



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 15022
JUAN PALACIOS PINTADO - CHULUCANAS, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR

GONZALES CHIRA, JAHAYRA BRIGGITTE

ORCID:0000-0002-1177-2247

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0275-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:40** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 15022 JUAN PALACIOS PINTADO - CHULUCANAS, 2024**

Presentada Por :
(0802162140) **GONZALES CHIRA JAHAYRA BRIGGITTE**

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

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 15022 JUAN PALACIOS PINTADO - CHULUCANAS, 2024 Del (de la) estudiante GONZALES CHIRA JAHAYRA BRIGGITTE, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 22 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios y el universo, que a pesar de las adversidades de la vida me ha permitido llegar a este momento y culminar con éxito esta etapa que tanto anhelaba.

A mi familia y mi mamá, que son el pilar de mi vida, brindándome su apoyo, sus consejos, por enseñarme a ser perseverante y decidida, bríndame valores y principios.

A mi abuela Nina, que se ha ocupado de velar por mi bienestar desde el inicio de mi vida y ha forjado en mí una persona de bien, por ser uno de los amores más bonitos que la vida pudo regalarme.

A Daniela, mi persona favorita y amor bonito que me lleno de fuerzas para no rendirme jamás, por la paciencia que me tiene, por todo el esfuerzo que les pone a todos nuestros proyectos de vida. Lo logramos.

Jahayra Gonzales Chira

AGRADECIMIENTO

A Dios, quien me permitió culminar una etapa importante en mi vida, por ser mi guía, por brindarme salud y permitirme salir adelante

A mi abuelo Manuel que, aunque me acompañó solo algunos años, me ha dejado un legado de enseñanzas y excelentes recuerdos. Por inspirarme a elegir la rama de la salud, vistiéndome de doctora para las actuaciones de kínder.

Jahayra Gonzales Chira

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Jurado	II
Reporte turnitin	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	7
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	23
3.5 Método de análisis de datos	26
IV. Resultados	28
V. Discusión	37
VI. Conclusiones	41
VII. Recomendaciones	42
Referencias bibliográficas	43
Anexos	47
Anexo 01: Carta de recojo de datos	47
Anexo 02: Documento de autorización para el documento de la investigación	48
Anexo 03. Matriz de consistencia	49
Anexo 04. Instrumento de recolección de información	51
Anexo 05: Ficha técnica del instrumento	56
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados	75

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....	27
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....	29
Tabla 3 Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....	31
Tabla 4 Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....	33
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....	35

LISTA DE FIGURAS

- Figura 1** Gráfico de barras del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....28
- Figura 2** Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....30
- Figura 3** Gráfico de torta de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....32
- Figura 4** Gráfico de barras de las actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.....34

RESUMEN

La adolescencia se caracteriza por ser una etapa de muchos cambios, por ello se considera un grupo vulnerable. En la actualidad los embarazos en adolescentes aumentan, debido al conocimiento erróneo que tienen sobre los métodos anticonceptivos. **Objetivo general:** Determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 85 adolescentes, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la recolección de información fue la encuesta, para evaluar el conocimiento se utilizó un cuestionario, la actitud fue evaluada por la escala de Likert. **Resultados:** 38,82% de adolescentes encuestados tienen conocimiento global regular respecto a los MAC, seguido del 36,47% conocimiento malo. Se demostró que las dimensiones menos conocidas por los adolescentes fueron las referidas a métodos anticonceptivos naturales en el 100,0% de adolescentes y los métodos barrera con el 60,0% indicando que no harán un uso eficiente de los mismos. Asimismo, el 64,71% posee una actitud global desfavorable, de igual manera, en todas las dimensiones se evidenció actitud desfavorable obteniendo los siguientes porcentajes, 100,0% de información y uso del preservativo, 67,1% en cuanto a barreras y creencias y; 65,9% en la influencia de la pareja por el uso de los métodos. **Se concluye:** Que los adolescentes tienen un conocimiento regular y actitudes desfavorables sobre los métodos anticonceptivos.

Palabras clave: adolescente, actitudes, conocimiento, métodos anticonceptivos

ABSTRACT

Adolescence is characterized by being a stage of many changes, which is why it is considered a vulnerable group. Currently, teenage pregnancies are increasing, due to the erroneous knowledge they have about contraceptive methods. **General objective:** Determine the knowledge and attitudes about contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of the I. E. 15022 Juan Palacios Pintado - Chulucanas, 2024. **Methodology:** Quantitative study, descriptive level, non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 85 adolescents, selected according to the inclusion criteria, the technique for collecting information was the survey, a questionnaire was used to evaluate knowledge, attitude was evaluated by the Likert scale. **Results:** 38.82% of adolescents surveyed have fair overall knowledge regarding MAC, followed by 36.47% poor knowledge. It was shown that the dimensions least known by adolescents were those referring to natural contraceptive methods in 100.0% of adolescents and barrier methods with 60.0% indicating that they will not make efficient use of them. Likewise, 64.71% have an unfavorable global attitude, likewise, in all dimensions an unfavorable attitude was evident, obtaining the following percentages, 100.0% of information and use of condoms, 67.1% in terms of barriers and beliefs and; 65.9% in the influence of the couple due to the use of the methods. It is **concluded:** That adolescents have regular knowledge and unfavorable attitudes about contraceptive methods.

Keywords: adolescents, attitudes, knowledge, contraceptive methods

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad encontramos diversidad de métodos anticonceptivos (MAC), no obstante, lo que se refleja tanto a nivel nacional e internacional sigue siendo un problema en el ámbito social, puesto que las tasas de natalidad adolescentes se mantienen, y en algunos países incrementa; es por ello que se evidencia el poco conocimiento que tienen respecto de cómo utilizarlos y en qué momento. A pesar de que existen programas dirigidos a la educación sexual y reproductiva, seguimos viendo embarazos no deseados que en su mayoría terminan en abortos inseguros, complicaciones e infecciones sistémicas, dejando al descubierto el endeble sistema educativo y promocional. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) registran 21 millones de embarazos en adolescentes de 15 a 19 años al año, de los cuales el 55% concluyen en abortos y tienden a sufrir mayor riesgo de endometritis, eclampsia e infecciones, que resulta en una cifra de 12 millones de nacimientos, con bebés prematuros, con bajo peso al nacer y afecciones neonatales graves (1).

El Perú claramente no es ajeno a esta situación, según el Fondo de Poblaciones de Naciones Unidas (UNFPA) cada 8 minutos aproximadamente una adolescente que cursa entre los 15 a 19 años tiene un parto, provocando un efecto negativo con respecto a su permanencia en la escuela, el desarrollo de sus habilidades, en su autonomía y seguridad económica. Esta problemática únicamente no solo afecta a los adolescentes y sus familias, por el contrario, es un asunto que nos afecta a todos y en cuestión de gobierno, al Perú le cuesta un poco más de medio millón de dólares al mes y se pronostica que seguirá sumando a dicha cifra, por ello es de suma importancia priorizar la educación sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes (2).

En el año 2023 la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) concluyó que el 8.2% de adolescentes entre 15 y 19 años quedaron embarazadas por primera vez, cabe resaltar que este indicador tuvo mayor incidencia en el ámbito rural (17.1%) con un marcado contraste con el ámbito urbano (6.1%). Además, el uso de los métodos anticonceptivos modernos en el 2023 a comparación del año 2022 dio como resultado que las usuarias prefieren los inyectables, quedando el condón masculino como segunda opción y la menos utilizada es la píldora (3). Por otro lado, las cifras que son de acceso gratuito y público en el Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea (CNV), nos muestran que, en lo que va del año contamos con 22,669 nacimientos con bebés que sobreviven al parto,

revelando que la región con más partos es Lima (3,791), seguido de Loreto (2,088) y Piura (1,773) con un tercer lugar (4).

En la región Piura, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) informa que en el año 2022 tuvo una población de 123,134 mujeres adolescentes; de las cuales 10.6% se encontraban en gestación. Es importante recalcar que en la región de Piura existen 29 servicios diferenciados que no solo ven temas como salud sexual y reproductiva, si no también, métodos anticonceptivos direccionados en adolescentes, salud mental, nutrición y muchos más, por ellos se busca sensibilizar a la población mediante campañas y charlas dinámicas para su conocimiento y uso, de forma que se logró una mejor actitud y conciencia para hacer una reducción notoria sobre los embarazos no planificados, abortos e ITS (5).

Según fuentes no oficiales proporcionada por el director de dicha Institución, la I.E. Juan Palacios Pintado no es indiferente a la realidad actual, ya que existen antecedentes de embarazos adolescentes en estudiantes del quinto año de secundaria, además, presentan inseguridad debido a la poca o nula información del uso de los métodos anticonceptivos. Muchos de ellos refieren que la información recibida es en base a portales de internet y en otros casos, consejos de otros adolescentes, que muchas veces resulta siendo información errónea, y en consecuencia terminan en embarazos no deseados, lo cual en su mayoría los orilla a dejar sus estudios truncos.

Por consiguiente, se estableció la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura? Para dar respuesta a la problemática expuesta, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura. En tal sentido se han formulado los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global acerca de los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura.
- Identificar el conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura.
- Identificar la actitud global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura.

- Identificar la actitud según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura.
- Describir las características sociodemográficas en adolescentes.

Esta investigación resulta indispensable ya que los adolescentes conforman un gran grupo humano, expuesto a riesgos, no solo inducidos por el alcohol, las drogas o cualquier otra adicción, sino también por la curiosidad o presión de sus pares por iniciar su etapa sexual a muy temprana edad, sin tener en cuenta las consecuencias que se originan de ello. Los padres juegan un papel muy importante a la hora de orientar a los adolescentes en esta etapa de su vida, sin embargo, para muchos de ellos los temas sexuales siguen siendo un tabú. Por ello, la asistencia de docentes y personal de salud es imprescindible.

De manera teórica esta investigación se enfoca en concientizar a los estudiantes del quinto año de secundaria acerca de los métodos anticonceptivos, su utilidad, efectos secundarios, variedad y responsabilidad sobre su uso. Actualmente no se encuentran antecedentes de investigación en la Institución antes mencionada, por consiguiente, se brindará la información real y correcta para fortalecer sus necesidades en cuanto al carente conocimiento de los MAC, asimismo reforzar el dominio del tema y generar herramientas de estudio.

De manera práctica los resultados que se logren obtener en el estudio serán de suma importancia para ver la realidad de la problemática y poder contribuir a los adolescentes sobre el uso y la actitud que deben tener frente a la toma de decisiones adecuadas en cuanto a su salud integral, salud sexual y reproductiva, a la prevención de embarazos a temprana edad, abortos e infecciones de transmisión sexual, obteniendo un beneficio con programas de aprendizaje que generan un gran impacto personal, social y familiar.

Para finalizar, en el aspecto metodológico se realizará un estudio de recopilación de datos utilizando un cuestionario confiable y con validez, el instrumento utilizado fue de la autora Alejos F. (31) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N° 89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023”. El cual consta de una serie de preguntas para las indagaciones en los adolescentes de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado, además servirá de base para las investigaciones futuras sobre el mismo tema.

II.MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Sánchez A, Acuña E (6), Nicaragua 2020, en su estudio **titulado** “Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 11vo grado asistentes al Instituto Ricardo Morales Avilés I semestre 2020 Municipio Mina el Limón”, tiene como **objetivo** describir los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** usada fue descriptiva de corte transversal con una muestra de 91 participantes de dicha institución. Los **resultados** en cuanto al conocimientos fueron altos con un 73%, mientras que un 62% tiene una actitud favorable frente a los métodos de planificación familiar. En **conclusión**, los adolescentes encuestados mostraron tener conocimiento y buena actitud sobre los métodos, aunque no conocen algunos métodos como los naturales y los dispositivos intrauterinos.

Avendaño O (7), Venezuela 2022, tuvo como **título** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes. Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda”, su **objetivo** fue determinar el conocimiento y las actitudes sobre sexualidad en un grupo de adolescentes. Su **metodología** fue observacional de tipo descriptivo con un muestreo de 75 adolescentes. Manifestando los siguientes **resultados** respecto al conocimiento sobre sexualidad, prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos fue bajo en un 62%, en cuanto a la identificación de sus actitudes sobre los temas mencionados mostraron actitudes favorables con un 65% y un 35% con actitud desfavorable. En **conclusión**, las adolescentes muestran un bajo conocimiento en varias categorías de los métodos anticonceptivo, temas en cuanto a prevención de enfermedades de transmisión sexual y sus consecuencias, por lo que se requiere mayor información para afianzar los conocimientos.

Vázquez E, et al (8), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimientos, percepciones y actitudes sobre salud sexual y reproductiva, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes”, se planteó un **objetivo** sobre determinar los conocimientos, actitudes y percepciones sobre la salud sexual y reproductiva, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. Tuvo una **metodología** de diseño tipo descriptivo transversal, cuasiexperimental interpretativa con método etnográfico y con una muestra de 270 adolescentes. Obteniendo los **resultados** que los adolescentes tienen un alto conocimiento sobre métodos anticonceptivos en un 80% y el

60% tienen una actitud favorable. **Concluyendo** que conocen y usan algunos métodos anticonceptivos, pero aun así desconocen sobre las enfermedades de transmisión sexual, sin embargo, aceptan las charlas que brinda la Institución educativa para la prevención del embarazo adolescente.

Medina J (9), Nicaragua 2020, en su estudio **titulado** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la Comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, RACCS, 2020”, tuvo como **objetivo** valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes. La **metodología** usada fue descriptiva y de corte transversal, con una muestra de 49 adolescentes, utilizando la encuesta como instrumento. El **resultado** que obtuvo fue que, el 51.0% tiene un conocimiento malo, seguido de un 46,9% de conocimiento regular y solo un 2,0% tuvo conocimiento bueno, mientras que, el 100,0% de los adolescentes encuestados, tienen una actitud favorable. **Concluyendo** que el estudio muestra a los adolescentes con un conocimiento malo y actitudes favorables, las cuales no guardan relación, en cambio el conocimiento y practicas malas si guardan relación proporcional.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

Paredes I (10), Cajamarca 2019, realizó su tesis **titulada** “Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescente. Institución Educativa rural Divino Maestro. Agocucho, Cajamarca 2019”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes. La **metodología** fue un estudio descriptivo, de corte correlacional y transversal, con una muestra de 138 adolescentes. Se obtuvo un **resultado** de 47,83% tienen un conocimiento deficiente, 38,41% conocimiento regular y 13,77% conocimiento bueno, con respecto a las actitudes el 97,83% tuvo una actitud adecuada y el 2,17% presentó una actitud inadecuada. **Concluyendo** que los estudiantes de dicha institución educativa tienen un bajo conocimiento frente a una buena actitud, evidenciando que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos en los adolescentes.

López C (11), Chimbote 2024, en su estudio de investigación **titulado** “Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024”. Planteó como **objetivo** determinar los conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes. Esta investigación tuvo como **metodología** un nivel descriptivo, tipo cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal con una muestra conformada por 82 adolescentes. En los **resultados** se muestra

que el 54,9% posee un conocimiento bueno, mientras que un 45.1% tiene un conocimiento malo, dentro de las actitudes se encontró al 52,4% con actitud desfavorable. En **conclusión**, los adolescentes mostraron tener conocimientos hacia los métodos anticonceptivos y actitudes favorables sobre el tema.

Padilla E (12), Ancash 2024, tuvo como **título** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescente de la I.E Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024”. Su **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Además, planteó una **metodología** descriptiva simple, de tipo cuantitativa, diseño no experimental y de corte transversal donde incluyeron a 77 estudiantes adolescentes. Los **resultados** arrojaron que, el 49,4% poseen un conocimiento regular y malo, mientras que el 87,0% posee una actitud favorable. Se **concluye** que dichos adolescentes tienen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos con una actitud favorable ante ellos.

Reyes J (13), Ancash 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E Artemio del Solar Icochea -Santa, 2024”, tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue de tipo descriptivo simple, diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 108 adolescentes. Los **resultados** arrojaron un 50,0% de adolescentes encuestados que tienen conocimiento bueno, para actitud tienen un 50,9% de actitud favorable. Se **concluye** que los adolescentes tienen un buen conocimiento y una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes Regionales:

Ipanaque J (14), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”, tuvo un **objetivo** por determinar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal, con una muestra de 80 adolescentes. Los **resultados** arrojaron un conocimiento medio con un 62,5% sobre métodos de planificación y frente a la actitud resultó con un 81,3% desfavorables. Se **concluye** que los adolescentes del estudio presentan actitud desfavorable y conocimiento insuficiente por lo que ambos van de la mano a exigir que se les brinde información eficaz para despejar algunas dudas que tengas y logren aprender.

Correa L (15), Piura 2024, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria, I. E. Juan Pablo II, Paita – Piura, 2024”, tuvo un **objetivo** determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente. La **metodología** que se utilizó fue cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal con una población muestral de 136 adolescentes. Dando **resultados** desfavorables en cuanto a la actitud con un 66,2% y un conocimiento bajo representado por un 78.7% de adolescentes, por otro lado, en los resultados de la relación de sus variables fue desfavorable. **Concluyendo** que estadísticamente existe relación entre las variables del estudio a poco conocimiento, actitud negativa.

López M (16), Piura 2024, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N° 15, Castilla – Piura, 2024”, se planteó el **objetivo** por determinar el conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes. La **metodología** utilizada fue de tipo descriptivo simple, nivel cuantitativo y con diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 150 estudiantes adolescentes. Los **resultados** reportan un 50,7% posee un conocimiento alto, un 48,0% de conocimiento bajo sobre las consecuencias del embarazo adolescentes, en cuanto a las actitudes se reporta un 89,1% favorable. Se **concluye** que tienen un alto conocimiento y actitudes favorables frente a prevención del embarazo con métodos anticonceptivos adecuados.

Yarleque F (17), Piura 2023, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú, Catacaos – Piura, 2023”, se planteó el **objetivo** por determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescente de 15 – años. La **metodología** utilizada fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional y con diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 121 adolescentes. Los **resultados** reportan un 47,1% posee un conocimiento limitado, en cuanto a las actitudes se reporta un 56,2% negativas. Se **concluye** que se evidenció una correlación directa entre las variables estadísticas del estudio, confirmando la hipótesis alternativa.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de conocimiento

El conocimiento se considera un punto de inicio antes realizar una investigación, es un acto consciente para aprender las cualidades de un objeto, es un conjunto de información

que se desea adquirir valiéndose de la reflexión y los sentidos para lograr obtenerlo. Luego, dicho conocimiento se aplica con el fin de buscar métodos sistemáticos que ayuden a resolver problemas a través de una información verídica, precisa sobre la realidad (18).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Según Kant concibe todo el conocimiento donde el hombre no es capaz de identificar o descubrir la veracidad de los objetos para identificarlos por si solos. Se requiere usar la razón para poder ser capaz de relacionar lo que vemos con lo vivido (19).
- **Teoría del empirismo:** El conocimiento empírico únicamente proviene de la experiencia y los sentidos, es decir que el hombre aprende en contacto con los objetos, sus hechos y la realidad, por eso se le llama materialista. Kant refiere que el empirismo valora y aprecia el conocimiento probable y concreto (19).
- **Teoría del idealismo:** Esta teoría se relaciona entre la teoría empírica y racionalista porque toma en consideración la experiencia y el uso de la razón, pero en procesos diferentes, establece que no se conocen los objetos como son realmente, sino como las percibimos. Para Hegel es una versión lógico ontológica que hace de la realidad un contenido de la conciencia (19).
- **Teoría del constructivismo cognitivo:** Piaget considera que nace de una actividad adaptativa que se da en la mente del hombre, por lo que se plantea que el aprendizaje en esta teoría ocurre cuando se relaciona los conocimientos previos con los nuevos, este proceso parte de la acción de mecanismos como la acomodación y la asimilación (20).

2.2.2 Actitud

2.2.2.1 Definición

La actitud se define como aquella construcción psicológica que describe una evaluación completa de una persona o un colectivo respecto a una persona, grupo, objeto, situación o problema, que se forma por medio de procesos cognitivos, conductuales y afectivos. Las actitudes son de aspecto fundamental del comportamiento y cognición porque les dan forma a las creencias, los valores y tanto como las acciones individuales como grupales. Las actitudes pueden influenciar mucho el accionar y el comportamiento en la variedad de contextos (21).

2.2.2.2 Teorías de la actitud

- **Teoría del Aprendizaje:** Este se refiere a que cuando el ser humano aprende, adquiere nuevos conocimientos y de ellos intenta desarrollar ideas, sentimientos y conductas sociales. Las experiencias agradables pueden reforzar el aprendizaje de las actitudes (22).
- **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Se basa en hacernos creer y convencer a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica tanto, sabiendo que en realidad nos afecta, pero aun así se sigue manteniendo la actitud inicial (22).
- **Teoría del efecto Pigmalión:** Festinger comenta que las creencias y expectativas sobre los demás, afecta la conducta, a la percepción de fracaso o éxito (23).
- **Teoría Consistencia Cognitiva:** Esto se basa en el aprendizaje de aquellas nuevas actitudes relacionando una información nueva con una ya adquirida, para desarrollar actitudes o ideas compatible (22).

2.2.3 Definición de la adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) hace referencia que la adolescencia se define como aquel período que va entre la niñez y la edad adulta, se dificulta establecer un rango exacto en la edad porque depende de una valor funcional, adaptativo y decisivo, pero oscila entre los 10 a 19 años (24). La adolescencia es una etapa desafiante porque existen muchos cambios e interrogantes que no solo son para el adolescente, sino para su entorno (para adultos cercanos y sobre todo para sus padres y familia). Esta etapa es importante y necesaria para lograr ser un adulto. (25).

2.2.3.1 Teoría de la adolescencia

- **Hall Stanley:** Considera que la adolescencia es un período de tendencias contradictorias, este puede expresar mucha energía desmedida y a la vez mostrarse desganado e indiferente, puede pasar de un estado de euforia a un estado de depresión, de la vanidad a timidez (26).
- **Sigmund Freud:** En su teoría psicoanalítica el adolescente desarrolla la función psicosexual correspondiente con la etapa genital, la misión del adolescente es lograr la primicia genital que desarrolla impulsos del deseo sexual, considerada por Freud como una experiencia temprana inducida por contenido sexual expresada en la sociedad (26).
- **Erikson:** Refiere que el adolescente toma un tiempo para integrar su niñez pasada; el adolescente debe establecer identidad personal y así evitar una disfunción de rol en una crisis de identidad personal (23).

- **Jean Piaget:** En su teoría cognitiva el adolescente empieza a pensar de manera lógica y son capaces de tomar decisiones críticas, teniendo la capacidad de elaborar su proyecto de vida, desarrollar ideas y habilidades que aporten a la sociedad (26).

2.2.3.2 Etapas de la Adolescencia

- **Adolescencia temprana:** Oscila entre los 10 a 13 años, aquí es donde el adolescente comienza con sus cambios físicos notorios, cambia el tono de la voz, aparece el vello en axilas y vello púbico, el olor corporal cambia, aparece el acné y en su mayoría se vuelven más sociables (25).
- **Adolescencia media:** Este comienza entre aproximadamente los 14 a 16 años, con la evidencia de la construcción psicológica y de identidad, comienzan las interrogantes de cómo se ven y como desean que los demás los vean. Desean sentirse independientes de sus padres, en esta etapa es más fácil que se pongan en situaciones de riesgo (25).
- **Adolescencia tardía:** Comienza pasado los 17 años y se extiende hasta los 21 años en su mayoría. Ya empiezan a sentirse mejor consigo mismo y con su cuerpo, buscando definir su identidad. Buscan un futuro mejor y sus decisiones van acorde con ello, comienzan a reducir sus grupos amicales eligiendo mejor sus relaciones individuales (25).

2.2.3.3 Adolescencia: Aspectos físicos, psicológicos y sociales

La adolescencia es un periodo de la vida con grandes cambios que van tanto desde lo físico, sociales hasta psíquicos. Se considera que este periodo es uno de los más sanos de la vida por el ámbito físico, pero de mucho riesgo en lo psicosocial. Los cambios que son más relevantes son los fisiológicos con el desarrollo de caracteres sexuales secundarias, tales como la maduración completa de la glándulas suprarrenales y gónadas, la adquisición de masa muscular y ósea. El primer cambio que se genera en el sexo femenino como tal, es el botón mamario y del sexo masculino es el aumento testicular y de la bolsa escrotal. Como es de conocimiento público en los estudios de Piaget, nos indica que en la etapa de la adolescencia es característico de la madurez, pasar del pensamiento concreto al pensamiento abstracto con proyección al futuro (27).

Los objetivos que todo adolescente desea conseguir durante esta etapa son (27):

- **Independencia:** Menor interés en tener actividades con sus padres, no desean escuchar sus consejos, sienten vacíos emocionales, su rendimiento escolar disminuye, comienzan en la búsqueda de amar a otras personas, aunque

sentimentalmente se sienten inestables con cambios de humores drásticos y es allí donde comienzan los conflictos con los padres. Prefieren dedicarse a sus amigos.

- **Imagen corporal:** Tienen bastante inseguridad con el tema sobre sí mismo, sobre su apariencia, se preocupan por si se ven bien ante los demás. Pueden ir apareciendo trastornos alimenticios. Crece su interés por la anatomía y fisiología sexual. Al pasar el tiempo toman una actitud de aceptación sobre su cuerpo y hacerlo más atractivo.
- **Relaciones amicales, establecer pareja:** Tienen más interés por hacer amigos, se puede suponer estímulos negativos o positivos, buscan la conformidad con reglas y valores y forma de vestir como tatuajes, piercing y conductas.
- **Identidad:** Mejoran capacidades cognitivas, autointerés, sienten mayor deseo de intimidad y emergen sentimientos sexuales, mayor capacidad intelectual, comportamientos de alto riesgo.

2.2.3.2 Sexualidad en la adolescencia

La adolescencia es la etapa que se considera como la búsqueda del logro de su identidad sexual y personal, porque se ven enfrentados en una revolución fisiológica por los diversos cambios físicos, sociales y psicológicos que amenazan al adolescente en su imagen corporal. En nuestro país el inicio de las relaciones sexuales es muy prematuras, se estipula que inician entre los 13 y 14 años según estadísticas, las tasas de madres adolescentes no han variado en los últimos años, en la edad de 12,5% en algún momento ya estuvo embarazada. Debido al funcionamiento de las hormonas, en esta etapa hay un incremento de los impulsos sexuales, las actitudes hacia el sexo están influenciadas por la calidad de la información que reciben, de familiares cercanos, amistades y experiencias personales. Las actitudes de los padres son más represivas con las hijas, porque con el varón existe más presión social por demostrar su virilidad (28).

2.2.4 Métodos anticonceptivos

2.2.4.1 Definición

Según el Ministerio de Salud (MINSA), los métodos anticonceptivos son procedimientos para prevenir las posibilidades de embarazo en mujeres fértiles. La decisión de realizar este procedimiento de cuidado es de la pareja, ellos designaran quien utilice el método anticonceptivo. Es importante tener en cuenta que la mayor parte de métodos anticonceptivos son reversibles y que ninguno representa un peligro ni es nocivo para la salud (29).

2.2.4.2 Clasificación de los métodos anticonceptivos

2.2.4.2.1 Método natural

En estos procedimientos es imperativo mencionar que quienes lo practiquen, corren el riesgo de contagios de ITS, ya que no existe ninguna barrera protectora entre los genitales.

Se debe tener en cuenta que las contraindicaciones de estos métodos naturales son las mismas, tales como: no se recomienda estos métodos en mujeres con periodos no regulares, post parto, adolescentes; ya que en muchas ocasiones su periodo menstrual aún no se ha regularizado; tampoco en mujeres en periodo de menopausia. Es en estas prácticas donde se incrementa la participación masculina para la ejecución de una adecuada planificación familiar.

- **Método del ritmo o abstinencia periódica:** Este método está basado en llevar una calendarización de acuerdo a los periodos fisiológicos de fertilidad. Consiste en evitar las relaciones sexuales los días de fertilidad para así evitar el embarazo. Para llevar a cabo este método, se debe tener en cuenta llevar un registro sobre el periodo menstrual durante al menos 6 meses, esto nos permitirá diferenciar la fase fértil y los días de ovulación. Este método es utilizado por féminas que no desean usar otros métodos por diversas causas, en su mayoría mujeres de ciclo regular; es imprescindible recibir un asesoramiento para las parejas que opten por este método. Es importante recalcar que en estas prácticas se recomienda el uso de preservativo para prevenir el contagio de alguna ITS.
- **Método del moco cervical o Billings:** Se trata de la identificación del moco cervical, el cual se refiere a la sustancia que segrega el útero con una densidad, textura y color distinto al habitual. De igual manera que en el método del ritmo, para llevar a cabo este método es necesario evitar las relaciones coitales durante los días fértiles. Para llevar a cabo este método, se debe tomar en cuenta: reconocer las características del moco cervical (elástico y cristalino), además de llevar un registro de los días en los que este flujo se presenta. No se recomienda en mujeres con infecciones, conización, enfermedades o uso de medicamentos que alteren o afecten el moco cervical. También debemos tomar en cuenta que existen factores que alteran el ciclo menstrual como el estrés y la mala alimentación.
- **Método del collar:** Consiste en plasmar los días fértiles del ciclo menstrual en un collar con cuentas o perlas de colores, los cuales ayudarán a diferenciar los días abstinencia. Para poner en práctica este método, debemos seguir las siguientes instrucciones: Usar 32 perlas de colores que representen el ciclo menstrual; una perla

roja que representa el primer día de menstruación; seis perlas marrones que representan días no fértiles o de baja posibilidad de embarazo; doce perlas blancas que representan los días fértiles, de alta probabilidad de embarazo; trece perlas marrones que representan días no fértiles de muy baja probabilidad de embarazo. Es necesario determinar si la fémina de cualquier edad reproductiva tiene ciclos entre 26 a 32 días. Si el ciclo culmina antes de pasar la perla 27 (marrón más oscuro) o perdure más de 32 días en dos ocasiones en un año, tendrá que elegir otro método de planificación familiar.

- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):** Este es el único método que se basa en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia, ocasionada por el incremento de la hormona prolactina. Las mujeres que opten por este método deben cumplir obligatoriamente las siguientes condiciones: La usuaria debe amamantar de 10 a 12 veces durante el día y noche, con un intervalo de no más de 4 horas; la usuaria debe continuar en amenorrea, es decir ningún sangrado 42 días post parto; la usuaria debe encontrarse dentro de los 6 meses post alumbramiento. Es fundamental que, al término de los 6 meses post parto, al retirar la lactancia exclusiva o al regreso de la menstruación, acuda a algún centro de salud, para establecer un método alternativo.

2.2.4.2.2 Métodos de barrera

- **Condón masculino:** Se trata de una funda delgada de látex con lubricación, el cual debe colocarse en el pene erecto antes del coito. Algunas mujeres y varones presentan alergias o hipersensibilidad al látex, sin embargo, existen diversas marcas y calidades para la demanda. Este método es de los más eficaces si se usa adecuadamente, además, brinda doble protección no solo para evitar embarazos no deseados, sino también para evitar el riesgo de adquirir ITS. Cada condón se usa una sola vez y debe ser retirado con sumo cuidado de no estar en contacto con otras personas. No se recomienda el uso del condón femenino junto al condón masculino.
- **Condón femenino:** Se trata de una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se introduce la parte más angosta dentro de la vagina y se deja el aro más amplio por fuera. Al igual que el condón masculino, su función es impedir la unión del espermatozoide y los óvulos. Debe ser colocado antes del acto coital, es una excelente opción para quienes presentan alergia al látex. Este método puede ser favorable para las mujeres con sequedad vaginal, utilizando lubricante, permitiendo

que se sienta más natural, después de que el material se caliente de acuerdo a la temperatura del cuerpo. Al igual que el condón masculino ofrece doble protección, para evitar embarazos y ITS. Se presume que tiene un mayor porcentaje de protección, ya que, el condón femenino cubre una mayor parte de los genitales externos femeninos.

- **Espermicidas:** Se trata de productos químicos en forma de espuma, gel, jalea, crema, tabletas vaginales u óvulos, todos estos tienen como objetivo eliminar los espermatozoides y resultan muy efectivos cuando se usan apropiadamente. Todos los espermicidas deben ser colocados minutos antes del acto sexual dentro de la vagina, algunos en posición más profunda que otras según se recomiende en las indicaciones. Transcurrida una hora después de la aplicación del espermicida sin relación sexual, debe colocarse otro óvulo o tableta. No previene el contagio de ITS.

2.2.4.2.3 Métodos hormonales

- **Píldoras anticonceptivas:** Son aquellas píldoras que se consumen de forma oral, en las que se encuentran hormonas como estrógeno y progestágeno. En consecuencia, actúa realizando la supresión de la ovulación, se presenta espesor en el moco cervical. Se clasifican según la dosis de estrógeno: AOC de alta dosis (mayor o igual a 50 mg), AOC de baja dosis (menos de 50 mg). Existe otra clasificación de acuerdo a la variación de estrógenos y progestágenos: Monofásicos: Misma cantidad de estrógenos y progestágenos; Trifásicos: Posee 3 fases en las que varía las cantidades de estrógenos y progestágenos. Este método es de los favoritos de las usuarias, ya que resulta muy eficaz siempre y cuando se realice con responsabilidad, motivación continua y uso diario. Se debe tomar en cuenta que, en caso de discontinuar el método se retorna de inmediato a la fertilidad. No previene las ITS.
- **Anticonceptivos inyectables:** Se trata de inyectables de administración vía intramuscular, su aplicación podría ser mensual o trimestral, en dichos inyectables también se encuentran hormonas como estrógeno y progestágeno. Actúa realizando la supresión de la ovulación, se presenta espesor en el moco cervical. Este método también es de los más usados, bastante eficaz, únicamente debe tomarse con responsabilidad el asistir a la fecha correspondiente. Brinda protección contra una enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- **Implante:** Este método se trata de pequeños cilindros o capsulas flexibles, no biodegradables, los cuales deben colocarse debajo de la piel, justo en la parte superior

interna del brazo. La protección que brinda este método es de periodo largo, aproximadamente de 3 a 5 años. No contiene estrógenos. Este método también produce el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Permite un rápido retorno a la fecundidad luego de ser retirado. No previene las ITS. Es necesario que este método sea insertado en la mujer por personal especializado en la salud. Se recomienda que las usuarias de 80 kg a más, cambien el implante a los 4 años. Las usuarias que deseen optar por este método anticonceptivo deberán firmar su consentimiento informado.

- **Dispositivo intrauterino (Diu):** Este método, se trata de insertar el dispositivo de cobre en la cavidad uterina. Este método tiene la duración más amplia de protección. Actúa afectando la capacidad de los espermatozoides para pasar a través de la cavidad uterina, ya sea atrapándolos en un solo lugar o destruyéndolos. La T de cobre es un método que tiene una duración aproximada de 12 años, no interfiere en el coito y es inmediatamente reversible. Algunos indicadores de contraindicación son: sepsis puerperal, fibromas uterinos, enfermedad del trofoblasto, cáncer cervical, tuberculosis pélvica, entre otros.

2.2.4.2.4 Método Quirúrgico voluntario

Este método es el único de protección permanente, pues se realiza una intervención quirúrgica electiva por la mujer u hombre. Se realiza de forma ambulatoria, no afecta el líquido sexual. No previene el contagio de ITS.

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** Es un método a elección, cuyo objetivo es impedir la unión del espermatozoide y el ovulo al nivel de la trompa, para evitar la fertilidad. Este procedimiento se debe decidir con prudencia y precaución. Existen diversas consideraciones medicas a tomar en cuenta antes de realizar este procedimiento, consideraciones de cautela, que indiquen postergación y de manejo especial. Hay ciertos indicadores para evitar el procedimiento, algunos de estos son: usuarias de menos de 25 años, usuarias sin hijos, pareja inestable.
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:** En varones este método recibe el nombre de Vasectomía, se trata de una intervención quirúrgica electiva, es una cirugía menor que secciona los conductos deferentes en el hombre, impidiendo la salida de espermatozoides. Al igual que en la anticoncepción quirúrgica femenina, hay consideraciones medicas que deben tomarse en cuenta, tales como: lesión escrotal, testículo no descendido, diabetes, usuarios menores de 25 años o sin hijos.

Se debe tomar en cuenta que este método inhibe el riesgo de cáncer de próstata o testicular.

2.2.4.2.5 Anticoncepción de emergencia

Este método es de vía oral, se utiliza solo en casos de urgencia, luego de una relación sexual sin protección, para evitar un embarazo no planificado. Es posible utilizar este método como máximo dos veces al año. Su eficacia se manifiesta siempre y cuando la píldora sea consumida dentro de las 72 horas luego del coito. Algunas contraindicaciones son: lactancia, embarazo ectópico previo, enfermedades cardiovasculares, de reuma, neurológicas y gastrointestinales.

III.METODOLOGÍA

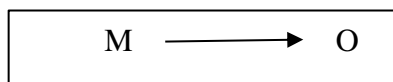
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El presente estudio de investigación fue de tipo cuantitativo, porque se usó valores numéricos al referenciar los resultados mediante análisis estadísticos que expresen la realidad del objetivo. El nivel fue descriptivo, ya que solo se detalla las características y/o propiedades y perfiles de un grupo u objeto que está sometido a un análisis, de modo que la recolección de datos es un componente para lograr un objetivo. El diseño fue no experimental, debido a que no se manipuló de manera deliberada las variables, es decir, que se analizaron los fenómenos a partir de la observación de la muestra de estudio y de corte transversal debido a que las variables fueron medidas y recolectadas en un momento determinado (30).

3.2 Población y muestra

La población estuvo conformada por 111 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado y que reportaron inicio de actividad sexual en el periodo de la investigación. La muestra estuvo constituida por 85 adolescentes, se realizó un barrido previo para identificar a los participantes que reportaron inicio de relaciones coitales, siendo extraídas del total de la investigación (30).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado

O: Conocimiento y actitud sobre MAC

Unidad de análisis:

La muestra estuvo conformada por 85 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria que estudiaron en la I.E 15022 Juan Palacios Pintado; tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión:

• Criterios de inclusión y exclusión:

– Inclusión

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación de participación en el estudio del padre o apoderado.
- Adolescentes que estudian en la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas.
- Adolescentes que no han gestado.

– **Exclusión**

- Adolescentes que no aceptaron participar en la investigación.
- Adolescentes que no estudiaron en la I.E 15022 Juan Palacios Pintado
- Adolescentes que han gestado.
- Adolescente con alguna discapacidad que impida la comunicación.
- Adolescente con habilidades diferentes.

3.3 Operacionalización de variables:

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es una recopilación de ideas y datos que posee un individuo sobre la anticoncepción, que pueden mejorar a través de métodos sistemáticos con información verídica y precisa (18).

Variable 2:

Actitud sobre métodos anticonceptivos: Es la predisposición que tiene el adolescente que tiene al evaluar un objetivo con un comportamiento positivo o negativo frente a los métodos anticonceptivos (21).

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICION OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	CATEGORIAS VALORIZACION
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El cuestionario se evaluó a través de 21 preguntas cerradas respecto: <ul style="list-style-type: none"> ● Aspectos específicos ● Anticonceptivos hormonales ● Anticonceptivos de barrera ● Anticonceptivos naturales ● Dispositivo intrauterino <p>Cada respuesta correcta fue calificada con un (1) punto y la respuesta incorrecta</p>	Aspectos específicos (ítem 1, ítem 2, ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> - Definición. - Reversibilidad. - Uso 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Bueno 16-21 puntos. ● Regular 8-15 puntos. ● Malo 0-7 puntos. <p>Para la dimensión 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Bueno 3 puntos. ● Regular 2 puntos. ● Malo 0-1 puntos. <p>Para la dimensión 2</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Bueno 7-10 puntos. ● Regular 4-7 puntos. ● Malo 0-3 puntos. <p>Para la dimensión 3</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Bueno 4 puntos. ● Regular 2-3 puntos. ● Malo 0-1 puntos. <p>Para la dimensión 4</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Bueno 2 puntos. ● Regular 1 puntos. ● Malo 0 puntos. <p>Para la dimensión 5</p>
		Anticonceptivos hormonales (ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12 ítem 21)	<ul style="list-style-type: none"> - Indicación - Forma de uso. - Clasificación. - Efectos secundarios. 		
		Anticonceptivos de barrera (ítem 15, ítem 16, ítem 17, ítem 18)	<ul style="list-style-type: none"> - Indicaciones - Formas de uso. 	Cualitativa Ordinal	

	con cero (0) puntos, donde el conocimiento fue evaluado por 3 categorías: Bueno, regular y malo.	<p>Anticonceptivos naturales (ítem 19, ítem 20)</p> <p>Dispositivo Intrauterino (ítem 13, ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indicaciones - Formas de uso. 		<ul style="list-style-type: none"> ● Bueno 2 puntos ● Regular 1 punto ● Malo 0 punto
			- Indicaciones	Cualitativa Ordinal	
Variable 2: Actitudes sobre métodos anticonceptivos	<p>Se evaluó a través de 14 preguntas con respuestas en la escala de Likert, se calificó del 1 al 5 respecto a información, barreras, creencias, uso de preservativo, influencia de la pareja en el uso.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● (TA) Totalmente de acuerdo=5 pts. ● (A) De acuerdo = 4 pts. ● (I) Indecisa =3 pts. 	Información (ítem 1, ítem 2).	- Consejería y orientación	Cualitativa nominal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Favorables 43-70 pts. ● Desfavorables 14-42 pts. <p>Para la dimensión 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Favorables 7-10 pts. ● Desfavorables 2-6 pts. <p>Para la dimensión 2</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Favorables 19-30 pts. ● Desfavorables 6-18 pts. <p>Para la dimensión 3</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Favorables 10-15 pts.

	<ul style="list-style-type: none"> ● (D) En desacuerdo =2 pts. (TD) Totalmente en desacuerdo=1 pts. 	<p>Barreras, creencias (ítem, 3, ítem 4, ítem 5, ítem, 6, ítem 7, ítem 11).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Uso - Acceso 		<ul style="list-style-type: none"> ● Desfavorables 3-9 pts. ● Para la dimensión 4 ● Favorables 10-15 pts. ● Desfavorables 3-9 pts
		<p>Uso de preservativo (ítem 8, ítem 9, ítem 10).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Protección - Placer 	<p>Cualitativa nominal</p>	

		Influencia de la pareja en el uso (ítem 12, ítem 13, ítem 14)	- Elección		
--	--	---	------------	--	--

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La investigación utilizó para la recolección de datos la técnica de la encuesta, cuya finalidad fue interrogar a los adolescentes para lograr recaudar la información sobre la problemática de la investigación, sin modificar alguna característica (30).

Este instrumento fue de la autora Vargas L. (31) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana – Piura, 2023” fue adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, en la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N° 89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023” (32). Este instrumento estuvo dividido en 3 secciones:

- La primera sección del instrumento consta de las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes en estudio, las cuales estuvieron conformadas por 8 preguntas correspondientes a datos generales.
- La segunda sección estuvo referida al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, conformada por 21 preguntas en las que se encontraron las siguientes dimensiones:
 - Dimensión 1: Aspectos específicos (Ítem 1, 2, 3)
 - Dimensión 2: Anticonceptivos hormonales (Ítem 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 21)
 - Dimensión 3: Anticonceptivos de barrera (Ítem 15, 16, 17, 18)
 - Dimensión 4: Anticonceptivos naturales (Ítem 19, 20)
 - Dimensión 5: Dispositivo intrauterino (Ítem 13, 14)

Baremación General

VARIABLES	ESCALA PUNTO	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	0-7 8-15 16-21	Malo Regular Bueno

Baremación por Dimensión

DIMENSIONES	ESCALA (punto)	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
-------------	----------------	----------------------------------

D1: Aspectos específicos	3 2 0-1	Bueno Regular Malo
D2: Conocimiento de los anticonceptivos hormonales	8-10 4-7 0-3	Bueno Regular Malo
D3: Conocimiento de los anticonceptivos de barrera	4 2-3 0-1	Bueno Regular Malo
D4: Conocimiento de los anticonceptivos naturales	2 1 0	Bueno Regular Malo
D5: Conocimiento del dispositivo intrauterino	2 1 0	Bueno Regular Malo

- La tercera sección estuvo dirigida a la evaluación sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos, conformada por 14 preguntas, distribuidas en 4 dimensiones:
 - Dimensión 1: Información sobre métodos anticonceptivos (Ítem 1, 2)
 - Dimensión 2: Barreras y creencias (Ítem 3, 4, 5, 6, 7, 11)
 - Dimensión 3: Uso del preservativo (Ítem 8, 9, 10)
 - Dimensión 4: Influencia de la pareja (Ítem 12, 13, 14)

Para medir las respuestas de las actitudes se utilizó la escala de Likert en la cual se clasificó de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo (TA): 5 puntos
- De acuerdo (A): 4 puntos
- Indiferente (I): 3 puntos
- En desacuerdo (D): 2 puntos
- Totalmente en desacuerdo (TD): 1 punto

Baremación General

Actitud Global	
Favorable	43 – 70
Desfavorable	14 – 42

Baremación por Dimensiones

Dimensiones	Categorías	Puntajes
D1: Información sobre MAC	Favorable	7 – 10 puntos
	Desfavorable	2 – 6 puntos
D2: Barreras y creencias	Favorable	19 – 30 puntos
	Desfavorable	6 – 18 puntos

D3: Uso del preservativo	Favorable Desfavorable	10 – 15 puntos 3 – 9 puntos
D3: Influencia de la pareja	Favorable Desfavorable	10 – 15 puntos 3 – 9 puntos

Validez

El instrumento que se utilizó fue validado por 3 profesionales con grado de maestría en salud pública y gran experiencia en los temas de investigación. Siendo ellos quienes revisaron la información guiándose de los siguientes aspectos:

- Adecuada redacción de las preguntas con relación a los objetivos de estudio.
- Los jueces expertos determinaron que dicho instrumento cuenta con validez.
- Por último, los jueces determinaron que dicho instrumento puede ser aplicado sin problema alguno en la muestra de estudio.

Confiabilidad

Se llevó a cabo una prueba piloto que consistió en aplicar el instrumento a 20 adolescentes que no formaron parte de la población de estudio. Así mismo esta prueba utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y mediante el Alfa de Cronbach se logró obtener el siguiente resultado:

Variables	<i>A</i>
Conocimiento	0,732
Actitud	0,725

3.5 Método de análisis de datos

Los datos que se obtuvieron del instrumento aplicado, fueron procesados de forma cuantitativa expresándose en gráficos y tablas estadísticas. Posteriormente los datos fueron codificados en una hoja de cálculo del programa Open Office Cal, obteniendo los datos en porcentajes y frecuencias de cada una de las variables de estudio.

3.6 Aspectos éticos

Se realizó la investigación considerando los principios éticos del Reglamento de integridad científica de investigación versión 001 de la ULADECH Católica (33). Así mismo se tuvieron en cuenta los siguientes principios éticos:

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron de forma voluntaria, previo consentimiento de sus padres y su propio consentimiento informado. Se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento, se garantizó la privacidad, el respeto intercultural de cada participante y seguridad de los datos. Fueron tratados con el respeto debido a su dignidad, intimidad, creencias y su pudor.
- **Principio de beneficencia:** Se les explicó a los adolescentes los beneficios de la investigación y se garantizó que su participación no les afectaría negativamente, no provocó daño físico ni psicológico.
- **Principio de no maleficencia:** Se aseguró que su participación no representó riesgos para su salud o integridad.
- **Principio de Justicia:** Todos los adolescentes recibieron el mismo trato igualitario y respetuoso, sin discriminación ni favoritismo por su condición social y cultural. Se aseguró que cumplieron con los criterios de exclusión e inclusión y que los adolescentes hayan logrado entender las preguntas de la encuesta, además el instrumento fue validado por jueces expertos y fue confiable para la aplicación.
- **Principio de libre participación por su propia voluntad:** Previo a la encuesta se les explicó que la información de los resultados no será divulgada y se respetó la voluntad de los participantes. No se registró su identidad durante la encuesta para evitar daños a su privacidad, fue anónima. Los participantes del estudio fueron aquellos que firmaron los consentimientos informados y los de sus padres.
- **Principio de integridad científica y honestidad:** Los resultados fueron expuestos con imparcialidad y transparencia. También se enfatizó que la investigación fue autofinanciada, por lo tanto, no ha sido afectada por conflictos de interés.

- **Cuidado del medio ambiente:** Se implementó medidas para proteger y preservar el medio ambiente de manera recicladora, además se respetó las normas de bioseguridad durante la investigación.

IV.RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024*

CONOCIMIENTO	n	%
Malo	31	36,47
Regular	33	38,82
Bueno	21	24,71
Total	85	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1, se obtuvo en estudiantes encuestados que el 38,82% manifestaron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos (MAC), esto indica una insuficiente información en el adolescente sobre los conceptos básicos, indicaciones, formas de uso y efectos secundarios de los MAC, seguido de un 36,47% manifestó un conocimiento medio al respecto, por otro lado, solo el 24,71% refiere un conocimiento bueno.



Figura 1. Gráfico de barras del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024*

Dimensiones del conocimiento	Aspectos específicos		Anticonceptivos hormonales		Anticonceptivos de barrera		Anticonceptivos naturales		Dispositivo intrauterino	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Malo	18	21,2	32	37,6	51	60,0	85	100,0	31	36,5
Regular	44	51,8	26	30,6	34	40,0	0	,0	36	42,4
Bueno	23	27,0	27	31,8	0	,0	0	,0	18	21,1
TOTAL	85	100,0	85	100,0	85	100,0	85	100,0	85	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, se evaluó las dimensiones del conocimiento donde se demostró que las dimensiones menos conocidas por los adolescentes fueron la referida a métodos anticonceptivos naturales en la totalidad de los encuestados (100,0%), lo que informa que no reconocen las ventajas del MELA y método del ritmo, así como no identifican las desventajas del coito interrumpido, así mismo, el 60,0% no conocen los métodos de barrera, indicando que no están preparados para su correcto uso, no reconocen su eficacia y utilidad, seguido del 37,6% con conocimiento malo sobre métodos hormonales, sin embargo, un 51,8% presentó conocimiento regular respecto a la dimensión de aspectos específicos, al igual la dimensión del dispositivo intrauterino reportó con el 42,4 % un conocimiento regular demostrando aun confusión para reconocer sus condiciones y prescripción.

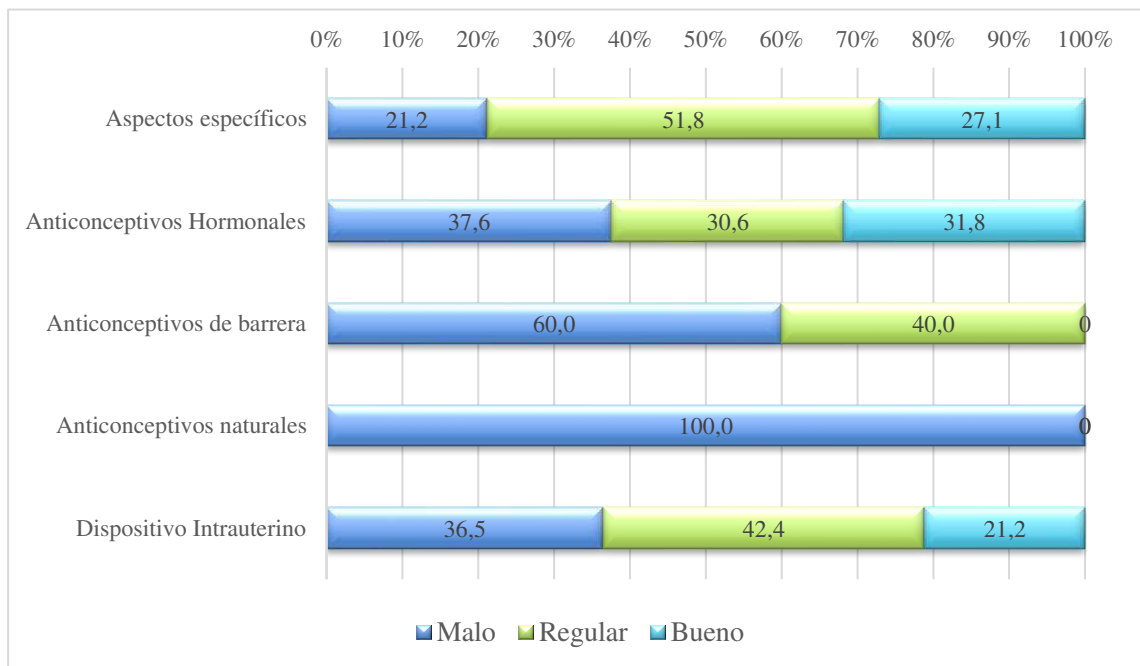


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024

Actitud	n	%
Desfavorable	55	64,71
Favorable	30	35,29
Total	85	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se ha logrado determinar que del total de los adolescentes el 64,71 % tienen una actitud desfavorable que evidencia una predisposición relacionada a los mitos, creencias y la falta de interés para informarse. Esto genera más riesgos por la falta de conocimiento de los MAC al inicio de las relaciones coitales a temprana edad. Y solo el 35,29 % demuestran actitudes favorables hacia la orientación de los métodos anticonceptivos.

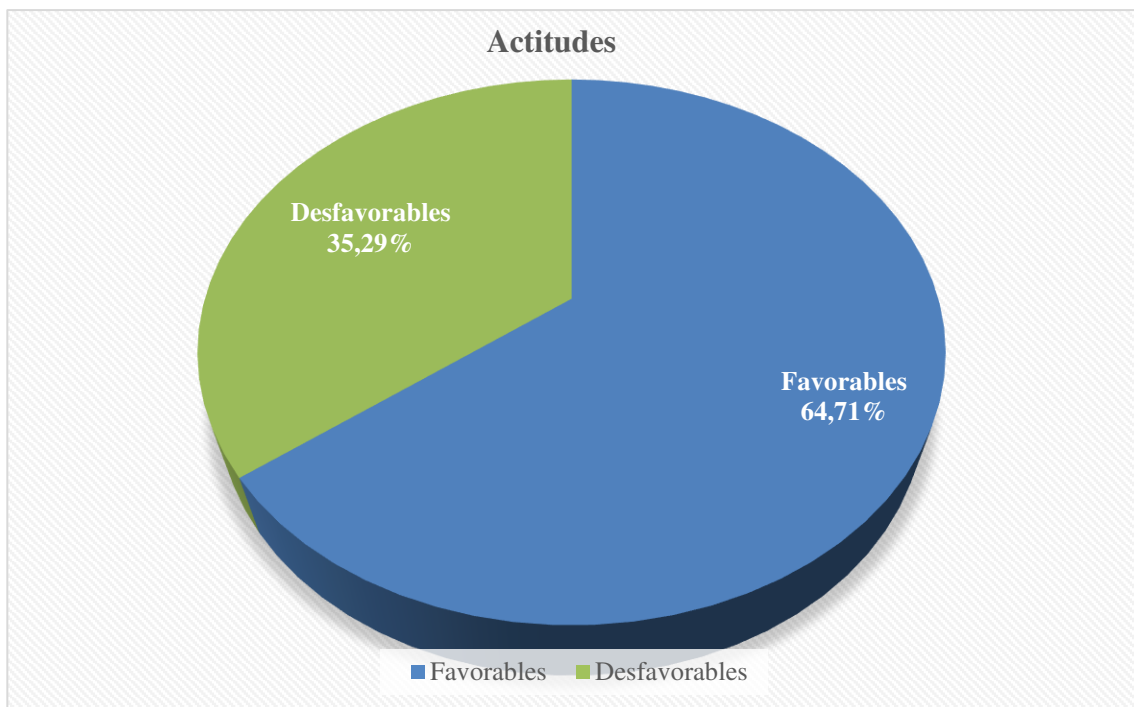


Figura 3. Gráfico de torta de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024

Dimensiones de las actitudes	Información		Barreras y creencias		Uso de preservativo		Influencia de la pareja en el uso	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	85	100,0	57	67,1	85	100,0	56	65,9
Favorable	0	,0	28	32,9	0	,0	29	34,1
TOTAL	85	100,0	85	100,0	85	100,0	85	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, se evidencia que, de los adolescentes en estudio, el 100% tiene una actitud desfavorable respecto a la dimensión relacionada a la orientación, consejería e información de los métodos anticonceptivos respectivamente; en cuanto a la dimensión sobre barreras y creencias, el 67,1% refiere una actitud desfavorable. De la misma manera, en la dimensión sobre el uso del preservativo se observa que el 100% de los adolescentes muestran una actitud desfavorable o negativa. La influencia de la pareja en relación a la elección de los MAC, demostró tener una actitud desfavorable con un 65,9%.

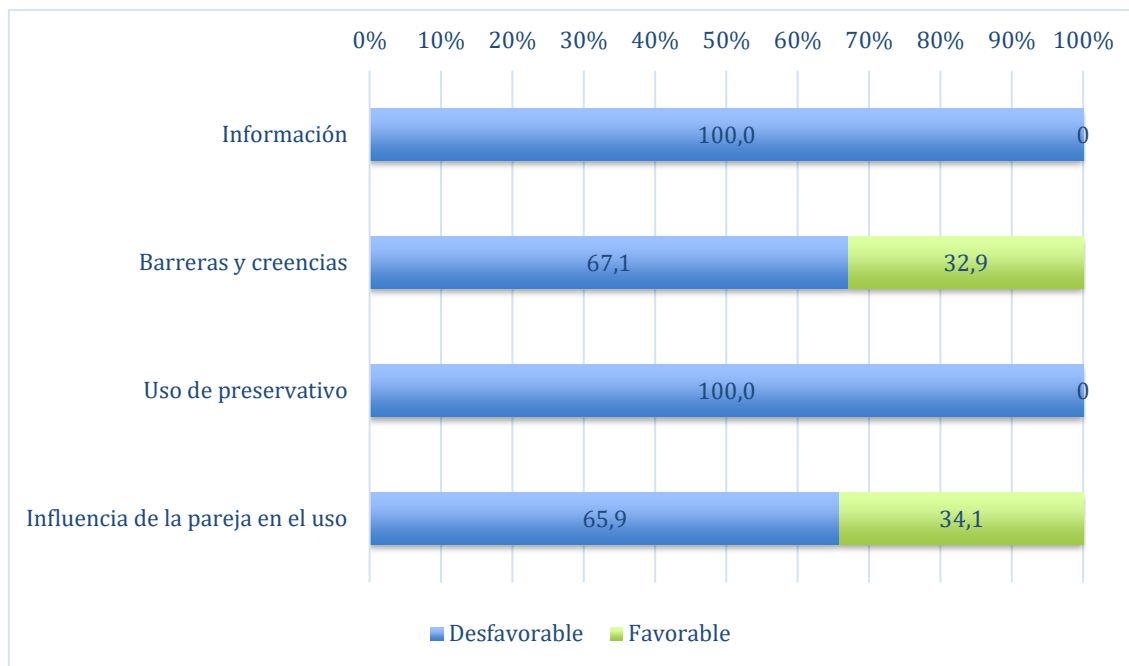


Figura 4. Gráfico de barras de las actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura 2024

Características Sociodemográficas		n	%
Edad	15 años	23	27,1
	16 años	37	43,5
	17 años	20	23,6
	18 años	5	5,8
Sexo	Varón	62	72,94
	Mujer	23	27,06
Religión	Católico	64	75,29
	Adventista	0	,00
	Evangélica	5	5,88
	Cristiana	14	16,47
	Otra	2	2,35
Estado civil	Soltero (a)	81	95,29
	Conviviente	4	4,71
	Casado(a)	0	,00
	Divorciado(a)	0	,00
	Viudo(a)	0	,00
Tienes enamorado	Si	45	52,94
	No	40	47,06
Ha tenido relaciones coitales	Si	85	76,62
	No	26	23,38
Edad en la que inicio sus relaciones sexuales	10 – 14 años	46	54,76
	15 – 19 años	38	45,24
Método que usas en la actualidad	Método del ritmo	0	,00
	Método del moco cervical	0	,00
	Píldora	0	,00
	Inyectable	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Preservativos	48	56,47
	Ninguno	37	43,53
Total		85	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de información

(*) Datos que considera solo a quienes iniciaron relaciones coitales 85 adolescentes

Se demostró que la edad que más predominó al 43,5% es la de adolescentes de 16 años de edad, gran porcentaje de ellos son varones con un 72,94% y solo un 27,06% son mujeres, de ellos el 75,29% son católicos, 95,29% son solteros y 52,94 no tienen enamorado. El 76,62% han tenido relaciones sexuales y han iniciado entre las edades de 10 a 14 años con un 54,76%, finalmente el 56,47 usa preservativos, mientras que el 43,53% restante no utiliza ningún método anticonceptivo.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa fundamental para todo ser humano, este periodo suele verse como una etapa complicada, de muchas interrogantes y cambios físicos, emocionales y cognitivos; por ello, se considera una etapa necesaria para hacerse adulto (21). Sin embargo, estos cambios pueden dar pie a conductas y situaciones de riesgo, como el inicio temprano de las relaciones coitales sin el uso de métodos anticonceptivos que puede desencadenar un embarazo no deseado o el contagio de alguna infección de transmisión sexual. De acuerdo a esta situación, es de mucha importancia exponer los resultados acerca del conocimiento y actitudes de métodos anticonceptivos que presentan los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E 15022 Juan Palacios Pintado, Chulucanas 2024

En la tabla 1, se obtuvo en estudiantes encuestados que el 38,82% manifestaron un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos (MAC), esto indica una insuficiente información en el adolescente sobre los conceptos básicos, indicaciones, formas de uso y efectos secundarios de los MAC, seguido de un 36,47% manifestó un conocimiento medio al respecto, por otro lado, solo el 24,71% refiere un conocimiento bueno., cifras similares al estudio de Medina J, (9), Nicaragua 2020, donde se evidenció que el 51,0% de los adolescentes encuestados mostraron un nivel de conocimiento malo, un conocimiento regular con el 46,9% y apenas el 2,0% de conocimiento bueno. Así mismo, los resultados semejantes a Paredes I, (10), en Cajamarca 2019, quien encontró por conocimiento deficiente un 47,83%, tienen un conocimiento regular el 38,41% y por último el 13,77% de adolescentes un conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos.

Estos resultados demostraron la carencia de conocimiento de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, debido a que, sin la debida información están predispuestos a situaciones de riesgos. Esto es respaldado por la teoría del constructivismo de Jean Piaget (20), donde refiere que el conocimiento se construye a partir de la información previa y la interacción del entorno social. Es decir, que el adolescente expresa lo que la sociedad le muestra en sus diversos canales de comunicación, como el internet, la televisión y las revistas que no muestran una información exacta, es por ello que el conocimiento que tienen es malo. Porque la base con la que deberían contar no es sólida.

En la tabla 2, se evaluó las dimensiones del conocimiento donde se demostró que la dimensiones menos conocida por los adolescentes fueron la referida a métodos anticonceptivos naturales en la totalidad de los encuestados (100,0%), lo que informa que

no reconocen las ventajas del MELA y método del ritmo, así como no identifican las desventajas del coito interrumpido, así mismo, el 60,0% no conocen los métodos de barrera, indicando que no están preparados para su correcto uso, no reconocen su eficacia y utilidad, seguido del 37,6% con conocimiento malo sobre métodos hormonales, sin embargo, un 51,8% presentó conocimiento regular respecto a la dimensión de aspectos específicos, al igual la dimensión del dispositivo intrauterino reporto con el 42,4 % un conocimiento regular demostrando aun confusión para reconocer sus condiciones y prescripción.

Estos resultados demuestran que tienen poca noción o nulo del conocimiento acerca de las dimensiones del estudio, lo que evidentemente es un indicador negativo tanto personal como social. Teoría que respalda lo dicho, mencionado por Kant (19) que refiere que el individuo no es capaz de identificar o descubrir un objeto por sí solo, necesita usar la razón para relacionar lo que vemos con lo vivido. Es por ello que a pesar que reconozcan algunos métodos anticonceptivos, no son capaces de interactuar con la información sobre su clasificación, definición y uso.

En la tabla 3, Se ha logrado determinar que del total de los adolescentes el 64,71 % tienen una actitud desfavorable que evidencia una predisposición relacionada a los mitos, creencias y la falta de interés para informarse. Esto genera más riesgos por la falta de conocimiento de los MAC al inicio de las relaciones coitales a temprana edad. Y solo el 35,29 % demuestran actitudes favorables hacia la orientación de los métodos anticonceptivos.

Resultados que contradicen se encontraron en el estudio de Sánchez A. Acuña E. (6), Nicaragua 2020, quienes indicaron que el 62% de los adolescentes tiene actitudes favorables y el 38% muestra actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos. Del mismo modo, en la investigación realizada por López M (16), en Piura 2024 se logró observar que los adolescentes del estudio, el 89,1% presentaron una actitud favorable. Hall (26) en su teoría considera que la actitud del adolescente es muy cambiante, que puede pasar de un estado de euforia a un estado depresivo, entrando en contradicciones todo el tiempo; según la teoría de la disonancia cognitiva se crea una desarmonía interna por las creencias, ideas y emociones que le crean un conflicto al adolescente al momento de hacerle creer que el comportamiento que muestra es el ideal y no lo perjudica en nada. Por lo tanto, el adolescente tiene actitudes desfavorables, porque piensan que están en lo correcto cuando escucha la creencia que el varón no debe cuidarse en una relación coital o que el coito interruptus es lo ideal para prevenir un embarazo.

En la tabla 4, se evidencia que, de los adolescentes en estudio, el 100% tiene una actitud desfavorable respecto a la dimensión relacionada a la orientación, consejería e información de los métodos anticonceptivos respectivamente; en cuanto a la dimensión sobre barreras y creencias, el 67,1% refiere una actitud desfavorable. De la misma manera, en la dimensión sobre el uso del preservativo se observa que el 100% de los adolescentes muestran una actitud desfavorable o negativa. La influencia de la pareja en relación a la elección de los MAC, demostró tener una actitud desfavorable con un 65,9%.

Estos resultados difieren del estudio presentado por Reyes J, (11) Ancash 2024, donde presentó que el 56,5% tiene actitud favorable sobre la información de los Mac, el 61,1% también tiene una actitud favorable en cuanto a barreras y creencias, seguido del 65,7% con actitud favorable hacia el uso del preservativo y, por último, un 55,6% refiere una actitud favorable por la influencia que tiene la pareja para el uso de métodos anticonceptivo. Los adolescentes no muestran una actitud predispuesta aprender, todo lo contrario, se muestra seguro de lo que cree saber, tal cual como vemos a Festinger (23) en su teoría del efecto Pigmalión plantea que las creencias afectan la actitud del individuo y por ello la conducta cambia. Podemos notar que los encuestados mantienen una actitud evasiva frente a los MAC.

En la tabla 5 se exponen los resultados de las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, donde el 43,5 % se encuentra en la edad de 16 años, la mayoría de porcentaje son del sexo masculino con un 72,94 %, la religión que se profesa más es la católica con un 75,29 %, encontrándose solteros en un 95,29 % y un 52,94 % expresan tener enamorado, el 72,62% han tenido relaciones coitales, finalmente el 56,47% de ellos usa el preservativo como método anticonceptivo. Resultados similares a la investigación de Yarleque F. (17), en Piura 2023, refiere que del total de encuestados adolescentes se encuentran entre los 15 a 17 años con un 100,0%, la mayoría de ellos son varones con un 67,8 %, la religión que predomina en el estudio es la católica con un 70,3 %, solteros en un 90,1 %, el 76,9 % manifiesta tener enamorado, que ya ha tenido relaciones en un 72,7%, su edad de inicio a relaciones coitales está conformado por un 85,2% entre las edades de 15 a 19 años y el 63,6% no usan ningún método anticonceptivo.

Se evidencia que los varones son la población más representativa en ambos estudios, así mismo, son los que han iniciado a muy temprana edad las relaciones sexuales, y cuentan con enamorada, también, logramos observar que la religión que predomina en ellos es la católica. Analizando los resultados se puede demostrar que la mayoría de los adolescentes encuestado han iniciado su vida sexual activa, no tienen la información correcta acerca de los métodos

anticonceptivos y sus actitudes no son muy beneficiosas porque no muestran interés en ello, dejándolos vulnerables a situaciones de irresponsabilidad y consigo diversas consecuencias que afectan sus emociones, sus pensamientos y su economía, es por ello que, la sociedad, la escuela y sobre todo los padres de familia deben involucrarse al tema y dejar los tabús de lado, para que junto de la mano con el sector de salud, las asesorías sean beneficiosas.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha identificado que, de los participantes en estudio, el 38,82% tienen un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, evidenciando así que, los adolescentes no están capacitados adecuadamente, no cuentan con la información oportuna y verídica para reconocer la definición y el uso responsable de los MAC.
- Se demostró que las dimensiones menos conocida por los adolescentes fueron las referidas a métodos anticonceptivos naturales en el 100,0% de adolescentes y los métodos barrera con el 60,0% indicando que no harán un uso eficiente de los mismos.
- Se pudo identificar que, con respecto a las dimensiones de las actitudes, la totalidad de alumnos que iniciaron su actividad coital, el 100,0% tienen una actitud desfavorable frente a la información y uso del preservativo. Estos resultados causan inquietud ya que no son responsables para poder adquirir métodos anticonceptivos.
- Finalmente se logró describir las características sociodemográficas y sexuales el total de los adolescentes se encuentran la mayoría son varones con un 72,94%. El 52,94% de los adolescentes tienen enamorado y ya han comenzado su vida sexual en un promedio entre los 10 y 14 años, refiriendo que el preservativo es el único que utilizan en un 56,47% y otro grupo de 43,53% no usa ningún método anticonceptivo. Los resultados presentados son de mucha preocupación, ya que pueden adquirir infecciones de transmisión sexual aquellos que ni siquiera usan un método, quedando expuestos a tener embarazos no deseados y abortos.

VII. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados de la investigación a la I.E 15022 Juan Palacios Pintado lo cual permitirá que los docentes y/o personal de la institución, implementen temas de educación sexual y reproductiva, de esta manera los adolescentes pueden adquirir mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso, evitando así conductas de riesgo en su sexualidad.
- Fomentar temas de educación sexual y reproductiva en programas de padres e hijos, ya que la familia representa el primer pilar social del ser humano y es importante instruir a los padres para evitar mitos y tabús.
- Se debería incorporar un profesional de obstetricia, que será el encargado de orientar de forma clara y precisa al adolescente, brindando una información verídica de manera confiable, manteniendo su privacidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la adolescencia [Internet]. 2024 [Consultado 2024 Ago. 10]. Disponible en: <https://acortar.link/liVU3>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. El impacto del embarazo adolescente al futuro del Perú [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Ago. 10]. Disponible en: <https://n9.cl/byh813>
3. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023, Nacional y Departamental [Internet] Lima 2023 [Consultado 2024 Ago. 10]. Disponible en: <https://n9.cl/304xno>
4. Sistema de Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea. Consulta según grupo etario de 15 – 19 años [Internet]. 2024 [Consultado 2024 Ago. 10]. Disponible en: <https://webapp.minsa.gob.pe/dwcnv/dwmadrenew.aspx>
5. Dirección Regional de Salud. Semana de la prevención del embarazo adolescente; Piura [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Ago. 11]. Disponible en: <https://n9.cl/ih3yk7>
6. Sánchez A, Acuña E. Conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 11vo grado asistentes al Instituto Ricardo Morales Avilés I Semestre Municipio Mina el Limón [Internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2020 [Consultado 2024 Ago. 21]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/9236>
7. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Rev. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado [Internet]. 2022 [Consultado 2024 Ago. 21]. 38(2): 50–57. Disponible en: <https://onx.la/852d9>
8. Vázquez E, et al. Conocimientos, percepciones y actitudes sobre salud sexual y reproductiva, anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual en adolescentes. ATN [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Ago. 22]; 25(1): 73-2. Disponible en: <http://www.colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/283>
9. Medina J. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020. [Internet] Nicaragua:


- Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2020 [Consultado 2024 Oct 18]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/15438/>
10. Paredes I. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa “Divino Maestro”. Agocucho. Cajamarca. 2019 [Internet]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [Consultado 2024 Ago. 22]. Disponible en: <https://n9.cl/m8b3x>
 11. López C. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de la I.E Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024 [Internet]. San Martín: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago. 22]. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37206>
 12. Padilla E. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Áncash, 2024 [Internet]. Áncash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago. 22]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/38033>
 13. Reyes J, Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I. E Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024. [Internet]. Áncash: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://onx.la/9e474>
 14. Ipanaque J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago. 22]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/37478>
 15. Correa L. Nivel de Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria, I.E. Juan Pablo II, Paita – Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado 2024 Ago. 22]. Disponible en: <https://onx.la/8c405>
 16. López M. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes del cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Fe y Alegría N° 15, Castilla – Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago. 22]. Disponible en: <https://onx.la/945a6>
 17. Yarleque F. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú, Catacaos –

- Piura, 2023 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Citado el 20 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/fotlo>
18. Hurtado F. Fundamentos metodológicos de la investigación: El génesis del nuevo conocimiento. Rev. Scientific [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Ago. 22]; 5 (16): 99-119. Disponible en: <https://n9.cl/5tgsy>
 19. Reznikov L. Semiótica y teoría del conocimiento [Internet]. Herder editorial; 1970 [Citado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://n9.cl/0zerh>
 20. Córdova E. El constructivismo Sociocultural lingüístico como teoría pedagógica de soporte para los estudios generales. Rev. Nuevo Horizonte [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Ago. de 22]; Vol. 8 (1). Disponible en: <https://n9.cl/8n1y7>
 21. Tello J. Historia y desarrollo de la investigación sobre las actitudes humanas en la Psicología Social. Rev. Sul Americana de Psicología [Internet]. 2023 [Consultado 2024 Ago. de 26]; Vol. 11(1): 37-58. Disponible en: <https://onx.la/89a1d>
 22. Huerta J. Actitudes Humanas, Actitudes Sociales [Internet]. 2008 [Consultado 2024 Ago. 26]. Disponible en: <https://app.bibguru.com/p/d8a4eda4-356d-4c28-bcfd-095d0a0a191c>
 23. Ponce M. Actitudes: definición, componentes, funciones, modelos, autores y teorías [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Oct 20]. Disponible en: <https://onx.la/756fd>
 24. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 2024 [Consultado 2024 Ago. de 27]. Disponible en: <https://onx.la/fef94>
 25. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Ago. 29]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
 26. Lozano V. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Última Década [Internet]. 2014 [Consultado 2024 Ago. 28]; (40): 11-36. Disponible en: <https://onx.la/99ee0>
 27. Hidalgo M, Ceñal M. Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. An Pediatr Contin [Internet]. 2014 [Consultado 2024 Ago. 29]; Vol. 12 (1): 42-6. Disponible en: <https://n9.cl/9bwrđ>
 28. Balarezo G, Balarezo JM. Los padres de familia y la sexualidad en la adolescencia. Rev. Universidad Científica del Sur [Internet]. 2016 [Consultado 2024 Ago. 30]; Vol. 8(1): 189-200. Disponible en: <https://doi.org/10.21142/DES-801-2016-189-200>

29. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. 2017 [Consultado 2024 Ago. 30]. Disponible en: <https://onx.la/db6b3>
30. Espinoza R, et al, Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. 1era Edición. La Plata: Puerto Madero. Editorial Académica; 2023 [Consultado 2024 Ago. 31]. 189p. Disponible en: <https://onx.la/181f6>
31. Vargas L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana – Piura, 2023. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago. 31]. Disponible en: <https://n9.cl/bw03o>
32. Alejos F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N° 89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago. 31]. Disponible en: <https://acortar.link/0CITp7>
33. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote: ULADECH, 2024 [Consultado 2024 Ago. 31]. Disponible en: <https://acortar.link/MDbq1O>

ANEXOS

ANEXO 01. CARTA DE RECOJO DE DATOS



Chimbote, 15 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001143- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

PURIZACA SOSA FELIX
I.E. 15022 JUAN PALACIOS PINTADO

Presente.-

GOBIERNO REGIONAL PIURA
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PIURA
I.E. N° 15022 Juan Palacios Pintado

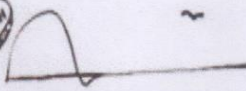
N° EXP. 520
FECHA 22/08/2024
PASO A Dirección
HORA 2:45pm FOLIOS 01


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 ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 15022 JUAN PALACIOS PINTADO - CHULUCANAS, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 100, a cargo de JAHAYRA BRIGGITTE GONZALES CHIRA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 48386716, durante el período de 02-09-2024 al 30-09-2024.


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

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

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación



 www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe
Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463
Jr. Tumbes N° 267 - Centro Comercial Financiero - Chimbote, Perú

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



INSTITUCIÓN EDUCATIVA No 15022
"JUAN PALACIOS PINTADO" CHULUCANAS
AV. RAMÓN CASTILLA N° 1149 - CHULUCANAS



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

Chulucanas, 10 de setiembre del 2024

OFICIO N° 175-2024-GOB-REG-UGEL-CH-IE-15022-D.-

DR. Nilo Velásquez Castillo

Coordinación de Gestión de Investigación

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Presente. -

Asunto: Aceptación para el desarrollo de la investigación

Referencia: Carta N° 000001143- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

A través de la presente me dirijo a usted para hacerle llegar un cordial saludo en nombre de la "Institución Educativa 15022 Juan Palacios Pintado", ubicada en el distrito de Chulucanas, Provincia de Morropón, Región Piura.

Me complace informarle que la Srta. Jahayra Brigitte Gonzales Chira con DNI N° 48386716, egresada del programa de estudio de Obstetricia de la ULADECH Católica, ha presentado una carta de acuerdo al asunto de referencia, donde solicita autorización para el recojo de datos de la investigación titulada: Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado - Chulucanas, 2024.

Por tal motivo, se acepta lo solicitado, así mismo, se le autoriza a incluir el nombre de nuestra Institución Educativa 15022 Juan Palacios Pintado en el título del informe de investigación y utilizar los datos para el desarrollo de la investigación.

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

Atentamente,



Santos Felix Purizaca Sosa
Lic. Santos Felix Purizaca Sosa
DIRECTOR

ANEXO 03. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado”.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura, 2024</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura, 2024. Identificar el conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura, 2024. Identificar la actitud global de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura, 2024. Identificar la actitud según dimensiones de métodos anticonceptivos en adolescentes de</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Aspectos específicos ● Anticonceptivos hormonales ● Anticonceptivos de barrera ● Anticonceptivo natural ● DIU <p>Variable 2 Actitudes sobre métodos anticonceptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Información sobre MAC ● Barreras y creencias sobre MAC. ● Uso del preservativo. ● Influencia de la pareja 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa Nivel de investigación: Descriptiva Diseño de investigación: No experimental de corte transversal.</p>

	<p>cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura, 2024.</p> <p>Describir las características sociodemográficas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, Piura, 2024.</p>		
--	--	--	--

ANEXO 04. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. 15022 JUAN PALACIOS PINTADO - CHULUCANAS, 2024**. En esta encuesta no se coloca su nombre o dirección por seguridad de ustedes para poder responder con sinceridad y confianza a las preguntas planteadas, agradecemos de antemano su valiosa participación. 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 señala con una X la casilla correspondiente a su respuesta. En el resto de los ítems por favor escriba la información solicitada.

I. Características de sociodemográficas y sexuales.

1. Edad cumplida: _____ años
2. Sexo:
 - 1) Varón
 - 2) Mujer
3. Religión
 - 1). Católica
 - 2) adventista
 - 3). Evangélica
 - 4). Cristiana
 - 5) Otra, especifique _____
4. Estado civil
 - 1). Soltero (a)
 - 2) Conviviente
 - 3). Casado (a)
 - 4). Divorciado (a)
 - 5). Viudo (a)

5. Tienes enamorado
- 1). SI
 - 2) NO
6. ¿Has tenido relaciones coitales?
- 1). SI
 - 2) NO
7. Edad en la que inicio sus relaciones sexuales: _____
8. ¿Qué| método usas actualmente?
- 1). Método de ritmo
 - 2) Método de moco cervical
 - 3). Píldora
 - 4) Inyectable
 - 5). T de cobre
 - 6) Preservativos
 - 7) Ninguno

II. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

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

PROPOSICIONES	NO	NO SÉ
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.		
2. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.		
3. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.		
4. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.		
5. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.		
6. Es normal que cuando se toma píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.		

7. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
8. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
9. El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.			
10. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
11. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
12. Los inyectables son perjudiciales para la salud.			
13. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
14. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud			
15. El condón es 100% seguro para evitar un embarazo.			
16. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.			
17. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital			
18. El mismo condón se puede usar varias veces.			
19. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
20. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.			
21. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.			

III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

A continuación, encontrarás otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión.

Para responder marque con una X la casilla correspondiente a su criterio. Con base en la siguiente escala.

TA: Totalmente de acuerdo.

A: Desacuerdo, significa que está de acuerdo, pero no totalmente.

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

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

TD: Totalmente en desacuerdo.

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.					
2. Los adolescentes tienen suficientes y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3. Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.					
4. El uso de anticonceptivos es un pecado.					
5. Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.					
6. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
7. Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.					
8. Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.					
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.					

10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.					
11. Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y VIH/SIDA.					
12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
13. Tu pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar.					
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.					

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!

ANEXO 05: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mg. Espinoza Silva Esther Sumacc

Nº DNI / CE:

32968158

Teléfono / Celular: 925006298

Email: imacsumac@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de salud Florida

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nº 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023.

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia

Esther Sumacc Espinoza Silva
LICENCIADA EN OBSTETRICIA
ESPECIALIDAD EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N° 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que Evita el embarazo.	x		x		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							
4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable							

9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X		
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	x		X		X		
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	x		X		x		
12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		x		x		
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre							
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		x		
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo							
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	x		X		X		
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X		
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X		
18	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		x		X		
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido							
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
	Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo							

20	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
	Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente							
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
	Variable 2: Actitudes sobre métodos anticonceptivos							
	Dimensión 1: Información sobre MAC							
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		x		
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	x		X		X		
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC							
3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
5	Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	x		X		X		
6	Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
7	Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	x		X		x		
	Dimensión 3: Uso del preservativo							
8	Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	X		X		X		

9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10	El uso del condón es una protección.	X		X		X		
	Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC							
11	Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	X		X		X		
12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	x		x		X		

Recomendaciones:

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Espinoza Silva Esther Sumacc

DNI: 32968158





Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Emperatriz Gamarra Callupe

Nº DNI / CE:

32841588

Teléfono / Celular: 947332913

Email: emperatriz2223@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría

Doctorado

Especialidad:

Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Eleazar Guzmán Barrón

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nº 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia

Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N° 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							
4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		

	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable						
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X	
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	x		X		X	
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	x		X		x	
12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		x		x	
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre						
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		x	
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X	
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo						
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	x		X		X	
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X	
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X	
18	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		x		X	
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido						
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X	

	Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo						
20	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X	
	Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente.						
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X	
	Variable 2: Actitudes sobre métodos anticonceptivos						
	Dimensión 1: Información sobre MAC						
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		x	
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	x		X		X	
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC						
3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X	
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X	
5	Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	x		X		X	
6	Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X	
7	Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	x		X		x	
	Dimensión 3: Uso del preservativo						
8	Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	X		X		X	
9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X	
10	El uso del condón es una protección.	X		X		X	

	Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC							
11	Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	X		X		X		
12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	x		x		X		

Recomendaciones:

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Gamarra Callupe Emperatriz DNI: 32841588



Firma



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Giovana Yermé Bermúdez Robles

Nº DNI / CE:

32989256

Teléfono / Celular: 945420293

Email: grober270@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría Doctorado

Especialidad:

Alto Riesgo Obstétrico

Institución que labora:

Hospital Eleazar Guzmán Barrón

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E Nº 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023.

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia





FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N° 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	x		x		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							
4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		

	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable						
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X	
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	x		X		X	
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	x		X		x	
12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		x		x	
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre						
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		x	
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X	
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo						
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	x		X		X	
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X	
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X	
18	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		x		X	
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido						
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X	

	Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo						
20	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X	
	Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente						
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X	
	Variable 2: Actitudes sobre métodos anticonceptivos						
	Dimensión 1: Información sobre MAC						
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		x	
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	x		X		X	
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC						
3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X	
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X	
5	Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	x		X		X	
6	Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X	
7	Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	x		X		x	

	Dimensión 3: Uso del preservativo						
8	Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	X		X		X	
9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X	
10	El uso del condón es una protección.	X		X		X	
	Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC						
11	Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	X		X		X	
12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X	
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar.	X		X		X	
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	x		x		X	

Recomendaciones:

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

Nombre y Apellidos del Experto: Mg. Bermúdez Robles Giovana Yermé

DNI: 32989256



Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	21

Estadísticas de total de elemento

	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
P1	11,6333	10,930	,340	,721
P2	12,1333	9,775	,487	,702
P3	11,6333	10,930	,340	,721
P4	12,1667	10,351	,301	,721
P5	11,7000	10,286	,522	,706
P6	11,9667	10,654	,204	,731
P7	12,5333	11,637	-,085	,738
P8	11,8667	10,189	,389	,713
P9	12,2667	10,064	,434	,709
P10	11,7667	10,323	,412	,712
P11	12,3333	9,954	,525	,701
P12	12,0333	10,999	,092	,742
P13	12,3000	10,700	,225	,728
P14	11,8667	10,671	,222	,728
P15	11,7667	10,185	,467	,707
P16	11,6333	11,689	-,109	,743
P17	11,8333	10,420	,325	,719
P18	11,5667	11,564	,000	,733
P19	12,0667	10,547	,230	,728
P20	12,4333	11,289	,067	,737
P21	11,8333	10,075	,451	,707

BAREMACIONES

VARIABLE	ESCALA	NIVEL DE
	Puntos	APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	0 – 8	Bueno
	9 – 16	Regular
	17 - 21	Malo

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	3	Bueno
D1: Aspectos específicos	2	Regular
	0 - 1	Malo
	5 - 6	Bueno
D2: Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva	2 - 4	Regular
	0 - 1	Malo
	3	Bueno
D3: Conocimiento sobre el inyectable	1 - 2	Regular
	0	Malo
	2	Bueno
D4: Conocimiento sobre la T de cobre	1	Regular
	0	Malo
	3	Bueno
D5: Conocimiento del preservativo	2	Regular
	0 - 1	Malo
D6: Conocimiento del corto interrumpido	1	Bueno
	0	Malo
D7: Conocimiento del metodo del ritmo	1	Bueno
	0	Malo
D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente	1	Bueno
	0	Malo

Estadísticas de fiabilidad: Actitud

Alfa de Cronbach	N de elementos
,725	14

Estadísticas de total de elemento

	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
P1	49,1333	58,740	,441	,698
P2	50,0000	57,379	,429	,698
P3	49,5000	64,052	,180	,726
P4	49,5000	63,500	,172	,729
P5	49,1667	61,799	,417	,704
P6	51,1667	65,730	,063	,741
P7	50,2667	56,271	,406	,701
P8	50,8333	58,282	,446	,696
P9	49,4333	61,220	,330	,710
P10	48,9667	66,516	,088	,731
P11	49,0667	59,720	,591	,690
P12	49,1667	57,937	,488	,692
P13	50,2000	55,683	,447	,695
P14	49,5333	60,533	,299	,714

BAREMACIONES

VARIABLE	ESCALA	NIVEL DE
	Puntos	APLICACIÓN DE LA ESCALA
	14 - 46	Desfavorable
Actitudes	47 -70	Favorable

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Información sobre los MAC	2 – 6	Desfavorable
	7 - 10	Favorable
D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC	5 – 15	Desfavorable
	16 – 25	Favorable
D3: Uso del preservativo	3 – 9	Desfavorable
	10 – 15	Favorable
D4: La influencia de la pareja en el uso del MAC	4 – 12	Desfavorable
	13 - 20	Favorable

ANEXO 06. FORMATOS DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL PADRE

Título del estudio: “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, 2024.

Investigador (a): Gonzales Chira Jahayra Brigitte

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. En la presente investigación el propósito es evidenciar el Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, 2024 y los resultados obtenidos servirá como una línea base para las autoridades de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, los cuales deben estar enmarcadas en la Salud Sexual.

Procedimientos:

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

1. Realizar un dialogo informativo sobre el tema
2. Se asegura la discreción de datos recolectados
3. Aplicación del instrumento de recolección de datos

Riesgos:

No hay riesgo alguno

Beneficios:

Permitirá conocer una escala real en cifras o números de ofrecer información al respecto, participe de una 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 954372581

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

**Nombres y Apellidos
Padre/Apoderado**

Fecha y Hora

**Gonzales Chira Jahayra Brigitte
Investigador**

Fecha y Hora



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Jahayra Brigitte Gonzales Chira y estoy haciendo mi investigación y estoy haciendo la investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, 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 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____