problemas cardiovasculares y mujeres que se encuentren amamantando. Pueden producirse sangrados que no son regulares, cefaleas y mareos, mastalgia y dolor abdominal y náuseas (27).

Inyectables

Provoca anulación de la ovulación en el 50% y espesamiento del moco cervical. Es ideal para mujeres que se encuentren dando de lactar, altamente efectiva y de efecto rápido. Se aplica por vía intramuscular, y entre el primer y quinto día de la menstruación y en el post parto inmediato. Pueden aparecer efectos secundarios como aumento de peso, cefalea y mareos, cambios en el estado de ánimo, interfiere con la libido, sangrados irregulares o ausencia del sangrado, tensión mamaria, ,etc. No protege frente a las ITS (27)

Implantes

Son pequeñas cápsulas delgadas y flexibles compuestas por progestágeno de liberación. Su duración son 3 a 5 años, se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Normalmente se coloca en el brazo que no es dominante, entre el bíceps y el tríceps. SE evita el embarazo mediante el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides y supresión de la ovulación. La inserción y retiro debe ser realizado por personal de salud capacitado y se coloca dentro de los primeros cinco días de la menstruación. Es actualmente el anticonceptivo más eficaz un 99% y entre sus ventajas puede ser indicado en cualquier edad o paridad (27).

Anticoncepción de Emergencia (AE)

Son píldoras que impiden un embarazo, pero no lo interrumpen si está en curso. Funciona provocando retraso o impidiendo de la liberación del óvulo. Cabe mencionar que solamente tiene protección frente a posibles embarazos producidos en los cinco días anteriores, por tal razón la mujer puede quedar embarazada después de tomar la AE. La toma es 1 comprimido lo antes posible, durante los 5 primeros días posteriores al acto coital inseguro. Los efectos secundarios que provoca náuseas, cefaleas, dolor abdominal, etc. (27).

- **Dispositivo Intrauterino (Diu)**

DIU de cobre

Dispositivo pequeño flexible con dos hilos al final que se coloca en la cavidad uterina por vía vaginal, los hilos quedan fuera del útero colgando para poder ser retirado. De preferencia debe insertarse durante la menstruación para aprovechar que el cuello uterino está dilatado. Funciona dificultando el ascenso de los espermatozoides alterando su capacidad de motilidad. Lo utilizan también en el post parto inmediato hasta 48 horas, en el momento de la cesárea y las puérperas después de cuatro semanas. Aumenta el riesgo de sangrado menstrual abundante y dolorosa (27).

- **Métodos Quirúrgicos**

Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

Es una cirugía menor irreversible que consiste en cortar y bloquear la trompa de Falopio, para que los óvulos no la atraviesen y no se fecunden con el espermatozoide. Es ideal para parejas estables que están conscientes y convencidos de finalizar permanentemente con un embarazo, o en mujeres con alguna condición donde el embarazo provoque daño mental y físico. Es un método altamente eficaz, no protege frente a las ITS. El procedimiento se realiza con anestesia general y puede realizarse de forma ambulatoria, no interfiere con el coito .ni con la producción de hormonas(27).

Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

Método anticonceptivo permanente. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre. La oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo. Se contraindica en usuarios presionados por su cónyuge o por alguna persona, usuarios que han tomado su decisión bajo presión desusada, usuarios con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural, usuarios con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad y varones en estado de depresión severa, o enfermedades psiquiátricas que le impidan tomar decisiones por ellos mismo (27).

2.3 Hipótesis

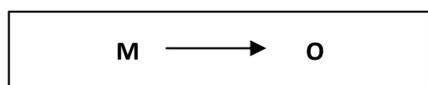
Por tratarse de una investigación de nivel descriptivo, no se considera hipótesis, porque la finalidad no es establecer la relación entre dos o más variables (28).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo porque permitió evaluar una realidad objetiva teniendo en cuenta las mediciones numéricas y datos estadísticos que determinan los patrones de comportamiento. El nivel de estudio fue descriptivo debido a que propone describir de forma sistemática las características de una población destinado a profundizar los conocimientos del problema. Se trabajó con diseño no experimental, debido a que no se intervino ni se alteraron las variables de estudio y de corte transversal porque se ejecutó en un tiempo determinado (28).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de 15 – 19 años del AA.HH. Almirante Miguel Grau – Castilla – Piura.

O: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos.

3.2 Población y muestra

La población se conceptualiza como el conjunto completo de individuos, que comparten una característica común y son objeto a investigar (29). La población la integraron 96 adolescentes con residencia en el AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura, durante el periodo de estudio y con características específicas para su participación en la investigación. El tamaño de la población estuvo representado por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano (30).

La muestra se define como un subconjunto seleccionado de individuos, extraídos de una población total, con el propósito de llevar a cabo un estudio y hacer inferencias sobre dicha población (29). Estuvo conformada por la totalidad de la población, por tener una base de datos de pequeña cantidad.

Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión:

- Adolescentes que por voluntad propia accedieron a participar de la investigación.
- Adolescentes que reportaron residencia en el Asentamiento Humano del ámbito de estudio.
- Adolescentes varones y mujeres.
- Adolescentes con asentimiento firmado y consentimiento de sus padres.

- Exclusión:

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

3.3.Operacionalización de Variables

Definición de las variables

Variable 1

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Conjunto de información almacenada mediante el aprendizaje y la experiencia, haciendo uso de la razón, se cataloga como proceso cognitivo mediado por procesos mentales para reconocer y comprender los métodos anticonceptivos (31).

Variable 2

Actitud sobre prevención del embarazo adolescente: Es la suma de todas las opiniones e iniciativas del adolescente, que puede influir en el comportamiento frente a la prevención del embarazo (32).

Matriz de Operacionalización de variables.

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

		duración (ítem 2.7, ítem 2.14)	• Prescripción		
--	--	-----------------------------------	----------------	--	--

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

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Se aplicó la técnica de la encuesta, representa un método sistemático para obtener información de la población con el fin de recoger información que se desea investigar (32).

El instrumento que se utilizó para el recojo de información que representan mecanismo o medio a ser utilizado por la investigadora para recoger información necesaria y relevante (33), dicho instrumento fue un cuestionario de autoría de los investigadores López M y Tenorio V, (34) en la tesis de Ipanaqué J, (35) titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. El cuestionario abarca 51 ítems y presenta 3 secciones de la siguiente manera:

- La Primera Sección: relacionada a los datos sociodemográficos y sexuales, contiene un total de 11 preguntas referidas a edad, sexo, religión, estado civil, ocupación, tienes enamorado, inicio de RS, edad de inicio de RS, acudió a programa de planificación familiar, orientación sexual y MAC que utiliza (Anexo 2).
- La Segunda sección evaluó el conocimiento sobre métodos anticonceptivos con 24 ítems, y fueron calificados asignado a la respuesta correcta 1 punto, mientras que a la respuesta incorrecta se le dio 0 puntos. Sumando las respuestas de cada ítem se pueden tener un puntaje mínimo de 0 y un puntaje máximo de 24. Se tuvo en cuenta las siguientes dimensiones y se consideraron rangos establecidos de la siguiente manera para su interpretación:
 - D1: Conceptos generales (ítem 1, ítem 2, ítem 15, ítem 18)
 - D2: Métodos naturales (ítem 16, ítem 17, ítem 19)
 - D3: Métodos hormonales (ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 8, ítem 20, ítem 21, ítem 22, ítem 23, ítem 24)
 - D4: Métodos de barrera (ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13)
 - D5: Métodos de larga duración (Ítem 7, Ítem 14)

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

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

Escala	Puntuación
Favorable	49 – 80
Desfavorable	16 – 48

Validez

El instrumento fue validado y sometido el juicio de tres expertos en el área, con grado de magister que analizaron la pertinencia, contenido y claridad de las preguntas, dando las respectivas recomendaciones para contar con un instrumento confiable para su aplicación a la muestra elegida.

Confiabilidad

El instrumento para recopilar los datos fue sometido a una prueba piloto con 20 adolescentes, se utilizó la prueba estadística K-Richardson para el cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y arrojó un valor de 0,78 y el Alfa de Cronbach, para el test de Likert para evaluar la actitud sobre métodos anticonceptivos obteniéndose un valor de 0,71 resultados que demostraron que el instrumento es aplicable.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos se ordenaron y codificaron en una base de datos usando el programa de Excel y luego para su procesamiento se utilizará el programa de SPSS versión 26, reportando los resultados en tablas y gráficos con respecto a cada variable planteada, así mismo, se realizó un análisis estadístico descriptiva de las variables cuantitativas estimándose la frecuencia y porcentajes de cada una de ellas.

3.6 Aspectos éticos

La investigación se trabajó en función a los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 de ULADECH Católica (36), priorizando el compromiso de manejo ético, confiabilidad y respeto de la información brindada, se destaca los siguientes principios:

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron conscientemente sin condicionantes externos. Se resguardo el bienestar y la responsabilidad de la protección de las personas, además se informó a los adolescentes que los resultados obtenidos serán de uso exclusivo para la investigación. Para el recojo de los datos se obtuvo la autorización del representante de la institución educativa.
- b) **Cuidado del medio ambiente:** Se tomaron las medidas necesarias para evitar dañar el medio ambiente, evitando generar desechos, y seguir las normas de bioseguridad en todo momento.
- c) **Libre participación por propia voluntad:** En la presente investigación se priorizo el consentimiento voluntario, el consentimiento informado, la protección de la privacidad y la confidencialidad, y el derecho a poner fin a la propia participación en una investigación sin sufrir represalias.
- d) **Beneficencia y no maleficencia:** La investigación estuvo dirigida a no causar daño y de asegurar el bienestar de los sujetos de la investigación, según una evaluación previa de potenciales riesgos y beneficios.
- e) **Integridad y honestidad:** La investigación se ejecutó priorizando la privacidad, el anonimato y confidencialidad. Se evitó todo tipo de conflictos de interés, la investigación fue autofinanciada, y los datos fueron recogidos y procesados de manera transparente y responsable.
- f) **Justicia:** Se evitó todo tipo de preferencias y trato discriminatorio, se actuó de forma justa y equitativa
- g) **Cuidado del medio ambiente:** se evitó cualquier daño al medio ambiente, se practicaron normas de bioseguridad para evitar cualquier tipo de contaminación ambiental.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024*

Conocimiento	n	%
Alto	14	14,6
Medio	35	36,5
Bajo	47	48,9
Total	96	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1, se ha identificado que el 48,9% de los sujetos investigados presentan un conocimiento bajo mostrando dificultades para el entendimiento y comprensión de los métodos anticonceptivos como la píldora, ampolla, T de Cobre, condón, método del ritmo y anticoncepción oral de emergencia en especial sobre su modo de uso, ventajas, eficacia y efectos secundarios de la píldora. Por otro lado, el 36,5% reportaron un conocimiento regular en aspectos generales e identificación de los MAC y una minoría del 14,6 % reconocen y distinguen las ventajas de los anticonceptivos abordados en la investigación.

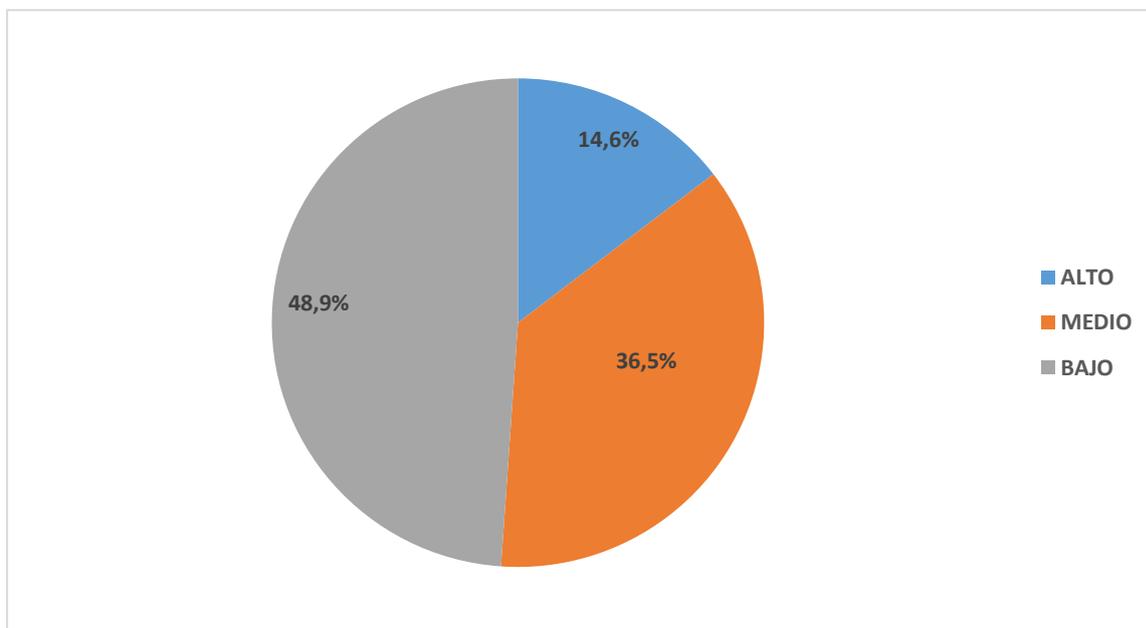


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

Dimensiones del conocimiento	Conceptos generales		Métodos naturales		Métodos hormonales		Métodos de barrera		Métodos de larga duración	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bajo	41	42,8	72	75,0	67	69,8	10	10,4	54	56,3
Medio	32	33,3	22	22,9	23	23,9	65	67,7	23	23,9
Alto	23	23,9	2	2,1	6	6,3	21	21,9	19	19,8
Total	96	100,0	96	100,0	96	100,0	96	100,0	96	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se ha determinado que las dimensiones menos conocidas representadas con los mayores porcentajes de conocimiento bajo fueron con el 75% la referida a métodos naturales y con el 69,8% la relacionada a métodos hormonales evidenciando que no reconocen en que consiste el método del ritmo y la anticoncepción oral de emergencia, además no identifican el modo de uso, ventajas y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva e inyectable, seguido con el 56,3 % de conocimiento bajo los métodos de larga duración y con el 42,8% los conceptos generales. Por otro lado, el conocimiento medio estuvo representado por la dimensión métodos de barrera con el 67,7%, demostrando que no cuentan con información limitada sobre las indicaciones, eficacia y forma de uso del preservativo.

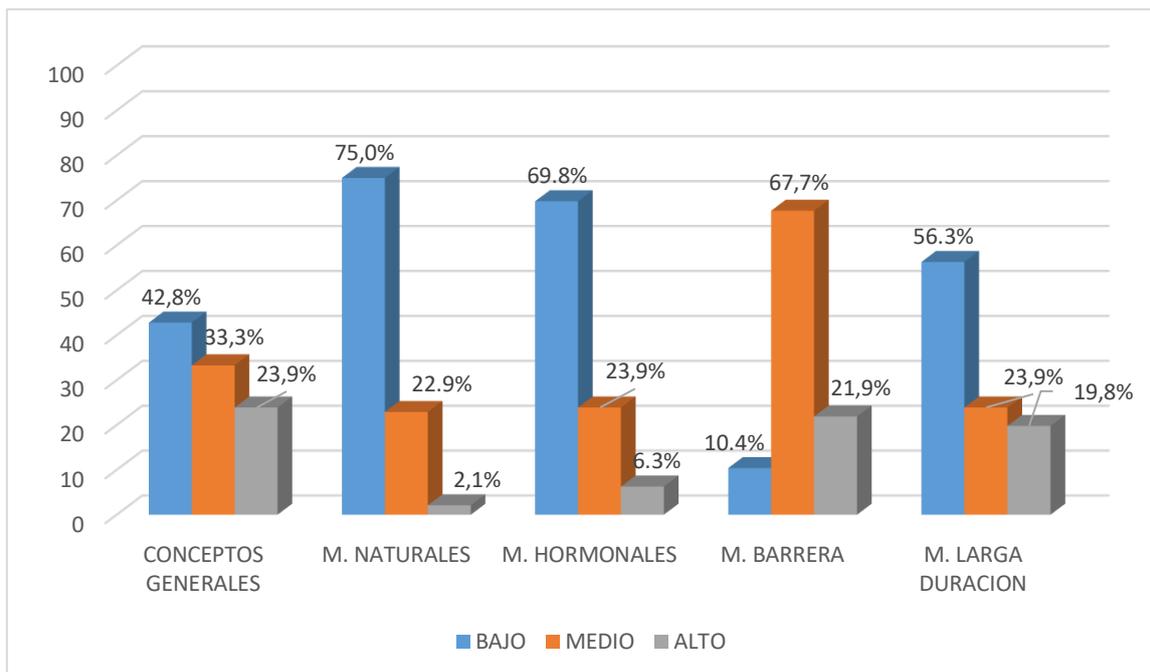


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

Actitud	n	%
Desfavorable	72	75,0
Favorable	24	25,0
Total	96	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se ha demostrado en población investigada que hubo predominio de actitudes desfavorables con el 75%, lo que evidencia que no tienen actitud preventiva, afectiva y conductual hacia los MAC, mientras que en el 25% de los participantes fue favorable, grupo con mayor predisposición hacia el uso de los anticonceptivos en su actividad coital y a recibir información.

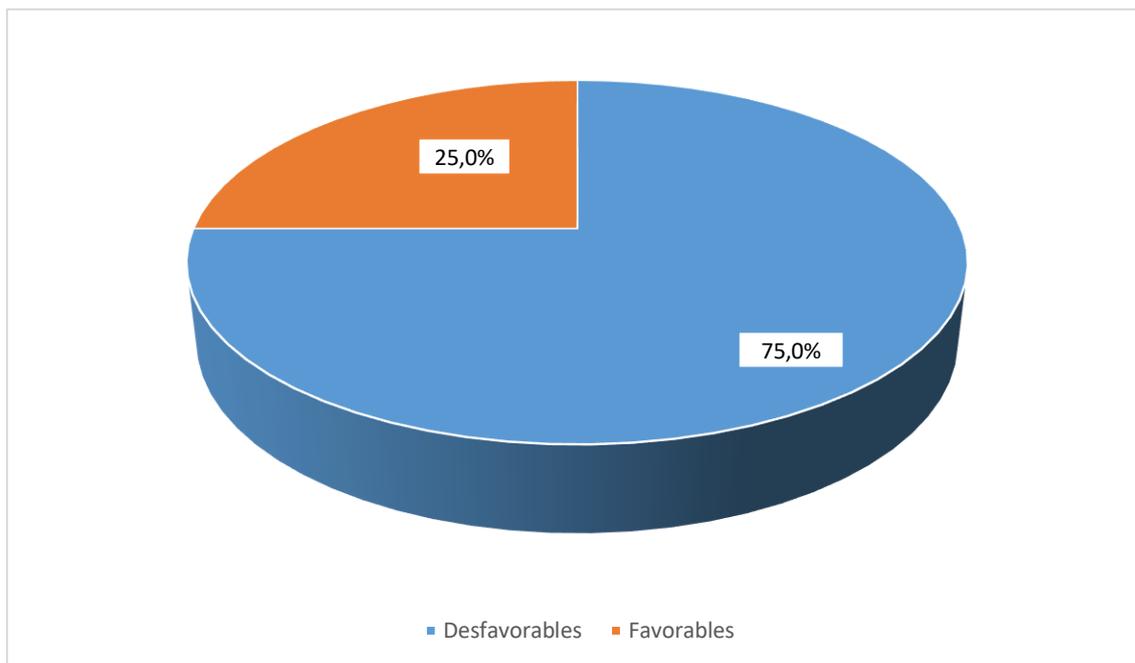


Figura 3. Gráfico de pastel sobre la actitud global de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

Dimensiones de la actitud	Afectiva		Conductual		Preventiva	
	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	79	82,3	54	56,3	64	66,7
Favorable	17	17,7	42	43,7	32	33,3
Total	96	100	96	100	96	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se ha identificado que la totalidad de las dimensiones en estudio mostraron actitudes desfavorables, destacando con el 82,3% la referida a la actitud afectiva lo que demuestra que no tienen predisposición para hablar y usar de manera segura los MAC en pareja, mientras que el área preventiva arrojó un 66,7% de adolescentes que no usan MAC en su actividad coital conllevando a mayor probabilidad de un embarazo adolescente, y finalmente el 56,3% muestra una actitud negativa en el área conductual evidenciando que restan importancia a recibir información y no recurren a fuentes confiables para conocer de los MAC y establecen opiniones que existen barreras para acceder a ellos.

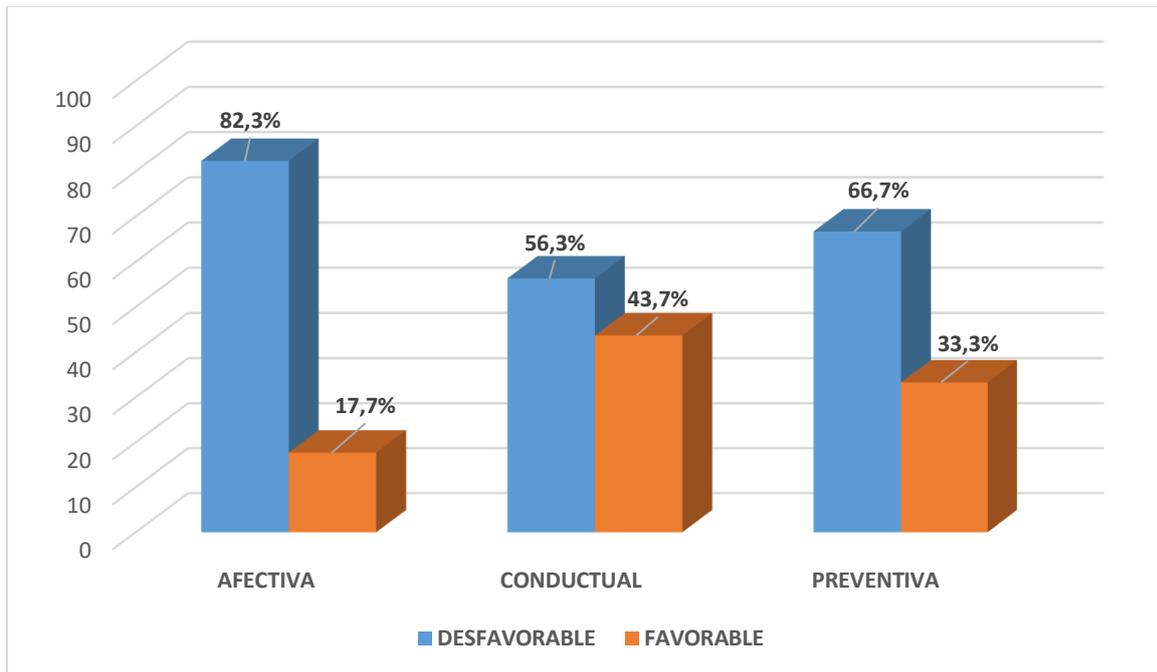


Figura 4. Gráfico de columnas sobre la actitud según dimensiones de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla – Piura 2024

CARACTERÍSTICAS		n	%
Edad	15	17	17,7
	16	17	17,7
	17	23	24,0
	18	22	23,9
	19	17	17,7
Sexo	Varón	46	47,9
	Mujer	50	52,1
Religión	Católica	87	90,6
	Adventista	4	4,2
	Otra	5	5,2
Estado civil	Soltero (a)	90	93,8
	Conviviente	6	6,2
Ocupación	Estudia	85	88,5
	Estudia/Trabaja	11	11,5
Enamorado(a)	Si	90	93,8
	No	6	6,2
Vida sexual activa	Si	76	79,2
	No	20	20,8
Edad de I.R. coital *	10-14 años	11	14,5
	15-19 años	65	85,5
Acudió a programa de PP.FF	Si	1	1,1
	No	95	98,9
Orientación sexual	Heterosexual	96	100,0
Método anticonceptivo *	Inyectable	6	7,9
	Preservativo	18	23,7
	Ninguno	52	68,4
Total		96	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

(*) Datos que solo considera a los adolescentes que ya han iniciado vida sexual (76 adolescentes)

En la tabla 5, se ha determinado como características sociodemográficas que la edad de mayor preponderancia fue los 17 años con el 24%, en su mayoría mujeres el 52,1%, de religión católica el 90,6%, solteros el 93,8%, solo estudian el 88,5%. Entre las características sexuales manifestaron que tienen enamorado (a) el 93,8%, de los cuales el 79,2% ya han inicio actividad coital, y lo iniciaron entre las edades de 15- 19 años con el 85,5%, no han

acudido a un programa de PP. FF el 98,9%, el 100,0% son heterosexual y no han usado MAC de los que han iniciado actividad coital representado por el 68,4%.

V. DISCUSIÓN

Frente a estas estadísticas el decreciente uso de anticonceptivos entre adolescentes es prioridad y que amerita atención mundial en los recientes años, a pesar que teóricamente existen riesgos asociados con los embarazos en la adolescencia, los resultados manifiestan que las mujeres sexualmente activas, entre las edades de 15 y 19 años, casi nunca utilizan anticonceptivos, evidenciado en la tasa de prevalencia de anticonceptivos (2). Las adolescentes con actividad coital sin protección se exponen a riesgos sexuales indebidos debido a su insuficiente experiencia y desinformación que presentan acerca de los métodos anticonceptivos, generando situaciones indeseables como Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), embarazo no deseado (3), con consecuencias que afectan su desarrollo académico, psicológico y social entre ellas deserción escolar, rechazo social, carencia de madurez para educar y criar adecuadamente a un hijo(a) (4,5).

Por lo tanto, frente a lo expuesto es de interés mostrar los resultados obtenidos en la presente investigación donde se obtuvo en la Tabla 1, que el 48,9% de los sujetos investigados presentan un conocimiento bajo mostrando dificultades para el entendimiento y comprensión de los métodos anticonceptivos como la píldora, ampolla y T de Cobre, condón, método del ritmo y anticoncepción oral de emergencia en especial sobre su modo de uso, ventajas, eficacia y efectos secundarios de la píldora. Por otro lado, el 36,5% reportaron un conocimiento regular en aspectos generales e identificación de los MAC y una minoría del 14,6 % reconocen y distinguen las ventajas de los anticonceptivos abordados en la investigación.

Estos resultados se asemejan a los reportados por Gonzales D y Pagola L. (13) Huaraz 2019, encontró que el 62.2% del total de estudiantes encuestados tuvo bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, y de igual manera se asemejan a la investigación de De Dios M. (14), Piura 2024, donde demostró que el 60,2% de los encuestados presentaron conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos en forma global.

Como se puede evidenciar, desde años anteriores los resultados de desconocimiento sobre métodos anticonceptivos se reportan en los diversos estudios contrastados, contexto que probablemente ocurre debido a que a pesar de los avances tecnológicos en la actualidad la información que reciben los adolescentes en el tema de anticoncepción sigue siendo un tema tabú y que debilita a la educación sexual generando que este grupo etario mantenga ideas equivocadas y viva su sexualidad con barreras, mitos y creencias generando

inseguridad y exposición a situaciones de riesgo como inicio precoz de actividad coital sin protección, situación que invita a reflexión y a trabajar en una educación sexual que aporte con un aprendizaje donde el adolescente tenga una participación activa y valore la importancia de la información como una preparación para la vida que le sirva en el autocuidado y para la toma de decisiones correctas, donde se logre un aprendizaje en función a sus necesidades y el contexto en el que se desarrolló como lo sustenta la Teoría constructivista social (22).

En la Tabla 2, se ha determinado que las dimensiones menos conocidas representadas con los mayores porcentajes de conocimiento bajo fueron con el 75% la referida a métodos naturales y con el 69,8% la relacionada a métodos hormonales evidenciando que no reconocen en que consiste el método del ritmo y la anticoncepción oral de emergencia, además no identifican el modo de uso, ventajas y efectos secundarios de la píldora anticonceptiva e inyectable, seguido con el 56,3 % de conocimiento bajo los métodos de larga duración y con el 42,8% los conceptos generales. Por otro lado, el conocimiento medio estuvo representado por la dimensión métodos de barrera con el 67,7%, demostrando que no cuentan con información limitada sobre las indicaciones, eficacia y forma de uso del preservativo.

Resultados que guardan cierta similitud con el estudio de Castillo W. (15), Piura 2024, encontró que el nivel de conocimiento por dimensiones arrojó que el 61,4% presentaron conocimiento bajo respecto al concepto sobre métodos anticonceptivos, en la dimensión métodos hormonales predominó con el 73,3% conocimiento bajo, al igual que la dimensión sobre el preservativo, en el 76,2% fue bajo. Asimismo, en relación a la dimensión método del ritmo, el 52,5% tiene un nivel medio.

Los resultados obtenidos en las investigaciones mostradas evidencian que a la mayoría de los adolescentes no se les está proporcionando una información completa sobre anticoncepción y que no evidencia tener eficacia para lograr un adecuado entendimiento y comprensión de los diferentes MAC generado probablemente a los prejuicios que existen, vergüenza, sentirse criticados y barreras de acceso a servicios de salud, como se puede observar la dimensión del método del ritmo es la menos conocida debido a que por ser una etapa donde el adolescente manifiesta diferentes cambios en su cuerpo, se encuentra aún en su madurez sexual (19) y por los mitos que existen frente a estos métodos consideran que este método no es el adecuado para ellos, restando importancia a estar informados.

Por ello, existe la necesidad de acrecentar la oferta de información y comunicación sobre anticoncepción y sexualidad por parte de las personas que son parte y actúan en el desarrollo y formación del adolescente como profesores, estudiantes y tutores, proporcionando programas dentro del currículo de Educación Sexual Reproductiva en las escuelas, pues una insuficiente educación sexual conlleva a aumentar el riesgo de infecciones transmitidas por actividad coital, embarazos que no fueron planificados, con riesgo obstétrico y perinatal, obstaculizar su proyecto de vida porque implica dejar de estudiar provocando menores oportunidades en el ámbito profesional y laboral (26).

En la tabla 3, se ha demostrado en la población investigada que hubo predominio de actitudes desfavorables en el 75%, lo que evidencia que no tienen actitud preventiva, afectiva y conductual hacia los MAC, mientras que en el 25% de los participantes fue favorable, grupo con mayor predisposición hacia el uso de los anticonceptivos en su actividad coital y a recibir información. Resultados que son semejantes a los reportados por Barranzuela F. (16), Piura 2023, encontró que el 71,9% mostraron actitudes desfavorables y de igual manera se asemejan a la investigación de De Dios M. (14), Piura 2024, que demostró que el 60,2% de los encuestados presentaron conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos en forma global y las actitudes se destacaron con el 77,9% negativas.

Estos resultados nada favorables mostrados en las investigaciones podemos atribuirle probablemente a la insuficiente información y la poca motivación que tienen los adolescentes a contar con información necesaria para enfrentar una situación de riesgo, además frente al contexto en el que se desarrolla el adolescente donde aún existen tabúes y mitos frente a la sexualidad que hacen que el adolescente aprenda de fuentes que no son confiables por ende, adoptará actitudes que muestren desinterés y que conlleven a comportamientos de riesgo por ignorar aspectos beneficiosos de la situación y poderla enfrentar de manera saludable y sin riesgos, además no valorarán la necesidad que tiene la prevención asumiendo conductas que traerán consecuencias como frustración, sentimientos de culpa y perjudicar proyectos a futuro (24). por lo tanto, los adolescentes necesitan desarrollarse en un contexto social y familiar apropiado ya que es fundamental para su completa formación.

En la Tabla 4, se ha identificado que la totalidad de las dimensiones en estudio mostraron actitudes desfavorables, destacando con el 82,3% la referida a la actitud afectiva lo que demuestra que no tienen predisposición para hablar y usar de manera segura los MAC en pareja, mientras que el área preventiva arrojó un 66,7% de adolescentes que

no usan MAC en su actividad coital conllevando a mayor probabilidad de un embarazo adolescente, y finalmente el 56,3% muestra una actitud negativa en el área conductual evidenciando que restan importancia a recibir información y no recurren a fuentes confiables para conocer de los MAC y establecen opiniones que existen barreras para acceder a ellos.

Resultados semejantes a los manifestados en la investigación de Castillo W. (15), Piura 2024, encontró que respecto a las actitudes sobre métodos anticonceptivos por dimensiones demostró que el 95% reportaron actitudes desfavorables en la dimensión referida a datos sobre métodos anticonceptivos, mitos, tabúes y costumbres, forma de uso el preservativo respectivamente y al igual que en él se identificó que el 85,1 % tiene actitud negativa hacia tomar una decisión de la pareja para usar métodos anticonceptivos.

Estos resultados se sustentan en la teoría del aprendizaje (25), pues al confirmar que los adolescentes carecen de conocimiento sobre los MAC y considerando que las personas aprendemos actitudes del mismo modo, que se aprende todo lo demás, los adolescente al no valorar la importancia de aprender y al no sentirse motivados se negarán a aprender la información nueva, por lo tanto, sus sentimientos, pensamientos y las acciones estarán relacionadas a lo que se aprendió del contexto en el que se desarrollaron basado en mitos o creencias. En la medida en que seamos recompensados (reforzados) por ellas, el aprendizaje perdurará. Por lo tanto, el entorno especialmente las personas que están relacionadas con el adolescente representan un factor importante en el desarrollo de sus actitudes y deben constituir agentes positivos para la adopción de actitudes positivas frente a su sexualidad en especial en área afectiva, conductual y preventiva.

En la tabla 5, se ha determinado como características sociodemográficas que la edad de mayor preponderancia fue los 17 años con el 24%, en su mayoría mujeres el 52,1%, de religión católica el 90,6%, solteros el 93,8%, sin embargo, existen adolescentes que reportaron convivencia el 6,2%, y según la ocupación hubo predominio de adolescentes que solo estudian con el 88,5%. Entre las características sexuales el grupo etario manifestó que tienen enamorado (a) el 93,8%, de los cuales el 79,2% ya han inicio actividad coital, y lo iniciaron entre las edades de 15- 19 años con el 85,5%, además no han acudido a un programa de PP. FF el 98,9%, demostrando que el 100% son heterosexual y no han usado MAC de los que han iniciado actividad coital representado por el 68,4%.

Resultados similares a los proporcionados por Carrasco R. (17), Piura 2023, dentro de los resultados de las características sociodemográficas reportó que el 80,8% tiene

enamorado, el 67,5% han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio entre 15-19 años con un 72,5% y el 62,3% no han asistido al servicio de planificación familiar, por otro lado, demuestra que el 71,6% no utilizan ningún método anticonceptivo.

Estos resultados pueden atribuirse a la Teoría de cognitivo-evolutiva (Jean Piaget): Hace referencia que el periodo de la adolescencia es una etapa de transformaciones en el aspecto cognitivo que marcan su pensamiento y conocimiento, generando en el individuo un pensamiento abstracto y lógico, que repercute positivamente en la resolución de problemas de manera más ordenada; y le permita tomar decisiones más acertadas y una mejor comprensión del mundo, la sociedad y con capacidad para plantearse su proyecto de vida (18). Sin embargo, este grupo de adolescente no se encuentran los suficientemente preparados ni cognitivamente, ni físicamente, ni emocionalmente, que los hace vulnerable al inicio de actividad coital a temprana edad condicionado por factores sociales como presión de amigos y barreras que impone la sociedad contexto que los conlleva a asumir responsabilidades que en su edad la asumirán con riesgos.

VI. CONCLUSIONES

- En los adolescentes investigados se demostró que el 48,9% presentaron conocimiento bajo, lo que evidencia falta de comprensión sobre las características y forma de uso de los métodos anticonceptivos.
- Se identificó que la dimensión menos conocida por los encuestados fue la referida a métodos naturales con el 75% demostrando que no conocen sobre la definición del coito interrumpido y el mecanismo de acción del método del ritmo, sin embargo, hubo una proporción de adolescentes con conocimiento medio en la dimensión métodos de barrera con el 67,7%, reflejando poca información de la eficacia y modo de uso del preservativo.
- La variable actitud en forma global fue desfavorable en el 75% de encuestados, demostrando predisposición a prácticas sexuales inseguras.
- La totalidad de las dimensiones arrojaron ser desfavorables, destacando la actitud afectiva con los mayores porcentajes representado por el 83,2%, demostrando indiferencia al uso de MAC, y falta de comodidad para hablar de ellos.
- Se identificó que la edad predominante fueron los 17 años con el 24%, mujeres en su mayoría con el 52,1%, católicos el 90,6%, con estado civil solteros el 93,8%, y estudiantes 88,5%. Además, los adolescentes manifestaron tener enamorado (a) con el 93,8%, el 79,2% iniciaron actividad coital y lo hicieron entre los 15- 19 años representado por el 85,5%, el 98,9% no acudieron a un programa de PP. FF, el 100,0% fue heterosexual y no utilizaron MAC en su práctica sexual el 68,4%.

VII. RECOMENDACIONES

- Propiciar la intervención de los padres en la educación sexual y así puedan contar con herramientas necesarias, al igual que con información libre de mitos y tabúes, que permita crear un vínculo de confianza con el adolescente para hablar abiertamente sobre sexualidad y anticoncepción y así los padres se conviertan en las principales fuentes de apoyo real y confiables.
- Continuar realizando investigaciones sobre la prevención del embarazo en la adolescencia, con enfoque cualitativo, que permitan obtener respuestas específicas que contribuyan a mejorar los programas de promoción y prevención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. OMS; 2020 nov [Consultado 2024 Agos 08] p. 6. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Atuhaire S, Ngendakumana J, Galadima A, Adam A, Muderhwa R. Knowledge and attitude towards contraceptive use among adolescents in Africa: a systematic review. International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology [Internet] 2021 [Consultado 2024 Agos 08]; 10. Disponible en: <https://www.ijrcog.org/index.php/ijrcog/article/view/10865>
3. Navia JP. La educación como factor de riesgo para embarazo en mujeres adolescentes de la ciudad de Cobija. De la Teoría a la Práctica: Experiencias y Aplicaciones en Salud [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Agos 08]; 5(1): 1-27. Disponible en: <https://downloads.editorcientifica.com.br/articles/221110903.pdf>
4. Cusme MN. Estrategia Educativa para la Prevención del Embarazo Adolescente. MQR Investigar [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Agos 08];7(1):2038–2052. Disponible en: <http://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/252/1002>
5. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes. Boletín Médico Postgrado [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Agos 10];38(2):50–57. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978/2564>
6. Ministerio de Salud. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres [Internet]. MINSA: 2020 [Consultado 2024 Agos 10] . Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
7. Dirección Regional de Salud. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente. [Internet] DIRESA; 2022. [Consultado 2024 Abr 19]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
8. Lara F. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja. [Internet]

Loja : Universidad Nacional de Loja; 2022 [Consultado 2024 Agos 10]. Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25407/1/Franz%20Medardo%20Lara%20Lalangi.pdf>

9. 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 Agos 12]. Disponible en:

<https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>

10. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. Ginecol [Internet] 2020 [Consultado 2024 Agos 12]: 85 (5) Disponible en:

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

11. Reyes J. Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de la I.E Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024. [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.13032/37105>

12. López C. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.13032/37206>

13. Gonzales D, Pagola L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de la Soledad, Huaraz, 2019 [Internet]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antunez de Mayolo”; 2019. [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en:

<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3642>

14. De Dios M. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Centro Poblado El Portón, Paita– Piura, 2024. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024

- [Consultado 2024 Agos 18]. Disponible en: file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/ACTITUD_ADOLESCENTE_DE_DIOS_FREYRE_MARTHA_TEOFILA.pdf
15. Castillo W. 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 Agos 16]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37478>
 16. Barranzuela F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I.E Mallaritos Sullana- Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado 2024 Agos15]. Disponible en:https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32500/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_BARRANZUELA_NUNEZ_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Carrasco R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I.E Javier Pérez de Cuellar- Sullana- Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 Agos 18]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32527/ACTITUD_ADOLESCENTES_CARRASCO_RIVERA_RAQUEL_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Carranza A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Froilan Alama – Sullana, 2020 [Internet]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. [Consultado 2024 Agos 21]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31252>
 19. Alvines R. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Magdalena Seminario de LLirod-Piura, 2019 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Consultado 2014 Agos 21].Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14049>
 20. Hurtado F. *Fundamentos Metodológicos del Conocimiento*. Rev. Scientific [Internet] 2020 [Consultado 2014 Agos 21].; 5(16): 99-119. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/563662985006.pdf>
 21. Bermeo J, Guerrero J, Santa K. Niveles de conocimiento. En: Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1ª ed. Machala: Editorial UTMACH; 2018. p. 52-66. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

22. Juárez C. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Casagrande la arena – Piura, 2019. [Internet]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2014 Agos 21].. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/11075>
23. Padilla M, Tandazo P. Nivel de conocimiento y actitudes sobre embarazo adolescente en estudiantes de la Universidad Educativa Adolfo Valarezo, Loja Enero-Julio, 2019 [Internet]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019 [Consultado 2014 Agos 21].. Disponible en : <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22275>
24. Chapilliquen N. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes del Centro Poblado Villa Batanes - Chulucanas – Piura, 2019. [Internet]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Consultado 2014 Agos 21].Disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.13032/10714>
25. Silupu H. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes, I.E. “Fe y AlegríaN°15” Castilla- Piura, 2021 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [Consultado 2014 Agos 21]. Disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31130>
26. Ministerio de Salud. *Norma Técnica de Salud Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio*. [Internet]. Lima: MINSA; 2019. [Consultado 2014 Agos 21]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>
27. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. MINSA; 2017 Oct [Consultado 2024 Agos 28]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237
28. Hernández R et al. Metodología de la Investigación. Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mac Graw Hill;; 2018. Disponible en: <file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/Hern%C3%A1ndez-%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>

29. Viscaino P. *Vista de Metodología de la investigación científica*. Rev. Cienc. Lat. [Internet] 2023 Agos. [Consultado 2024 Agos 17] Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620>
30. Nómima de matriculados de la I.E Baltazar Ramos Juárez, Sechura en el semestre académico, 2024.
31. Nole T. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa 19 de Junio Salitral Sullana- Piura, 2020 [Internet]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31490/ACTITUD ES CONOCIMIENTO NOLE%20 LEYTON TREYCI %20ESTEFANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31490/ACTITUD%20ES%20CONOCIMIENTO%20NOLE%20LEYTON%20TREYCI%20ESTEFANIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Diseño y análisis estadístico de las encuestas de hogares de América Latina, Metodologías de la CEPAL, N° 5(LC/PUB.2023/14-P), Santiago, 2023. Disponible en: [file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/S2201034 es.pdf](file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/S2201034_es.pdf)
33. Guía de técnicas e instrumentos de recojo de información para evaluadores externos. G-DEA IEES-02 Versión 01 . [Internet]. Lima: Sineace; 2020 [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en: <https://repositorio.sineace.gob.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12982/6480/guia%20de%20t%C3%A9cnicas%20e%20instrumentos%20de%20recojo%20de%20informaci%C3%B3n%20web.pdf>
34. López M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en junio 2015. [Internet]. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015. [Consultado 2024 Agos 17]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1455/1/711170.pd>
35. Ipanaque J. Conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Agos 15]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37478>

36. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] Resolución N° 0277-2024 - CU-ULADECH Católica, 2024 [Consultado 2024 Agos 20]. Disponible en: <https://goo.su/qdsL>

ANEXOS

ANEXO 01. Carta de recojo de datos



Chimbote, 21 de septiembre del 2024

CARTA N° 0000001729- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

PEDRO MIGUEL WONG JIMÉNEZ
AA.HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU-CASTILLA-PIURA

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU - CASTILLA - PIURA 2024, que involucra la recolección de información/datos en 96, a cargo de SANDY JACKELINE SONDOR SANTOS perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 72108080, durante el periodo de 04-09-2024 al 18-09-2024.

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

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

Atentamente.




Dr. NILO VELASQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de 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”,

Castilla, 21 de septiembre de 2022

Dr. NILO VELÁZQUEZ CASTILLO

**Coordinación de gestión de investigación
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote**

Asunto. - Aceptación para el desarrollo de la investigación

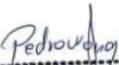
A través de la presente, me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre del AA.HH. Almirante Miguel Grau, ubicado en el Distrito Castilla, Provincia PIURA, Región PIURA.

*Me complace informarle que la Srta. **Sandy Jackeline Sondor Santos** con DNI N° 72108080 egresada del programa de estudios 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 **“CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU – CATILLA – PIURA 2024.***

Por tal motivo, se acepta lo solicitado, asimismo, se le autoriza a incluir el nombre del 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 y aprovecho la oportunidad de expresarle mi consideración y estima personal.

Atentamente


Pedro Miguel Wong Jimenez
PRESIDENTE DE JUVECO
A.F. HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU
1RA. ETAPA - CASTILLA

ANEXO 03. Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del AA.HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del AA.HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.</p> <p>b) Describir el nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.</p> <p>c) Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.</p> <p>d) Describir la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.</p> <p>e) Describir las características demográficas y sexuales de los adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aspectos Generales - Métodos naturales - Métodos hormonales - Métodos de barrera - Métodos de larga duración. <p>Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Afectiva - Conductual - Preventiva 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptiva</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población: Estará conformada por 96 Adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH Almirante Miguel Grau- Castilla – Piura, 2024.</p> <p>Muestra: Se trabajará con el total de la población.</p>

ANEXO 04. Instrumento de recolección de información

CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL AA.HH. ALMIRANTE MIGUEL GRAU – CASTILLA - PIURA 2024

Estimado s (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Orientaciones Generales

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

1. Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

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

1.4. Estado civil:

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

1.5. Ocupación:

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

2. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

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

Proposiciones	Si	No
2.1. Sabes que son los métodos anticonceptivos.		
2.2. Conoce por lo menos un método anticonceptivo.		
2.3. La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla.		
2.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS).		

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

3. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos

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

TA: Totalmente de acuerdo

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

I: Indecisa (o), significa que no tiene una opción clara al respecto

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

TD: totalmente en desacuerdo

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

CARTA DE PRESENTACION

Magister / Doctor: Sialer Serrano María del Milagro

Presente. -

Tema: PROCESO DE VALIDACION A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

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

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

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

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

Atentamente

Firma

DNI: 77906090

Egresado





FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Recomendaciones:

.....
.....

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

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



JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos: Julia Estela Cruz Ruiz

N° DNI / CE: 40072414

Edad: 45 años

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

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Tacalá

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Jeniffer Noemi Ipanaque Timana

Programa académico:

2024-01


Julia Estela Cruz Ruiz
OBSTETRA
COP. 19540

Firma



Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACION

Magister / Doctor: Julia Estela Cruz Ruiz

Presente. -

Tema: PROCESO DE VALIDACION A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

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

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

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

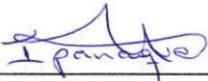
Agradezco anticipadamente su atención y participación, me despido de Ud.

Atentamente

Firma

DNI: 77906090

Egresado





FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Recomendaciones:

.....
.....

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

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

DNI: 40072414



Julia Estela Cruz Ruiz
- OBSTETRA -
COP. 19540



JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Martha Milagros Calderón Tintaya	
Nº DNI / CE: 08953993	Edad: 59 años
Teléfono / Celular: 968155564 Email: mecati20@hotmail.com	
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría: X	Doctorado:
Especialidad: Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: E.S.II-1 Hospital de Chulucanas	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: “Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”	
Autor (es): Jeniffer Noemi Ipanaque Timana	
Programa académico: Obstetricia	
 Obst. Martha Milagros Calderón Tintaya C.O.P. 5320 R.N.E. 2151 - E.00.3 Firma	 Huella Digital

Formato de Carta de Presentación al Experto

CARTA DE PRESENTACION

Magister / Doctor: Martha Milagros Calderón Tintaya

Presente. -

Tema: PROCESO DE VALIDACION A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS

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

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

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

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

Atentamente

Firma

DNI: 77906090

Egresado





FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

Recomendaciones:

.....

.....

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Martha Milagros Calderón Tintaya

DNI: 08953993


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



B. Reporte De Confiabilidad

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

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

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

K es igual al número de elementos

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

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

CONOCIMIENTO	
	N de
KR 20	elementos
,780	24

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

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

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

ALFA DE CROMBACH

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

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

K: número de ítems

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

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

ACTITUD	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	16

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

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Consideras que la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos es muy importante	42,1500	42,239	,786	,784

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

C. Propiedades métricas

CONOCIMIENTO

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

DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO

ACTITUD

Escala	Puntuación
Favorable	49 – 80
Desfavorable	16 – 48

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

DIMENSIONES DE LA ACTITUD

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

ANEXO 06. Formatos de consentimientos informados



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024.”

Investigadora: Sandy Jackeline Sondor Santos

Asesora: Mgtr. Carmen Rosa Aguirre Espinoza

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024”, desarrollado por investigadores 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 15 a 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 979087610.

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

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombre y apellidos
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma
PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y Apellidos
Hora
Investigadora

Fecha y



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Sandy Jackeline Sondor Santos y estoy haciendo la investigación titulada "Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 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 del AA.HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

La finalidad de esta formalidad es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitar su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA.HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024” y es dirigido por Sandy Jackeline Sondor Santos, 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 15 a 19 años del AA. HH. Almirante Miguel Grau - Castilla - Piura 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado (a) de los resultados a través del secretario general. Si desea, también podrá escribir al correo sandysondorsantos80@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el comité de ética en investigación, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____