



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 8 DE OCTUBRE, CHIMBOTE -
2025

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
PINEDO QUEZADA, LADY TRICIA
ORCID:0000-0003-1885-5796

ASESOR
LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA
ORCID:0000-0003-3943-2006

CHIMBOTE-PERÚ
2025



FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0036-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:00** horas del día **10** de **Abril** del **2026** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 8 DE OCTUBRE, CHIMBOTE - 2025**

Presentada Por :
(0201100282) **PINEDO QUEZADA LADY TRICIA**

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:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 8 DE OCTUBRE, CHIMBOTE - 2025 Del (de la) estudiante PINEDO QUEZADA LADY TRICIA , asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% 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, 27 de Mayo del 2026



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Agradecimiento

A Dios, por estar siempre conmigo en los momentos que más lo necesite, siendo siempre mi apoyo incondicional.

A mi persona, por ser siempre constante, una guerrera hasta el final, porque a pesar de las barreras y obstáculos pude llegar hacia la meta.

A la Universidad ULADECH, por darme la oportunidad de ser parte de la institución y contar con docentes capacitados que me han enseñado durante todo este proceso de mi educación, para lograr ser una buena profesional.

Lady Tricia, Pinedo Quezada

Índice general

Agradecimiento	IV
Índice general	V
Lista de tablas	VI
Lista de figuras	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	4
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas	8
III. Metodología	19
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación	19
3.2 Población	19
3.3 Operacionalización de variables	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	24
3.5 Método de análisis de datos	27
3.6 Aspectos éticos	28
IV. Resultados	29
V. Discusión	40
VI. Conclusiones	44
VII. Recomendaciones	46
Referencias bibliográficas	47
Anexos	53
Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación	54
Anexo 02. Carta de recojo de datos	55
Anexo 03. Matriz de consistencia	56
Anexo 04. Ficha de identificación del experto	57
Anexo 05. Ficha técnica de los instrumentos	70
Anexo 06. Formato de consentimiento informado u otros	74

Lista de tablas

Tabla1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	29
Tabla 2	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	31
Tabla 3	Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	34
Tabla 4	Actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	36
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	38

Lista de figuras

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	30
Figura 2	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	33
Figura 3	Gráfico de columnas de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	35
Figura 4	Gráfico de columnas de la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.....	37

Resumen

La deficiente información y educación sobre los métodos anticonceptivos sigue siendo una problemática de tratar en los adolescentes. La presente investigación tuvo como **objetivo**: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025. **La metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 80 adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la institución educativa 8 de Octubre, seleccionados de acuerdo a criterios de inclusión y exclusión. La técnica fue la encuesta, se aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento y la escala de Likert para las actitudes. Los **resultados** reportan que 38,8% de los encuestados tienen conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos; con respecto a sus dimensiones, se reportó que 75,0% tienen conocimiento bueno sobre el método del ritmo, 70,0% del preservativo 65,0% en aspectos específicos, 58,7% de inyectables, 55,0% de la píldora anticonceptiva, 52,5% del coito interrumpido, sin embargo, en la dimensión T de cobre 46,2% tiene conocimiento regular. Respecto a la actitud, 83,8% presentaron actitud global favorable; con relación a las dimensiones el 86,2% tienen actitud favorable sobre la influencia de la pareja en el uso del MAC, 85,0%, en barreras, mitos y creencias, 80,0% de la información sobre MAC y 77,5% en el uso del preservativo. Se **concluye** que los estudiantes tienen conocimiento regular y actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos.

Palabras clave: actitud, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos

Abstract

The lack of information and education on contraceptive methods continues to be a problem to be addressed in adolescents. The **objective** of this research was to determine the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents from third to fifth year of high school at the Educational Institution 8 de Octubre, Chimbote - 2025. The **methodology** was quantitative, descriptive, non-experimental cross-sectional design, working with a sample population of 80 adolescents from third to fifth year of high school at the 8 de Octubre Educational Institution, selected according to inclusion and exclusion criteria. The technique used was the survey, a questionnaire was applied to evaluate knowledge and the Likert scale for attitudes. The **results** report that 38,8% of the respondents have regular overall knowledge about contraceptive methods; with respect to their dimensions, it was reported that 75,0% have good knowledge about the rhythm method, 70,0% about the condom 65,0% in specific aspects, 58,7% about injectables, 55,0% about the contraceptive pill, 52,5% about interrupted coitus, however, in the copper T dimension 46,2% have regular knowledge. Regarding attitude, 83.8% had a favorable overall attitude; in relation to the dimensions, 86,2% had a favorable attitude about the influence of the partner on the use of the MAC, 85,0% on barriers, myths and beliefs, 80,0% of the information on MAC and 77,5% on the use of condoms. It is **concluded** that the students have regular knowledge and favorable attitude about contraceptive methods.

Keywords: adolescents, attitude, contraceptive methods, knowledge

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los métodos anticonceptivos son dispositivos y sustancias que sirven para obstaculizar un embarazo precoz o no planificado, sin embargo desde hace mucho tiempo hasta la actualidad se ha convertido en un tema de conflicto hacia los adolescentes, ya que muchas veces es la misma sociedad quienes los excluyen, empezando desde el hogar, las escuelas y algunos servicios de salud sexual y reproductiva, generando indiferencia, discriminación, ocasionando que se sientan cohibidos de buscar ayuda y hablar libremente de estas gamas de protección, no solo es un problema exclusivo de un solo lugar, al contrario, es la problemática que se presenta a nivel mundial, nacional y regional, donde el acceso a los métodos anticonceptivos es limitado, especialmente en familias de bajos recursos y de nivel educativo deficiente. Una realidad que se repite de generación en generación, trayendo consigo consecuencias adversas para la salud del adolescente, alterando su desarrollo, ya que su cuerpo aún no está preparado para una gestación a muy temprana edad (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que hay 21 millones de adolescentes embarazadas de edades entre 15 a 19 años de países de ingreso mediano y bajo donde el mayor número de nacimientos tuvo lugar en el África subsahariana, debido a la escasa información sobre los métodos anticonceptivos y educación en salud sexual y reproductiva en las comunidades y las instituciones educativas, también uniones tempranas repercutiendo negativamente en la toma de sus decisiones para el retraso de la maternidad, conllevando a embarazos no planificados y precoz, generando complicaciones durante la gestación y el parto, que son las principales causas de mortalidad y los fallecimientos de infantes en la primera semana. Una problemática que vulnera sus derechos sexuales y reproductivos, su educación, ocasionando la deserción escolar y pocas oportunidades de empleo, asimismo aumentando el círculo de la pobreza (2).

A nivel nacional la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (MCLP) indicó, que en el Perú el embarazo adolescente de 15 a 19 años se elevó en el año 2021 de 8,9% y al 2022 a 9,2%, donde solo un 60,3% de adolescentes mujeres usan un método anticonceptivo, sin embargo aún existe un buen grupo vulnerable sexualmente activos que no usan ninguna protección durante su actividad coital exponiéndose a un embarazo precoz, infecciones de transmisión sexual y VIH/ SIDA, convirtiéndose en una situación preocupante ya que los adolescentes de zonas rurales que viven en situación de pobreza y con menores niveles de educación son las que tienen más riesgo de un embarazo o maternidad temprana. Asimismo, son víctimas de uniones y matrimonios forzados, que no

solo es un problema para la salud pública, también es un indicador de inequidad y desigualdad de género (3).

A nivel regional la Defensoría del pueblo en el año 2021 exhortó a la Dirección Regional de Salud Áncash, por los 554 casos presentados de embarazos adolescentes en toda la región, sugiriendo implementar estrategias que ayuden a promover la salud sexual y reproductiva, buscando alternativas en la atención a la población a través de visitas comunitarias realizadas en conjunto con los diferentes centros de salud de cada zona, también brindar charlas educativas e informativas a través de las distintas plataformas tecnológicas, de esta manera poder garantizar la atención en planificación familiar accediendo a un método anticonceptivo y prevención de embarazos adolescentes, asimismo disminuir el círculo de pobreza, deserción escolar postergando los planes de vida, logrando aumentar la capacidad de sus decisiones para la elección libre y segura de protegerse (4).

Frente a esta situación surge la necesidad de realizar la presente investigación en la Institución Educativa 8 de Octubre del Distrito de Chimbote, cuyas edades están comprendidas entre los 14 a 19 años, según información no oficializada que fue dada por las autoridades correspondientes de la institución, resaltando además, que el embarazo adolescente es un problema al que vienen enfrentando siempre, ya que muchas adolescentes han tenido que abandonar el plantel educativo por salir embarazadas a temprana edad, conllevando a la deserción escolar y viéndose afectado sus proyectos de vida. Indicando además que es un problema difícil de manejar, por lo que algunos padres restringen la información sobre los métodos anticonceptivos y sexualidad integral, creen que se les está incentivando al acto sexual. También, es muy deficiente la información que se les proporciona al no haber personal capacitado para hablar sobre estos temas.

Dicha problemática despertó el interés de formular la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025? Para dar respuesta se propuso como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025. Se consideraron los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, b) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero

a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, c) Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, d) Identificar la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, e) Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025.

La presente investigación se justifica porque en la actualidad, la salud sexual y reproductiva de los adolescentes representa una preocupación importante, debido a conductas sexuales de riesgo ya que, durante este periodo, muchos inician su vida sexual sin contar con la información adecuada ni con una actitud responsable frente al uso de métodos anticonceptivos, lo cual puede conllevar a consecuencias significativas como embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual, la deserción escolar, riesgos para la salud física y emocional. Por lo tanto, el propósito de esta realidad es conocer el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, con el fin de generar información que promuevan decisiones responsables.

La **justificación teórica** está basada en el marco de la educación sexual integral, ya que el conocimiento previo y las actitudes adquiridas influyen directamente en el comportamiento de los individuos. Por ello, es fundamental analizar cómo los adolescentes perciben y comprenden los métodos anticonceptivos, ya que de ello dependerá la adopción de prácticas saludables en su vida sexual activa.

La **justificación práctica** está relacionada al aporte que facilitará los resultados de esta investigación para mejorar el nivel de conocimientos y actitudes a través de talleres y programas educativos, de esta manera, promover actitudes positivas en los adolescentes hacia la prevención de un embarazo no planificado, que podría alterar su desarrollo y su futuro profesional, al tener que asumir el compromiso de convertirse en padres a muy temprana edad.

La **justificación metodológica** se está trabajando con el instrumento de recolección de información del autor Vargas L, (5), el cual está debidamente validado y actualizado por la investigadora Alejos F, (6), adaptado por Vásquez F, a través de jueces expertos, que permitió evaluar la dimensión del problema mediante la obtención de resultados reales que podrían portar en adelante para posteriores investigaciones similares; ayudando de manera

positiva para que las instituciones se comprometan más en estos temas, así los adolescentes puedan tomar decisiones responsables y seguras antes de iniciar su actividad coital, creando conciencia sobre el cuidado de su salud.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.2 Antecedentes internacionales

López S, (7), México 2021, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, B.C”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, B.C. La **metodología** empleada fue observacional, descriptiva, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 163 adolescentes. En los **resultados** se evidenció que el 100% de los adolescentes tienen conocimiento sobre el concepto de los métodos anticonceptivos, el 56,4% sobre la importancia, el 44,2% tienen conocimiento medio sobre los tipos de anticonceptivos. Se **concluye** que el nivel conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes fue en dos terceras partes de nivel medio, mientras que el resto informó un bajo nivel de conocimiento.

Pérez A, Sánchez E, (8), México 2020, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos del medio rural”. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en el medio rural. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal; se trabajó con una muestra de 171 adolescentes. **Resultados:** El 27% de los encuestados tienen conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, mientras que 38,6% tienen conocimiento medio y el 31% nulo. Se **concluye** que los adolescentes tienen nivel de conocimientos medio y el condón fue el método anticonceptivo más utilizado.

Carpio X, (9), Bolivia 2020, en su investigación **titulada** “Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de las Unidades Educativas “Cañaviri y Santiago de Ventilla. **Metodología:** Fue un estudio cuantitativo, descriptiva, observacional y de corte transversal, constituida con una población muestral de 81 adolescentes. **Resultados:** En relación al conocimiento sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, se reportó que 56% conoce del condón, el 15% de la pastilla de emergencia, el 12% de las píldoras, el 10% sobre la inyección trimestral, el 4% de la T de cobre y del implante subdérmico. **Conclusiones:** Los

adolescentes tuvieron conocimiento deficiente, lo que les expone a un embarazo precoz e infecciones de transmisión sexual.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Castillo P, (10), Piura 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre - Piura, 2024”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre - Piura, 2024. **Metodología:** La investigación fue de nivel correlacional, tipo cuantitativo con diseño no experimental de corte transversal, con una población muestral de 101 adolescentes. **Resultados:** Se reportó que 81,2% de los encuestados tuvieron conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos. Al evaluar las actitudes el 95% tuvieron actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mitos, tabúes y costumbres, forma de uso del preservativo y 85,1% presentaron actitudes desfavorables sobre la decisión en pareja para usar métodos anticonceptivos. **Conclusión:** Existe relación moderada y fuerte entre las variables de estudio.

Barrenzuela F, (11), Piura 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E. Mallaritos Sullana - Piura 2023”. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Mallaritos Sullana - Piura 2023. La **metodología** fue cuantitativa, correlacional, no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 140 estudiantes. **Resultados:** Se evidenció que 47,86% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento regular, 42,14% bajo y solo el 10,00% nivel alto. Por otro lado, el 93,57% mostraron actitudes favorables frente a los MAC y el 6,43% actitud desfavorable. Se **concluye** que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Blanco A, (12), Cajamarca 2022, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4º y 5º grado de la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo - Cajamarca, 2022”. **Objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4º y 5º grado de la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo - Cajamarca, 2022. **Metodología:** cuantitativa, correlacional, no experimental, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 101

adolescentes. **Resultados:** El 54,5% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre los MAC, el 39,6% nivel bajo y solo el 5,9% un nivel alto; por otro lado, el 85,1% mostraron actitudes desfavorables. Se **concluye** que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Carrasco R, (13), Piura 2022, en su investigación **denominada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E. Javier Pérez De Cuellar Sullana - Piura, 2022”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Pérez De Cuellar Sullana - Piura, 2022. **Metodología:** Cuantitativo, correlacional, no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 152 estudiantes. **Resultados:** Se demostró que 38,4% de los encuestados tienen conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos y 70,2% presentaron actitud desfavorable. Por otro lado, el 80,8% tuvo enamorado, 67,5% ya inició relaciones sexuales, siendo la edad de 15 a 19 años y 71,5% no utilizaron un método anticonceptivo. Se **concluye** que existe una alta correlación directa entre el nivel de conocimiento y las actitudes.

Urbina A, (14), Huancayo 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una Institución Educativa de Huancayo, 2023. **Metodología:** Cuantitativa, correlacional, no experimental, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 182 estudiantes. **Resultados:** Se evidenció que el 64,3% de estudiantes conocen que son los métodos anticonceptivos, el 53,8% identificaron cuál es el único MAC que protege contra las ITS, un 53,3% conoce la clasificación de los MAC, el 52,7% refirieron que el coito interrumpido no es un método seguro. Respecto a la actitud el 87,4% presentan una actitud favorable. Se **concluye** que existe una correlación estadísticamente significativa entre ambas variables.

2.1.3 Antecedentes regionales

Reyes J, (15), Santa 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”. **Objetivo:** Determinar el nivel de

conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año grado de secundaria de la I.E, Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024. **Metodología:** Nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, su población muestral estuvo conformada por 108 adolescentes. **Resultados:** Se reportó que 62,0% de los encuestados tuvo conocimiento bueno en aspectos específicos, 50,0% de la píldora anticonceptiva; 46,3% de inyectables, 51,9% de la T de cobre, 50% del preservativo, 56,5% del coito interrumpido, 52,8% del método del ritmo y 55,6% de la píldora del día siguiente, asimismo el 50,9% tuvo actitud favorable. **Conclusión:** Los adolescentes tuvieron conocimiento bueno y actitud favorable sobre los MAC.

Chávez L, Montalvo M, (16), Chimbote 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año de la I.E Politécnico Nacional del Santa, Chimbote - Perú, 2022”, planteó como **objetivo** identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año de la I.E Politécnico Nacional del Santa, Chimbote - Perú, 2022. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, descriptiva, o experimental de corte transversal, se trabajó con una muestra de 99 adolescentes. En los **resultados** se evidenció que el 63,64% mostraron un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, seguido del 20,20% nivel bajo y solo el 16,16% poseen un nivel de conocimiento bueno. Se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes es no adecuado.

Alejos F, (6), Chimbote 2023, en su trabajo de investigación **titulado** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. N°89002, Gloriosa 329 – Chimbote, 2023. **Objetivo:** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N°89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal; la muestra estuvo constituida por 136 adolescentes. **Resultados:** Se evidenció que 72,8% de los encuestados poseen conocimiento bueno sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 22,8% malo y el 4,4% regular. Por otro lado, el 70,7% presentaron actitudes favorables y el 29,3% posturas desfavorables. Se **concluye** que los adolescentes tienen conocimiento bueno y actitudes favorables sobre los métodos anticonceptivos.

Aguirre T, Séptimo E, (17), Huaraz 2022, en su investigación titulada “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz, 2022”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la I.E. Sabio Antonio Raimondi, Huaraz, 2022. **Metodología:** Cuantitativa, correlacional, no experimental, de corte transversal, se trabajó con una muestra de 90 alumnos. **Resultados:** Se encontró que el 67,8% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 24,4% conocimiento alto y el 7,8% bajo. Respecto a las actitudes el 86,7% mostraron actitudes favorables frente a los MAC y el 13,3% actitudes desfavorables. Se **concluye** que existe una relación significativa de nivel bajo entre los conocimientos las actitudes sobre métodos anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es la habilidad del ser humano creada entre el sujeto que ya conoce y un objeto por conocer; también es definida como un conjunto de ideas, conceptos y afirmaciones que son almacenados y adquiridos con el transcurrir del tiempo a través de la experiencia vivida, la observación y el aprendizaje, cuyo origen se da en la percepción sensorial, seguida del entendimiento, finalmente la razón. El conocimiento se clasifica en dos tipos: El vulgar, que son las expresiones de los individuos en su vida diaria por el simple hecho de existir y relacionarse con los demás y el conocimiento científico, el cual es racional, sistemático y analítico.

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría del constructivismo:** Señala que el sujeto construye sus propios conocimientos a través del entorno, ya que a medida que va explorando la realidad va obteniendo más entendimiento para actuar frente a ello, dando origen a una nueva forma de concebir el proceso de aprendizaje y enseñanza (18).
- **Teoría del racionalismo:** Refiere que el conocimiento ya está en la mente desde que nacemos, lo cual con el transcurso del tiempo va disponiendo de ciertas ideas puras e inmutables a través de los objetos que vamos experimentando. Por ello, el aprendizaje no sería más que la actualización de lo

que ya sabemos haciéndolo consiente mediante la razón, debido a que permitirá poder comprender mejor al mundo y resolver los problemas.

- **Teoría del empirismo:** Menciona que el individuo adquiere conocimiento a través de la experiencia durante su vida cotidiana, lo que observa a su alrededor del mundo externo, Por ende, el entorno y las vivencias es considerada como la base fundamental del aprendizaje y la memoria (19).

2.2.2 Actitudes

Definida como una predisposición existente en el ser humano y adquirida por el aprendizaje que influye de forma dinámica en la respuesta de la persona ante diversas circunstancias o situaciones con las que se enfrenta a lo largo de su existencia con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad, lo cual, trata de un estado interno del ser humano que se puede mejorar de forma gradual mediante la introspección y la automotivación.

2.2.2.1 Teorías de las actitudes

- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Fue creada por el psicólogo Festinger León, menciona que el ser humano en diversas ocasiones posee en su pensamiento, dos ideas o actitudes opuestas, ejerciendo de esta manera una incongruencia mental, llegando a estar en conflicto con uno mismo debido a creencias, ideas y pensamientos en el que las personas suelen modificar sus propias actitudes eligiendo así la actitud equivocada y violando una norma social establecida (20).
- **Teoría de la autorrepresentación:** Hace mención que frecuentemente el ser humano por el simple hecho de formar parte de un grupo social, manifiesta sus actitudes de acuerdo al grupo en el que se encuentran integrados. Estos individuos por lo general no son capaces de poder cambiar sus actitudes y conductas debido al bajo autocontrol, si no que buscan el respaldo y la aceptación de los grupos. El ser aceptado en un grupo es tan importante e imprescindible para las personas que llega hasta el punto de cambiar la manera de comportarse frente a una situación con el propósito de causar una buena imagen (21).
- **Teoría de la acción razonada:** Está basada en la predicción de conductas humanas a partir del estudio de las actitudes, creencias e intenciones, pensamientos emociones evaluando las consecuencias de las acciones antes de

poder decidir si actuar o no de una forma específica; se sustenta en llevar a cabo una hipótesis de algunas acciones en particular de las personas para poder entenderlas (20).

2.2.3 La adolescencia

La adolescencia es la etapa de desarrollo que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años. Se inicia con la entrada de la pubertad dando lugar al descubrimiento de sí mismo, experimentando un rápido crecimiento físico, cognoscitivo y psicosocial, influyendo en cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con su entorno. Durante esta fase, establecen pautas de comportamiento relacionadas con sexualidad que pueden poner en riesgo su salud y sus proyectos de vida, ya que, están expuestos a embarazos a muy temprana edad (22).

2.2.4 Teorías de la adolescencia

- **Teoría del psicoanálisis (Sigmund Freud):** Refiere que la adolescencia es considerada como la etapa edípica, donde los cambios físicos de su desarrollo son la causa de las transformaciones psicológicas; su objetivo está relacionada a los impulsos sexuales que requieren satisfacción, lo cual se manifiesta a través de la masturbación y buscando formas amorosas fuera del ámbito familiar, cambiando la relación establecida con los padres.
- **Teoría psicogenética (Jean Piaget):** Describe a la adolescencia como una diversidad de comportamientos, donde las transformaciones psicológicas durante esta etapa son el desarrollo de distintas estructuras cognitivas que cada sujeto construye a través del entorno interno y externo logrando la maduración mental alcanzando el desarrollo moral pleno.
- **Teoría sociológica (Erik Erickson):** Señala que durante la adolescencia se libra una lucha constante de la identidad existiendo el riesgo de difusión, generando una revolución fisiológica dentro de sí mismo debido al crecimiento físico, la madurez genital y la conciencia sexual, desarrollando una crisis o vulnerabilidad de desequilibrio amenazando la identidad del yo, así como el distanciamiento hacia sus padres para estar más tiempo con los amigos donde se incorporan valores, creencias de la sociedad en la que viven y aceptan ciertos roles (23).

2.2.5 Etapas de la adolescencia

- **Etapa temprana:** Abarca el periodo de 10 a 13 años, se caracteriza por inicio de los cambios físicos iniciándose con el estirón y la entrada de la pubertad, estos cambios son diferente tanto en los hombres como en las mujeres, en las que se destacan la primera liberación seminal y la aparición de la menarquia.
- **Etapa media:** Inicia entre los 14 a 16 años; se empiezan a manifestar cambios emocionales presentando sentimientos que van en paralelo con la imaginación y el pensamiento egocéntrico; además, experimentan nuevas formas de entenderse buscando la independencia de sus padres, lo cual su entorno se convierte en una prioridad, sobre todo sentirse aceptados dentro de un grupo, experimentar más aún por el sexo opuesto ya que en este periodo viven sensaciones nuevas como el amor, siendo vulnerables a caer fácilmente en situaciones de riesgo.
- **Etapa tardía:** Comprende desde los 17 hasta los 21 años, empiezan a sentirse más tranquilos con su cuerpo; esta se caracteriza por la presencia de las necesidades específicas como la identidad, autonomía, el desarrollo personal y asumir nuevas responsabilidades; además se preocupan cada vez más por su futuro y sus decisiones, asimismo los grupos ya no son lo más importante, comienzan a elegir relaciones individuales o grupos más pequeños (24).

2.2.6 Cambios evolutivos de la adolescencia

- **Cambios a nivel biológico:** Se logra la maduración de los órganos reproductivos, asimismo se presentan modificaciones en todo el cuerpo y su funcionamiento, se puede evidenciar el incremento de la estatura, mayor proporción de la masa muscular, óseo y el tejido adiposo. A nivel fisiológico se manifiestan transformaciones a nivel del eje hipotálamo hipófisis que se encargan de la producción de las hormonas (hormona luteinizante, folículo estimulante, del crecimiento, entre otras), encargado de la madurez sexual, en el caso de los varones se presenta la eyaculación por primera vez, aparición del vello púbico, facial y axilar; asimismo, desarrollo testicular, crecimiento y cierre de los huesos, en el caso de las mujeres aparición de la menstruación, se produce el incremento del tejido adiposo como el tejido mamario modificaciones en el útero y vagina. Cabe mencionar que estos cambios se presentan de manera

diferente en cada individuo, en algunos casos suele presentarse de manera precoz o tardía.

- **Cambios a nivel psicológico:** El control emocional y cognitivo es parte fundamental en la adolescencia, debido a que brindará la posibilidad de cuestionar su propia identidad mediante la creación de un yo, a menudo estos cambios se encuentran ligados a los cambios físicos; además se da el surgimiento del pensamiento abstracto que afecta de forma directa a los adolescentes en su autoconcepto, la autoestima y la identidad. En este periodo el adolescente se torna más distante de sus padres y se vuelve más cercano a sus amistades o chicos de la misma edad.
- **Cambios a nivel social:** Se ven influenciados a través de dos características, las experiencias sociales y los amigos que surgen como figuras de vinculación afectiva; se puede suscitar comportamientos impulsivos y agresivos, además, de los problemas frente a las reglas o normas previamente establecidas en la sociedad; asimismo se presenta la inseguridad, inmadurez, comportamientos normativos, cuya finalidad es ser aceptados por los demás (25).

2.2.7 Educación sexual en la adolescencia

La educación sexual integral (ESI) es fundamental debido a que proporciona información necesaria, precisa, clara, exacta y apropiada para su edad sobre la salud sexual y reproductiva, el cual es fundamental para su desarrollo y supervivencia, ya que estos conocimientos permiten que los adolescentes desarrollen habilidades, actitudes y valores que aporten a la protección de su salud, logrando que sus relaciones sexuales sean respetuosas, responsables, sana y seguras; asimismo, les permite tomar decisiones responsables y comprendan y protejan los derechos de las otras personas. Es probable que los individuos inicien su vida sexual a temprana, por ello es muy importante que cuenten con la educación e información necesaria, logrando así que los adolescentes de ambos sexos tengan la capacidad de tomar decisiones responsables sobre su sexualidad y tengan conciencia de los riesgos que pueden presentar si tienen relaciones coitales sin ninguna protección (26).

2.2.8 Embarazo adolescente

El embarazo a muy temprana edad es aquel que se da entre los 10 a 19 años de edad, cuya base se encuentra en la desigualdad de género, manifestándose en episodios de violencia y abuso sexual, en el control de culturas a uniones tempranas y en las

limitaciones al ejercicio del derecho a la información sobre una educación sexual de calidad, así como a la salud sexual y reproductiva, que resulta en maternidades no intencionales, trayendo consecuencias físicas psicológicas y sociales en la vida del adolescente, iniciando con la deserción escolar, el desempleo, conllevando al círculo de la pobreza, con ello, adicionalmente, las complicaciones propias del embarazo y el parto, incluido el aborto que en algunos casos ocurre en lugares clandestinos, conllevando a la muerte del adolescente (27).

2.2.9 Métodos anticonceptivos

Son objetos, sustancias o procedimientos que sirven para obstaculizar y prevenir la probabilidad de un embarazo no deseado, proporcionando muchas oportunidades de autonomía en la toma de decisiones, buena educación, y el desarrollo demográfico y económico para el país, logrando cumplir sus proyectos de vida hacia el futuro (28). En relación a su clasificación existen los métodos naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos, que brindan protección segura durante la relación coital, reduciendo un embarazo precoz. Asimismo, en casos de violación sexual se encuentra también la píldora de emergencia. Por otro lado, los servicios de planificación familiar para la elección libre de un método anticonceptivo se brindan en los establecimientos de salud públicas gratuitamente, a través del personal de la salud calificado que puede ser un médico, ginecólogo o la obstetra (29).

2.2.9.1 Clasificación

a) Métodos naturales

- **Método del ritmo**

Este método está basado en la abstinencia de relaciones coitales durante el periodo fértil del ciclo menstrual, con la finalidad de prevenir un embarazo no planificado, asimismo la mujer sepa reconocer sus días sus días de riesgo. Para llevar a cabo este método se deberá registrar la duración de sus ciclos menstruales durante 12 meses en un calendario, y a través de la historia se obtendrá el periodo fértil restando 18 días al ciclo más corto y 11 días al ciclo más largo que será el momento de la ovulación, indicando no tener intimidad. Es necesario que las usuarias acudan a sus controles cada dos meses, durante el primer año de uso para la conformidad con el método y después cada año.

Tasa de falla:

- **Falla de uso perfecto:** 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- **Falla de uso típico:** 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- **Método del moco cervical o Billings**

Está basado en la abstinencia de relaciones sexuales durante el periodo fértil del ciclo menstrual, basada por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales externos de la mujer, que se ve también reflejado un flujo vaginal en la ropa interior, que es parecido a la clara de huevo, que al momento de tomarlo con los dedos es capaz de generar hilos indicando los días fértiles que podrían condicionar a la fecundación. Después de los días de fertilidad el flujo se vuelve espeso perdiendo su transparencia, indicando los días fuera de peligro. Asimismo, es recomendable el uso del condón en parejas en riesgo de ITS, VIH/SIDA.

Tasa de falla:

- **Falla de uso perfecto:** Tres embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- **Falla de uso típico:** 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (Mela)**

Está basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia materna, que es usado durante los seis primeros meses de lactancia materna exclusiva, acompañado por la ausencia de la menstruación, causando la supresión de la ovulación ocasionado por el aumento de la hormona prolactina, lo cual, en este proceso la mujer no ovula, por eso es muy importante amamantar constantemente de 10 a 12 veces durante todo el día y la noche, sin darle algún alimento al bebé como complemento, porque ya no podría ser efectivo.

Tasa de falla:

- **Falla de uso perfecto:** Un embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto.
- **Falla de uso típico:** Dos embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto (29).

- **Coito interrumpido**

Es un método natural que consiste en retirar el pene de la vagina al momento en que el hombre esté a punto de eyacular, existiendo la dificultad para determinar

el momento exacto de la salida del semen. Por eso, es fundamental saber que esta forma preventiva no es tan segura, ya que los líquidos liberados antes de la eyaculación pueden tener mínimas cantidades de espermatozoides fértiles, existiendo la posibilidad de un embarazo no deseado (28).

b) Método de barrera

- **Condón masculino:**

Conocido también como el preservativo, está hecho de un material delgado de látex, que se coloca cubriendo el pene antes de iniciar la relación coital, obstaculizando el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino antes de la penetración, se debe utilizar un condón nuevo en cada acto sexual, asimismo se deberá verificar si está dañado o roto y no utilizar pasado los 5 años de su fecha de vencimiento. Tiene una eficacia de 98% si se usa de manera correcta, protege contra la ITS incluyendo el VIH/SIDA, es fácil de adquirir gratuitamente en los establecimientos de salud, no requiere exámenes ni prescripción médica.

Tasa de falla:

- **Falla de uso perfecto:** 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- **Falla de uso o uso típico:** 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- **Espermicida**

Es un producto químico, se presenta en distintas formas como óvulo o tabletas vaginales, cremas, gel y espuma, que se encargan de destruir o inactivar los espermatozoides, evitando la fecundación. Esta sustancia debe ser colocada en la vagina lo más profundo posible de 15 a 20 minutos antes de la relación coital, recubriendo toda la parte externa por lo menos diez minutos antes, asimismo tiene una duración de efectividad de 60 minutos

Tasa de falla:

- **Falla de uso perfecto:** 18 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- **Falla de uso típico:** 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

c) Anticonceptivo hormonal

- **Píldoras anticonceptivas**

Son sustancias químicas que contienen dos hormonas estrógenos y progesterona, donde su vía de administración es oral y debe ser tomado a la misma hora de siempre todos los días; asimismo, se debe iniciar a utilizar entre el primer y quinto día de la menstruación. Su mecanismo de acción es la supresión de ovulación y el espesamiento del moco cervical, imposibilitando el paso de los espermatozoides hacia el útero, de esta manera prevenir o evitar un embarazo. Asimismo, vienen en presentación, de 21 y de 28 píldoras y tiene una eficacia del 98% y solo puede ser utilizado por las mujeres que ya iniciaron su actividad coital. Los efectos secundarios son: Amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso, cefalea.

Tasa de falla:

- **Falla de uso perfecto:** 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- **Falla de uso típico:** 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

- **Inyectables**

Son aquellos que contienen hormonas sintéticas estrógeno y progestágeno, lo cual existen 2 tipos de presentación una que es combinada por las dos hormonas que es la inyección mensual y la otra solo de progestágeno conocido como la inyección trimestral; su mecanismo de acción de ambas es la supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, este método puede ser usado en cualquier edad, su vía de administración es intramuscular en la región glútea sin hacer masajes en la zona y se debe colocar la inyección entre el primer a quinto día de la menstruación. Son métodos que van alterar el ciclo menstrual; sin embargo, son seguros, eficaces y reversibles, con una efectividad del 99 %. Por otro lado, el retorno de la fecundidad no es inmediato, es variable, de unos seis meses después de la suspensión de dicho anticonceptivo. Sus efectos secundarios son: Ausencia de la menstruación, náuseas, vómitos, mareos, cefalea, aumento de peso e irritación de la piel.

Tasa de falla:

- **Falla teórica:** 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- **Falla de uso típico:** 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

- **Implante subdérmico de progestina**

Es un método solo indicado para las mujeres, son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables que se coloca debajo de la piel en la

parte superior interna del brazo, brindando protección con un posible embarazo a largo plazo, dependiendo del tipo de implante es eficaz de tres a cinco años y requiere de una persona capacitada para insertarlo y retirarlo. Asimismo, existen dos tipos de presentación una que es implante de un cilindro y que contiene 68 mg de etonogestrel y la otra de dos cilindros de levonorgestrel. Su mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, supresión de la ovulación y reducción del transporte de óvulos en las trompas de Falopio. Los efectos secundarios son: Amenorrea, sangrado o goteo irregular más de 8 días, cefaleas, acné, alteraciones en el peso, tensión mamaria, dolor abdominal severo o inusual, mareos náuseas, vómitos y sueño.

Tasa de falla:

- Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración.
- 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres).

d) Anticonceptivo intrauterino DIU

● **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380^a**

Son pequeños dispositivos flexibles en forma de T, que se insertan en la cavidad uterina en los 5 primeros días de estar menstruando, lo que hace es liberar cobre brindando una protección de 12 años. Su mecanismo de acción es afectar la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina, ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, de esta manera interfiriendo en el proceso de la reproducción antes de que produzca la fertilización. Es importante que las mujeres acudan a su primer control a la semana, luego al mes y finalmente cada año. Tiene una eficacia del 98% y no interfiere en las relaciones coitales.

● **Dispositivo intrauterino liberadora de progestágeno**

Son dispositivos que se insertan los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual en la cavidad uterina, liberando levonorgestrel con una duración de 5 años; su mecanismo de acción es espesar el moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides y la supresión de la ovulación. Su eficacia es elevada e inmediata y no interfiere durante el coito; al contrario, previene los embarazos ectópicos tubáricos. Antes de ser insertado se debe realizar un examen ginecológico para determinar el tamaño del útero, toma de muestra de PAP y examen de mamas. Tiene una eficacia del 99% y una duración de cinco años.

Tasa de falla:

- **Falla teórica:** De 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- **Falla de uso típico:** 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

e) **Anticonceptivos quirúrgicos o irreversibles**

- **Ligaduras de trompas de Falopio**

Es un método anticonceptivo permanente que es realizada por vía quirúrgica electiva, cuya finalidad es impedir la unión del espermatozoide con el óvulo a nivel de la trompa de Falopio para evitar la fertilización. Es para aquellas mujeres mayores de 25 años que no desean tener más hijos, al menos que presenten algún factor de riesgo reproductivo. Asimismo, para este procedimiento se debe contar con médico gineco obstetra o médico general capacitado y un anestesiólogo. Tiene una eficacia del 99%. Es de gran importancia que este procedimiento sea de elección voluntaria y consentimiento de uno mismo.

Tasa de falla:

- **Falla teórica:** 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- **Falla de uso típico:** 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

- **Vasectomía**

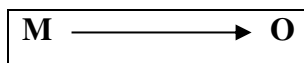
Es la esterilización masculina que consiste en bloquear los conductos deferentes por donde transitan los espermatozoides, impidiendo la salida de ellos evitando que se fusionen con el óvulo, lo cual es un método para aquellos hombres que no deseen tener más hijos, además no interviene en el momento del coito, ni la potencia sexual del varón, solo es importante que la decisión sea voluntaria y con conocimiento para este procedimiento; su eficacia es del 99% (29).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo fue cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con la finalidad de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue descriptivo, porque los datos obtenidos fueron utilizados para describir las variables de estudio. El diseño del estudio fue no experimental porque no se manipularán las variables de estudio, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio, asimismo fue de corte transversal, porque las variables estuvieron medidas de manera independiente en una sola ocasión (30).

ESQUEMA



M = Adolescentes de 14 a 19 años de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote.

Ox = Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos.

3.2 Población

La población es el conjunto de grupos u objetos de las cuales se pretende estudiar en una investigación (30). Por ello, en la presente investigación, la población muestral estuvo constituida por 80 adolescentes según el padrón de matriculados de tercero a quinto año de secundaria en el presente año escolar 2025, de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote (31).

La muestra es un subconjunto de elementos seleccionados de una población sobre el cual se recolectaron datos, con el fin de conocer las características de cual proviene (32). Por tal motivo, el tamaño de la muestra estuvo constituida por el total de la población que fueron tamizados según los criterios de inclusión y exclusión. La unidad de análisis fue representada por adolescentes de tercero a quinto año secundaria pertenecientes a la Institución Educativa 8 de Octubre - Chimbote que asistieron en el período de estudio haciendo un total de 80 encuestados.

Unidad de análisis

Adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, que asistieron durante el periodo de estudio y cumplieron los criterios de selección.

Criterios de Inclusión y Exclusión

a) Inclusión:

- Adolescentes de tercero a quinto año de secundaria matriculados en la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, que asistieron durante el periodo de estudio.
- Adolescentes varones y mujeres.
- Consentimiento informado por los padres o tutores.
- Firma del asentimiento informado por el adolescente.

b) Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes gestantes.

Los procedimientos para la recolección de datos se dieron inicio con la autorización del director de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, luego la muestra se seleccionó tomando en consideración los criterios de inclusión, se pidió a cada participante colaborar de manera voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento de los padres de familia y el adolescente. Antes de iniciar a responder las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretenden, resaltando que todos los datos obtenidos en las encuestas fueron totalmente confidenciales respetando el anonimato y luego se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, que fueron respondidas por la investigadora.

3.3 Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORACIÓN
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 21 preguntas, relacionadas a los aspectos específicos, píldora anticonceptiva, inyectable, T de cobre, Preservativo, coito interrumpido, método del ritmo y píldora del día siguiente. Cada respuesta se calificó como adecuado si la respuesta fue correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta fue incorrecta recibiendo 0 puntos.	ASPECTOS ESPECÍFICOS Ítems 1, 2, 3	- Definición - Reversibilidad de los métodos anticonceptivos - Uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia	Cualitativa ordinal	Para medir la variable: Bueno: 15 - 21 Regular: 8 – 14 Malo: 0 – 7 Para las dimensiones D1: Aspectos específicos Bueno: 3 Regular: 2 Malo: 0 – 1 D2: Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva. Bueno: 4 – 5 Regular: 2 – 3 Malo: 0 – 1 D3: Conocimiento sobre inyectable Bueno: 4 Regular: 2 – 3 Malo: 0 – 1 D4: Conocimiento de la T de cobre Bueno: 2 Regular: 1 Malo: 0
		CONOCIMIENTO SOBRE LAPÍLDORA ANTICONCEPTIVA Ítems 4, 5, 6, 7, 8	- Indicaciones - Formas de uso. - Efectos secundarios.	Cualitativa ordinal	
		CONOCIMIENTO SOBRE INYECTABLE Ítems 9, 10, 11, 12	- Indicaciones	Cualitativa ordinal	
		CONOCIMIENTO DE LA T DE COBRE Ítems 13, 14	- Eficacia - Forma de uso	Cualitativa ordinal	
		CONOCIMIENTO DEL PRESERVATIVO Ítems 15, 16, 17, 18	- Definición	Cualitativa ordinal	
		CONOCIMIENTO DEL COITO INTERRUPTO Ítem 19	- Definición	Cualitativa ordinal	

		CONOCIMIENTO DEL MÉTODO DEL RITMO Ítem 20	- Eficacia	Cualitativa ordinal	D5: Conocimiento del preservativo Bueno: 4 Regular: 2 – 3 Malo: 0 – 1
		CONOCIMIENTO DE LA PÍLDORA DEL DÍA SIGUIENTE Ítem 21	- Definición - Forma de uso	Cualitativa ordinal	D6: Conocimiento del coito interrumpido Bueno: 1 Malo: 0 D7: Conocimiento del método del ritmo Bueno: 1 Malo: 0 D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente Bueno: 1 Malo: 0
Variable 2: Actitud frente a los métodos anticonceptivos.	Se evaluó a través de 14 preguntas referidas a información sobre MAC, Barreras, mitos y creencias sobre MAC, uso del preservativo, influencia de la pareja en el uso del MAC, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta se dio mayor puntuación de 1-5 puntos, clasificadas de la siguiente manera.	INFORMACIÓN SOBRE MAC Ítems 1, 2	- Importancia de la orientación y consejería sobre MAC - Información de los adolescentes sobre los MAC	Cualitativa nominal	Para la variable: Favorable: 14 - 42 Desfavorable: 43 – 70 Para las dimensiones: D1: Información sobre MAC
		BARRERAS, MITOS Y CREENCIAS SOBRE MAC Ítems 3, 4, 5, 6, 7	- Uso - Tabú - Acciones ante reacciones - Uso en relaciones ocasionales.	Cualitativa nominal	Desfavorable: 2 – 6 Favorable: 7 – 10 D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC

	- TA: Totalmente de acuerdo = 5 - A: De acuerdo = 4 - I: Indecisa = 3 - D: En desacuerdo = 2 - TD: Totalmente en desacuerdo = 1		- Acceso a los MAC		Desfavorable: 5 – 15 Favorable: 16 – 25
		USO DEL PRESERVATIVO Ítems 8, 9, 10	- Placer sexual - Elección del condón. - Protección del preservativo contra el VIH/SIDA.	Cualitativa nominal	D3: Uso del preservativo Desfavorable: 3 – 9 Favorable: 10 – 15
		INFLUENCIA DE LA PAREJA EN EL USO DEL MAC Ítems 11, 12, 13, 14	- Autonomía para decisión de un MAC en pareja. - Elección de los MAC.	Cualitativa nominal	D4: Influencia de la pareja en el uso de MAC Desfavorable: 4 – 12 Favorable: 13 – 20

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de información primaria, que se logra mediante la interacción de una muestra representativa de personas que responden a una problemática pre establecida por el investigador. Asimismo, es una herramienta flexible que permite al investigador realizar varias preguntas a los participantes en una sola ocasión, siendo accesible a responder preguntas (32).

Con el propósito de obtener información absolutamente confiable en un periodo relativamente breve, se utilizó el instrumento de recolección de datos; un cuestionario que evaluó el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos, cuya autora fue Vargas L, (5), validado con formatos actualizados en la tesis base de Alejos F, (6), titulada: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. N°89002, Gloriosa 329 – Chimbote, 2023.

- **La primera sección:** Corresponde a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 7 Interrogantes.
- **La segunda sección:** Está relacionada al conocimiento sobre métodos anticonceptivos con un total de 21 interrogantes y está distribuido en 3 dimensiones.
 - D1: Aspectos específicos (Ítems 1,2,3).
 - D2: Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva (Ítems 4,5,6,7,8).
 - D3: Conocimiento sobre inyectable (Ítems 9,10,11,12).
 - D4: Conocimiento de la T de cobre (Ítems 13,14)
 - D5: Conocimiento del preservativo (Ítems 15,16,17,18)
 - D6: Conocimiento del coito interrumpido (Ítems 19)
 - D7: Conocimiento del método del ritmo (Ítems 20)
 - D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítems 21)

Baremos para el conocimiento global

Conocimiento Global	
Malo	0 – 7
Regular	8 – 14
Bueno	15– 21

Baremos para las dimensiones del conocimiento

Dimensiones		
Aspectos específicos	Malo	0 – 1
	Regular	2
	Bueno	3
Conocimiento de la píldora anticonceptiva	Malo	0 – 1
	Regular	2 – 3
	Bueno	4 – 5
Conocimiento sobre inyectable	Malo	0 – 1
	Regular	2 – 3
	Bueno	4
Conocimiento de la T de cobre	Malo	0
	Regular	1
	Bueno	2
Conocimiento del preservativo	Malo	0 – 1
	Regular	2 – 3
	Bueno	4
Conocimiento del coito interrumpido	Malo	0
	Regular	0
	Bueno	1
Conocimiento del método del ritmo	Malo	0
	Regular	0
	Bueno	1
Conocimiento de la píldora del día siguiente	Malo	0
	Regular	0
	Bueno	1

Tercera sección: Estuvo referida a evaluar las actitudes con un total de 14 ítems y se trabajó en dos dimensiones (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14).

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

La variable actitud se trabajó mediante la escala de Likert. Asimismo, a mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio puntuación de 1 a 5 puntos, clasificadas de la siguiente manera:

- TA: Totalmente de acuerdo = 5
- A: De acuerdo = 4
- I: Indecisa = 3
- D: En desacuerdo = 2
- TD: Totalmente en desacuerdo = 1

Actitud Global	
Desfavorable	14– 42.
Favorable	43 – 70.

Baremos para las dimensiones de la actitud

Dimensiones de la actitud		
Información sobre MAC	Desfavorable	2 – 6
	Favorable	7 – 10
Barreras, mitos, y creencias sobre MAC	Desfavorable	5 – 15
	Favorable	16 – 25
Uso del preservativo	Desfavorable	3 – 9
	Favorable	10 – 15
Influencia de la pareja en el uso del MAC	Desfavorable	4 – 12
	Favorable	13 – 20

Validez.

La validación es el grado de confianza en que un instrumento mide realmente la variable que pretende medir, lo cual tiene el propósito de identificar si el instrumento contiene los ítems que sirven de indicadores (30). Es por ello, que la validez del contenido fue sometida al criterio de expertos contando para tal, con tres obstetras con el grado de magister que dieron como aceptable el contenido y brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento (6).

Confiabilidad

La confiabilidad hace referencia a si el instrumento ofrecerá resultados con la misma precisión y sin errores cada vez que se utilice, lo cual, mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach se mide la confiabilidad interna del grupo de preguntas, que quiere decir que es

un indicador de la confiabilidad del cuestionario (30). Por lo tanto, para dar confiabilidad al instrumento se aplicó una prueba piloto a 20 estudiantes que no formaron parte de la población, pero que comparten las mismas características, se determinó mediante la prueba del coeficiente Alpha de Cronbach que supera el 70% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable. Para el Test de Likert, Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,725 de confiabilidad y para conocimiento 0,732 (6).

Instrumento	α
Conocimiento	0,732
Actitudes	0,725

Se obtuvo como resultado que el cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y test de Likert de actitudes sobre métodos anticonceptivos es confiable garantizando que existe una consistencia interna.

3.5 Método de análisis de datos

Se utilizó el análisis estadístico de las variables en estudio en base a los objetivos propuestos, y los resultados se presentó en forma cuantitativa a través de tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

3.6 Aspectos éticos

Esta investigación tuvo en consideración los principios éticos del Reglamento de integridad científica en la investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote versión 001 (33).

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los estudiantes y sus padres aceptaron de manera voluntaria y firmaron el consentimiento para participar de la investigación, asimismo, se solicitó el permiso correspondiente al director de la Institución Educativa. Por otro lado, se informó a los adolescentes que podrían abstenerse de participar en alguna parte de la investigación que les cause incomodidad, indicándoles que los datos recolectados estarán disponibles para futuras investigaciones.
- **Principio de beneficencia y no maleficencia:** A los participantes se les comunicó cuáles fueron los beneficios de la investigación que se alcanzaron por medio de los resultados obtenidos en el desarrollo del estudio, evidenciándose su

nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos, asimismo se le otorgó a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud.

- **Principio de la justicia:** Todos los estudiantes tuvieron el mismo trato, equitativamente con respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor sin discriminación alguna, garantizándoles la confidencialidad de sus nombres.
- **Principio de la integridad y honestidad:** Se informó a los estudiantes que sus respuestas no serán divulgadas, garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. También se les explicó que deberán responder el cuestionario individualmente sin copiarse del compañero.
- **Principio de la libre participación por propia voluntad:** En cada instante se respetó la participación voluntaria del adolescente, haciendo de conocimiento el propósito y la finalidad de la investigación. Lo cual, para ser parte del estudio firmaron los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.
- **Cuidado del medio ambiente:** Se llevó a cabo la investigación en la institución educativa, respetando el entorno de los participantes, tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025*

Conocimiento	n	%
Malo	21	26,2
Regular	31	38,8
Bueno	28	35,0
Total	80	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se reporta que el 38,8% de los adolescentes tienen conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos y 35,0% conocimiento bueno. Estos resultados indican que la mayoría de los encuestados manifiestan conocer los aspectos específicos, píldora anticonceptiva, inyectable, T de cobre, preservativo, coito interrumpido, método del ritmo y píldora del día siguiente, mientras que 26,2% tienen conocimiento malo.

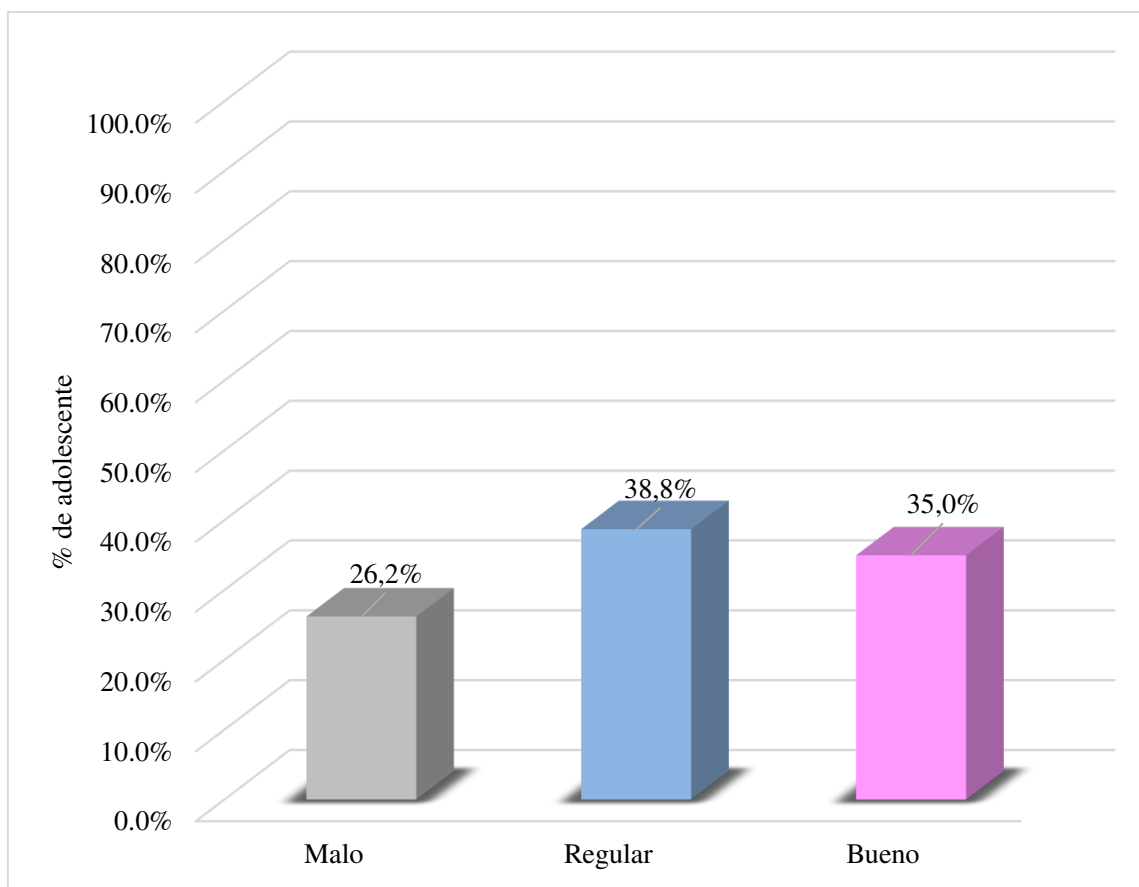


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025

Dimensiones		n	%
Aspectos específicos	Malo	4	5,0
	Regular	24	30,0
	Bueno	52	65,0
	Total	80	100,0
Conocimiento de la píldora anticonceptiva	Malo	10	12,5
	Regular	26	32,5
	Bueno	44	55,0
	Total	80	100,0
Conocimiento sobre inyectable	Malo	11	13,7
	Regular	22	27,6
	Bueno	47	58,7
	Total	80	100,0
Conocimiento de la T de cobre	Malo	18	22,6
	Regular	37	46,2
	Bueno	25	31,2
	Total	80	100,0
Conocimiento del preservativo	Malo	3	3,8
	Regular	21	26,2
	Bueno	56	70,0
	Total	80	100,0
Conocimiento del coito interrumpido	Malo	38	47,5
	Bueno	42	52,5
	Total	80	100,0
Conocimiento del método del ritmo	Malo	20	25,0
	Bueno	60	75,0
	Total	80	100,0
Conocimiento de la píldora del día siguiente	Malo	31	38,8
	Bueno	49	61,2
	Total	80	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2, se evidencia que 75,0% de los adolescentes tienen conocimiento bueno sobre la dimensión **método del ritmo**, demostrando que la mayoría de encuestados conocen de la definición. Respecto a la dimensión del **preservativo** 70,0% muestra conocimiento

bueno, reflejando que los sujetos de investigación conocen de la protección del preservativo contra el VIH y disfrute de la relación coital con preservativo.

En relación a la dimensión **aspectos específicos** el 65,0% resaltan conocimiento bueno, manifestando que entienden sobre la definición, reversibilidad de los métodos y uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia. En cuanto a la dimensión **inyectable** el 58,7% revelan conocimiento bueno, resaltando que los participantes entienden de las indicaciones. Respecto a la dimensión de la **píldora del día siguiente** se detalla que 61,2% tienen conocimiento bueno, revelando que conocen de la definición y forma de uso. Asimismo, en la dimensión **píldora anticonceptiva** 55,0% manifiestan conocimiento bueno, esto indica que los adolescentes entienden de las indicaciones, forma de uso y efectos secundarios. Referente a la dimensión **coito interrumpido** se evidencia que 52,5% tienen conocimiento bueno, esto demuestra que los estudiantes saben de la definición. Finalmente, en la dimensión **T de cobre** 46,2% tiene conocimiento regular, aludiendo que la mayoría saben de la eficacia y forma de uso.

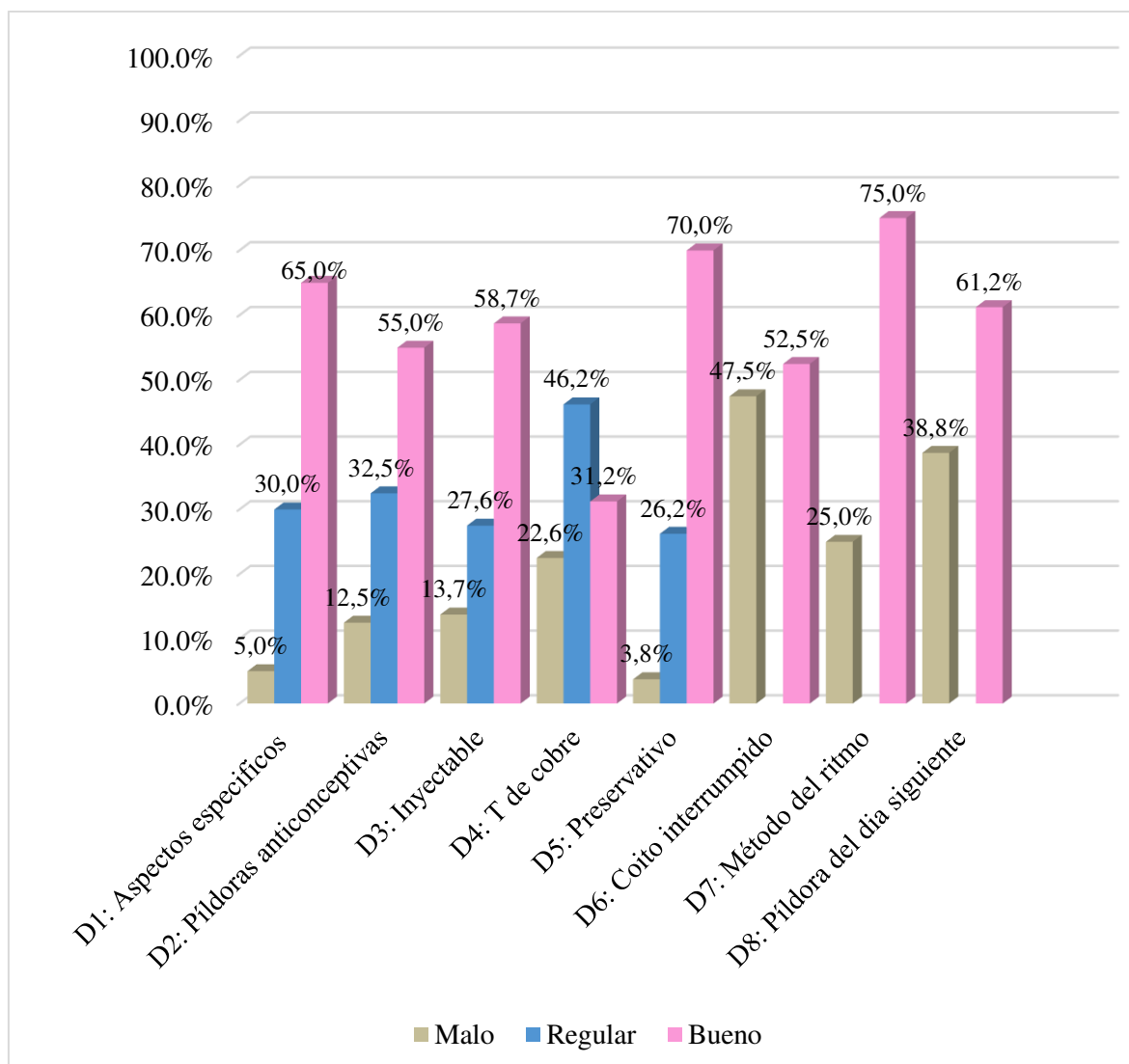


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025*

Actitud	n	%
Desfavorable	13	16,2
Favorable	67	83,8
Total	80	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3 se observa que 83,8% de los adolescentes presentan actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. Estos resultados demuestran que la mayoría de los encuestados manifiestan disposiciones positivas en relación a la información sobre los métodos anticonceptivos, barreras, mitos y creencias, uso del preservativo y la influencia de la pareja en el uso del MAC.

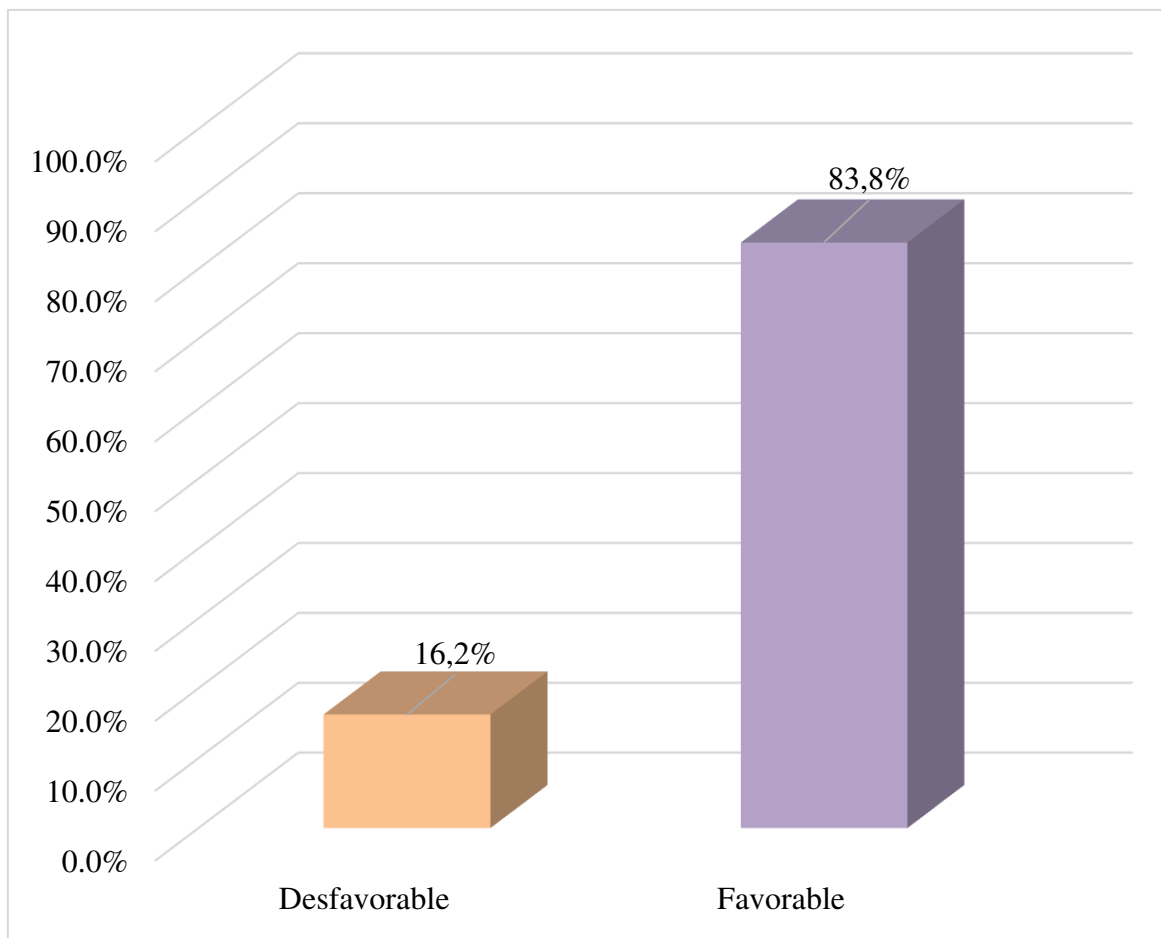


Figura 3. Gráfico de columnas de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025*

Dimensiones	Información sobre MAC		Barreras, mitos y creencias		Uso del preservativo		Influencia de la pareja en el uso del MAC	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Desfavorable	16	20,0	12	15,0	18	22,5	11	13,8
Favorable	64	80,0	68	85,0	62	77,5	69	86,2
Total	80	100,0	80	100,0	80	100,0	80	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4 se reporta que 86,2% de los encuestados muestran actitud favorable sobre la dimensión **influencia de la pareja en el uso del MAC**, determinando que el mayor porcentaje de los adolescentes presentan posturas positivas con relación a autonomía para decisión de un MAC en pareja y elección de los MAC. Asimismo, en la dimensión **barreras, mitos y creencias del MAC**, el 85,0% evidencian actitud favorable. También, en la dimensión **información sobre MAC** el 80,0% de los encuestados evidencian actitud favorable, lo que resalta que los sujetos en estudio manifiestan disposiciones positivas hacia la importancia de la orientación, información sobre MAC en los adolescentes. Finalmente en la dimensión **uso del preservativo**, el 77,5% resaltan actitud favorable, relacionado al placer sexual, elección del condón y protección del preservativo contra el VIH/SIDA.

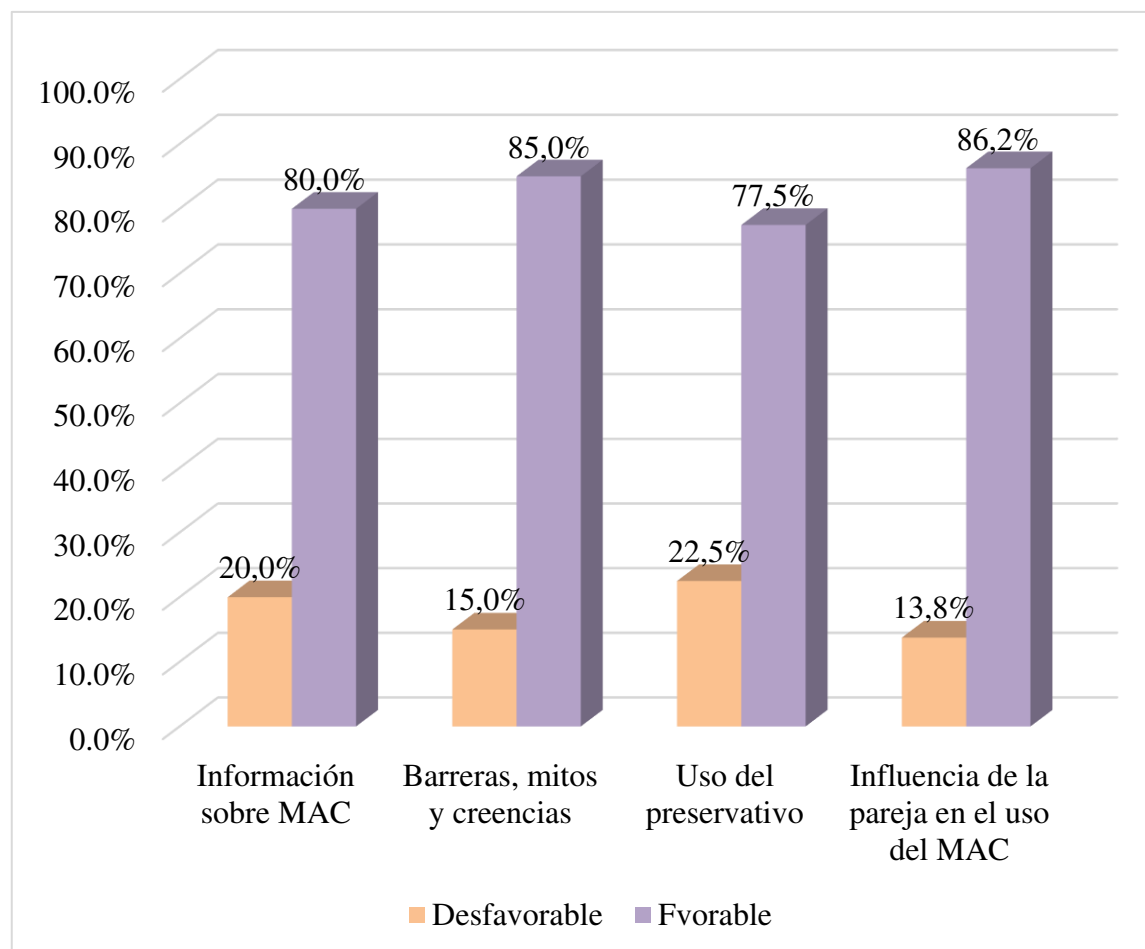


Figura 4. Gráfico de columnas de la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025

Características		n	%
Edad	14 – 16 años	74	92,5
	17 – 19 años	6	7,5
	Total	80	100,0
Sexo	Femenino	44	55,0
	Masculino	36	45,0
	Total	80	100,0
Religión	Católico	27	33,8
	Adventista	1	1,2
	Evangélica	22	27,6
	Ninguno	25	31,2
	Otro	5	6,2
	Total	80	100,0
Estado civil	Soltero (a)	80	100,0
	Conviviente	0	0,0
	Casado (a)	0	0,0
	Divorciado (a)	0	0,0
	Viudo (a)	0	0,0
	Total	80	100,0
Tiene enamorado (a)	Si	32	40,0
	No	48	60,0
	Total	80	100,0
Ha tenido relaciones coitales	Si	29	36,2
	No	51	63,8
	Total	80	100,0
Edad de inicio de relación coital *	10 -16	27	93,1
	17 - 19	2	6,9
	Total	29	100,0
Método que usa actualmente *	Método del ritmo	2	6,9
	Método del moco cervical	0	0,0
	Píldora	2	6,9
	Inyectable	3	10,3
	T de cobre	0	0,0
	Preservativos	18	62,1
	Ninguno	4	13,8
	Total	29	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

*Se consideró solo a quienes iniciaron relaciones sexuales

En la tabla 5 se observa que 92,5% de los encuestados tienen edad de 14 a 16 años, el 55,0% corresponde al sexo femenino, el 33,8% profesan la religión católica, el 100,0% son solteros el 40,0% tienen enamorado, de los cuales 36,2% ya iniciaron su actividad coital, de ellos el 93,1% lo hizo entre los 10 a 16 años, por último, 62,1% el método que más utilizan actualmente es el preservativo.

V. DISCUSIÓN

En la adolescencia se presentan una serie de cambios físicos, psicológicos y sociales, lo cual, el entorno que les rodea es la principal fuente de información que interfiere en sus conocimientos y actitudes, ya que, debido a su edad muchas características de su desarrollo como la conducta moral aún no se ha definido por completo, por ello, se debe poner más atención frente a las necesidades sobre su sexualidad, de esta manera conozcan sobre los métodos anticonceptivos, porque están expuestos a un embarazo precoz, cuando su cuerpo aún no está preparado para ser madre, causando riesgos en su salud sexual y reproductiva en contraer una infección de transmisión sexual. Por ende, es importante reforzar su entendimiento para que tengan la capacidad de tomar decisiones responsables para la elección libre de un método anticonceptivo. Por tal motivo, es primordial presentar los resultados de la presente investigación.

En la tabla 1 los resultados evidencian que en relación con el conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos 38,8% de los adolescentes muestran conocimiento regular, el 35,0% bueno y 26,2% malo. Estos resultados se asemejan a la investigación de **Aguirre T, Séptimo E, (17), Huaraz 2022**, reportó que 67,8% de los adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento medio, el 24,4% alto y 7,8% bajo sobre los métodos anticonceptivos. Asimismo, se compara a la investigación de **Barrenzuela F, (11), Piura 2023**, manifestó que 47,86% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular, el 42,14 nivel bajo y solo 10,00% nivel alto sobre los métodos anticonceptivos.

La teoría del constructivismo señala que el sujeto construye sus propios conocimientos a través del entorno, ya que a medida que va explorando la realidad va obteniendo más entendimiento para actuar frente a ello, dando origen a una nueva forma de concebir el proceso de aprendizaje y enseñanza (18). Los resultados evidencian que la mayoría de los encuestados presentan un conocimiento entre regular y bueno sobre métodos anticonceptivos, demostrando que los adolescentes han logrado construir activamente sus saberes previos, a partir de experiencias, interacciones sociales y el entorno educativo en el que se desenvuelven; asimismo de las estrategias de enseñanzas expuestas por las obstetras de la jurisdicción.

Esto manifiesta que el aprendizaje no es simplemente la recepción pasiva de información, sino un proceso dinámico donde el sujeto interpreta, reorganiza y da significado al conocimiento con base en su contexto. Esto indica que todo es un proceso de construcción de forma activa y contextual, promoviendo así una comprensión más profunda

y funcional del contenido aprendido, de esta manera les permite desarrollarse adecuadamente, siendo más responsables ante los riesgos de una actividad coital insegura. Sin embargo, aún existe un grupo que no conocen del tema, resaltando que necesitan reforzar su entendimiento porque muchos factores pueden influir en su vida diaria, distorsionando sus pensamientos.

En la tabla 2 los resultados encontrados con relación a las dimensiones reportan que 75,0% de los adolescentes tienen conocimiento bueno sobre método del ritmo, el 70,0% conocimiento del **preservativo**, 65,0% conocimiento bueno en **aspectos específicos**, 61,2% conocimiento bueno de la **píldora del día siguiente**, 58,7% conocimiento bueno en **inyectable**, 55,0% conocimiento bueno de la **píldora anticonceptiva** y 52,5% conocimiento bueno de **coito interrumpido**. Sin embargo, en la dimensión **T de cobre** 46,2% tienen conocimiento regular. Estos resultados se asemejan a la investigación de **Reyes J, (15), Santa 2024**, reportó que según dimensiones 62,0% de los adolescentes tuvo conocimiento bueno en aspectos específicos, el 50,0% conoce de la píldora anticonceptiva, el 46,3% de los inyectables, el 51,9% de la T de cobre, el 50% del preservativo, el 56,5% del coito interrumpido, el 52,8% del método del ritmo y 55,6% sobre la píldora del día siguiente.

La teoría del empirismo menciona que el individuo adquiere conocimiento a través de la experiencia durante su vida cotidiana, lo que observa a su alrededor del mundo externo, Por ende, el entorno y las vivencias es considerada como la base fundamental del aprendizaje y la memoria (19).

Los hallazgos obtenidos en la presente investigación evidencian que los adolescentes tienen conocimiento sobre las diferentes gamas de métodos anticonceptivos. Esto indica que los participantes están familiarizados con estos métodos, posiblemente porque los han escuchado con frecuencia en su entorno, ya sea en la escuela, con sus amigos, en redes sociales o en su familia; lo cual se relaciona con la teoría donde menciona que las personas aprenden a través de la experiencia y de lo que viven en su vida diaria; es decir, si un adolescente escucha, ve o habla más sobre cierto método anticonceptivo, es más probable que lo conozca mejor, por eso, no sorprende que tengan más conocimiento sobre métodos más comunes y de fácil acceso, como el preservativo.

Esto demuestra que el entorno y las experiencias personales influyen mucho en lo que aprenden; por eso, es importante que la educación sexual sea más completa, para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud. Por lo tanto, el entorno social, educativo y cultural constituye una fuente clave de aprendizaje para los adolescentes.

En la tabla 3, los resultados reportados acerca de la actitud global hacia los métodos anticonceptivos indican que el 83,8% de los adolescentes presentan actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos y 16,2% posturas desfavorables. Estos resultados se asemejan con la investigación de **Barrenzuela F, (11)**, Piura 2023, mostró que 93,57% de los adolescentes presentaron actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, también se iguala a la investigación de **Blanco A, (12)**, Cajamarca 2022, resaltó que 85,1% mostraron actitudes desfavorables.

La teoría de la acción razonada manifiesta que la predicción de conductas humanas se da a partir del estudio de las actitudes, creencias e intenciones, pensamientos emociones evaluando las consecuencias de las acciones antes de poder decidir si actuar o no de una forma específica; se sustenta en llevar a cabo una hipótesis de algunas acciones en particular de las personas para poder entenderlas (20).

La actitud favorable que predomina en los adolescentes sugiere que, en su mayoría, reconocen los beneficios de estos métodos y evalúan positivamente sus consecuencias, lo cual fortalece su disposición a usarlos. Esta postura también puede estar vinculada a un contexto social o educativo que refuerza las creencias positivas respecto a la anticoncepción, elemento clave en la formación de intenciones según la teoría. En cambio, la minoría con actitudes desfavorables podría estar influenciada por creencias negativas, desinformación, normas sociales restrictivas o valores culturales que desincentivan su uso, lo que limita su intención de actuar en función de la prevención. Por tanto, fomentar actitudes favorables a través de educación y diálogo puede ser una vía efectiva para promover conductas sexuales responsables en la adolescencia.

En la tabla 4 los resultados encontrados respecto a las dimensiones de las actitudes, se evidenció se evidenció que la dimensión **influencia de la pareja en el uso del MAC**, el 86,2% de los adolescentes tuvieron actitud favorable. Asimismo **en la barreras, mitos y creencias del MAC**, 85,0% evidencian actitud favorable. También en la dimensión **información sobre MAC**, 80,0% manifiestan actitud favorable. Finalmente, en la dimensión **uso del preservativo**, el 77,5% presentaron actitud favorable. Estos resultados se contraponen con la investigación de **Castillo P, (10)**, Piura 2024, que al evaluar las dimensiones de actitudes se reportó que el 95% de los encuestados tuvieron actitudes desfavorables con respecto a la dimensión **datos sobre métodos anticonceptivos**, asimismo de la dimensión **mitos, tabúes y costumbres** y la dimensión **forma de uso del preservativo**

y el 85,1% presentaron actitudes desfavorables de la dimensión **decisión en pareja para usar métodos anticonceptivos**.

La teoría de la disonancia cognitiva menciona que el ser humano en diversas ocasiones posee en su pensamiento, dos ideas o actitudes opuestas, ejerciendo de esta manera una incongruencia mental, llegando a estar en conflicto con uno mismo debido a creencias, ideas y pensamientos en el que las personas suelen modificar sus propias actitudes eligiendo así la actitud equivocada y violando una norma social establecida (20).

Estos resultados muestran que los adolescentes están en su mayoría a favor del uso de anticonceptivos; es una señal importante de apertura y responsabilidad, demostrando que las personas cercanas, como la pareja, y el acceso a una buena información, pueden influir en una actitud favorable, resaltando que hoy en día parecen estar más abiertos a hablar sobre anticoncepción y a tomar decisiones en pareja, lo cual es un avance importante en temas de salud pública. Sin embargo según la teoría de la disonancia cognitiva, es posible que algunos adolescentes, aunque muestren actitudes favorables, enfrentan conflictos internos entre lo que piensan y lo que realmente hacen, por ejemplo, pueden creer que el uso del preservativo es importante, pero en la práctica no usarlo por vergüenza, miedo a ser juzgados, presión de la pareja o por creencias personales, resaltando que cuando una persona tiene dos ideas opuestas al mismo tiempo puede sentirse incómoda o confundida, y tomar decisiones que no coinciden con lo que realmente piensa o sabe.

Ante lo mencionado, es necesario reforzar su seguridad emocional, la toma de decisiones autónomas y el manejo de la presión social, para que puedan actuar de forma coherente con sus creencias y conocimientos, de esta manera, se promueve una conducta sexual más saludable y responsable.

En la tabla 5, los resultados referidos a las características sociodemográficas y sexuales 92,5% de los encuestados tienen edad de 14 a 16 años, el 55,0% corresponde al sexo femenino, el 33,8% profesan la religión católica, el 100,0% son solteros el 40,0% tienen enamorado, de los cuales 36,2% ya iniciaron su actividad coital, de ellos el 93,1% fue entre los 10 a 16 años. Por último, 62,1% el método que más utilizan actualmente es el preservativo. Estos resultados se asemejan a la investigación de **Carrasco R, (13), Piura 2022**, se evidenció que 80,8% tuvo enamorado, el 67,5% ya ha iniciado relaciones sexuales, sus edades fueron 15 a 19, donde el 71,5% con vida sexual activa no utilizaron un método anticonceptivo.

Sigmund Freud en su teoría del psicoanálisis refiere que la adolescencia es considerada como la etapa edípica, donde los cambios físicos de su desarrollo son la causa de las transformaciones psicológicas; su objetivo está relacionado con los impulsos sexuales que requieren satisfacción, lo cual se manifiesta a través de la masturbación y buscando formas amorosas fuera del ámbito familiar, cambiando la relación establecida con los padres.

Al analizar los resultados, se puede evidenciar que un porcentaje de encuestados iniciaron su actividad coital a temprana edad, demostrando que se encuentran expuestos a contraer enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Asimismo, los adolescentes se encuentran en una etapa clave del desarrollo psicosexual, de manera que durante la adolescencia emergen con mayor fuerza los impulsos sexuales, y el individuo comienza a buscar satisfacción afectiva y sexual fuera del entorno familiar. Por ello, los docentes y profesionales de la salud tienen un arduo trabajo en su rol de educadores en la salud sexual y reproductiva, de esta manera, se puedan disminuir las tasas de incidencia de un embarazo precoz.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que 38,8% y 35,0% de los adolescentes tuvieron conocimiento regular y bueno sobre los métodos anticonceptivos.
- Se evidencia que según dimensiones 75,0% de los adolescentes tienen conocimiento bueno de la dimensión del método del ritmo, el 70,0% del preservativo, 65,0% de aspectos específicos, 61,2% de la píldora del día siguiente, 58,8% de inyectables, 55,0% de la píldora anticonceptiva, 52,5% del coito interrumpido, mientras que 46,2% tiene conocimiento regular de la T de cobre.
- Se observa que 83,8% de los adolescentes tienen actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos.
- Según dimensiones se reporta que 86,2% de los encuestados muestran actitud favorable respecto a la dimensión influencia de la pareja en el uso del MAC, 85,0% sobre las barreras, mitos y creencias del MAC, 80,0%, respecto a la dimensión información sobre MAC y 77,5% del uso del preservativo.
- Se evidencia que 92,5% de los encuestados tienen edad de 14 a 16 años, el 55,0% corresponde al sexo femenino, el, 40,0% tienen enamorado, donde el 36,2% ya iniciaron su actividad coital, de ellos 62,1% el método que más utilizan actualmente es el preservativo.

VII. RECOMENDACIONES

- El centro de salud de la jurisdicción debe seguir fortaleciendo y ampliando el conocimiento de los adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre; mediante más sesiones educativas, el cual se debe desarrollar a través de talleres vivenciales sobre la importancia de una vida sexual responsable.
- Coordinación de la institución educativa con el personal de salud (Obstetra) para realizar sesiones sobre educación sexual integral y planificación familiar, dirigido a los padres de familia, haciendo énfasis en el conocimiento de los métodos anticonceptivos, logrando evadir todo tipos de tabúes o mitos. Esto permitirá que los adolescentes con deficiente información puedan mejorar su educación sexual y tengan autonomía para la elección libre de un método anticonceptivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Economía y Finanzas. Análisis del diseño de las intervenciones públicas que contribuyen con la prevención del embarazo adolescente [Internet] Enero de 2024 [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/anexos/Analisis_Intervenciones_Embarazo_Adolescente.pdf.
2. OMS. Embarazo en la adolescencia [Internet]; 10 de abril de 2024 [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-pregnancy>
3. MCLCP. Prevenir el Embarazo en Niñas y Adolescentes y Reducir las Muertes Maternas y Neonatales, Año 2023 [Internet] Lima; septiembre de 2023. [Consultado el 10 de febrero de 2025]. 9 p. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2023-09-29/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2023-v33.pdf>.
4. DP. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote [Internet]; 18 de junio de 2021 [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote/>.
5. 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; 2023. [Consultado el 12 de febrero 2025] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33204>.
6. 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 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 10 de febrero de 2025]. 113 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36028/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJOS_BONIFACIO_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. López S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali, BC [Tesis de investigación en Internet] Mexicali, Baja California: Universidad Autónoma de Baja California [Consultado el 10 de febrero de 2025]. 53 p. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/216cf795-6082-4e69-9063-40edc3c0feac/content>.
8. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos del medio rural. Rev. Chi. Obstet. Ginecol [Internet]. Octubre de 2020 [Consultado el 10 de febrero de 2025]; 85 (5): 11. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508.
9. Carpio X. Conocimiento de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes. Rev Salud VIVE Rev Investig En Salud [Internet]. 1 de enero de 2020 [Consultado el 26 de marzo de 2025]; 3 (7): 17 - 26. Disponible en: <https://repositorio.cidecuador.org/handle/123456789/1601>.
10. Castillo P. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de Octubre - Piura 2024 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 14 de febrero de 2025]. 99 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37025>
11. Barrenzuela F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E. Mallaritos Sullana-Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32500/METODO_S_ANTICONCEPTIVOS_BARRANZUELA_NUNEZ_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
12. Blanco A. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4º y 5º grado de la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo-Cajamarca, 2022 [Internet]. Cajamarca: Universitaria Nacional de Cajamarca; 2023. [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5538/AYDE%20BLANCO%20SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

13. Carrasco R. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E. Javier Pérez De Cuellar Sullana-Piura, 2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 10 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32527/ACTITUD_ADOLESCENTES_CARRASCO_RIVERA_RAQUEL_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
14. Urbina A. Nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023 [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2023. [Consultado 10 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6278/T037_7422843_6_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
15. 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 [Tesis para optar el título profesional de Obstetra en Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado el 14 de febrero de 2025]. 88 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37105>.
16. Chávez L, Montalvo M. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año de la I.E Politécnico Nacional del Santa, Chimbote-Perú, 2022 [Internet]. Chimbote: Universidad César Vallejo; 2023. [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114237/Ch%c3%a1vez_GLC-Montalvo_VMP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
17. Aguirre T, Séptimo E. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Sabio Antonio Raimondi, Huaraz, 2022 [Internet]. Chimbote: Universidad César Vallejo; 2023. [Consultado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/107261/Aguirre_ETV-Septimo_GED-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
18. Herrera J, Ochoa E. Una mirada del racionalismo al constructivismo en la generación de conocimiento en la escuela. Rev Encuentros [Internet]. 2023 [Consultado el 12 de

- febrero de 2025]; 21 (01). Disponible en: <http://ojs.uac.edu.co/index.php/encuentros/article/view/2849>.
19. Corral A, Pardo P. Psicología Evolutiva I: Introducción al desarrollo [Internet]. Madrid: UNED; 2012 [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Psicolog%C3%ADa_evolutiva_I_Vol_I_Introducci/OWwEiL-8vGMC?hl=es-419&gbpv=1&dq=constructivismo,+empirismo+y+racionalismo+y+empirismo&pg=PT4&printsec=frontcover.
 20. Urdaneta D. Actitud de los conductores involucrados en accidentes de tránsito con daños materiales. Caso de estudio: Municipio Libertador del Estado Mérida. Rev. Sapienza Organizacional [Internet]. 12 de julio de 2019. [Consultado el 12 de febrero de 2025]; 6 (12): 182 - 216. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5530/553066097011/553066097011.pdf>.
 21. Guerrero D. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Asentamiento Humano Ollanta Humala Taso-Piura,2022 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32522/CONOCIMIENTO_SEXUALIDAD_GUERRERO_ELERA_DELICIA_DORIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 22. Organización Mundial de la Salud. Salud adolescente [Internet]; 2023. [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1.
 23. Saavedra M. Como entender a los adolescentes para educarlos mejor [Internet]. México: Pax México; 2004 [Consultado el 12 de febrero de 2025]. 32 p. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Cómo_entender_a_los_adolescentes_para_e/wXyu_pCig4gC?hl=es&gbpv=1&dq=teorias+de+la+adolescencia&pg=PA3&printsec=frontcover.
 24. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Uruguay; 2019 [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>.
 25. Páramo M. Adolescencia y psicoterapia: Análisis de significados a través de grupos de discusión [Internet]. España: Ediciones Universidad Salamanca; 2009

- [Consultado el 12 de febrero de 2025]. 1008 p. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Adolescencia_y_psicoterapia_análisis_de/9VYEXtAti_4C?hl=es&gbpv=1&dq=cambio+fisico,+psicologico+y+social+de+la+adolescencia&pg=PA36&printsec=frontcover.
26. Organización Mundial de la Salud. Educación sexual integral [Internet]. 2023. [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
 27. Fondo de Población de las Naciones Unidas: Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú [Internet]. 2022. [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf.
 28. Mosso L, Penjerek M, Feltrez R. Salud y adolescencia: opciones para una vida saludable [En Línea]. Ituzaingó: Editorial Maipue, 2019 [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/154080?page=145>.
 29. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] 2017. [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237.
 30. Fernández C, Baptista P, Hernández R. Metodología de la investigación [Internet] México: Editorial McGraw Hill; 2014. [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Pág. 4 – 7; 9; 152 – 155; 173; 200 – 208. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
 31. Registro de matriculados en tercero, cuarto y quinto de secundaria de la I.E. 8 de Octubre, 2025.
 32. Servén E, Pérez A. Aplicabilidad de la bioestadística en la investigación científica específicamente en los trabajos de grado: caso: estudiantes del quinto año de la escuela de Bioanálisis de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo año 2017 [En Línea]. D - Universidad de Carabobo, 2019. [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/119347?page=67>.

33. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet]; 2024 [Consultado el 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/la-universidad/transparencia/?search=reglamento+de+integridad+cientifica&lang=1&id=1&id=2>.

ANEXOS

Anexo 01. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
REPÚBLICA DEL PERÚ

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 89009
"8 DE OCTUBRE"**



U.E. N° 89009 "8 DE OCTUBRE"
CHIMBOTE

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Chimbote, 28 de mayo de 2025.

OFICIO N° 090-2025-ME-DREA-DUGEL-SANTA-I.E. N° 89009 "8 DE OCTUBRE"-D

Mgtr. ELENA ESTHER REYNA MARQUEZ
COORDINADORA DE GESTION DE INVESTIGACION DE LA UNIVERSIDAD
CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
PRESENTE. -

Asunto: AUTORIZACION PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION

REFERENCIA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. N° 89009 "8
DE OCTUBRE" - CHIMBOTE 2025

Me es grato dirigirme a Usted, a fin de expresarle mi cordial saludo y a la vez Autorizar a la estudiante **LADY TRICIA PINEDO QUEZADA**, con DNI N° **42196748**, del programa de ESTUDIO DE OBSTETRICIA de la ULADECH CATOLICA, para el realizar el proyecto de investigación denominado: **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES** de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 89009 "8 DE OCTUBRE"**, bajo mi dirección, el cual inicia el 10 de febrero al termina el 30 de marzo del presente año, toda la información será estrictamente utilizada para el desarrollo de la investigación y tratada con el código de ética, la normatividad vigente de la universidad y los protocolos internacionales correspondiente.

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

Atentamente,



Prof. José A. Cordova Alegre
DIRECTOR

Dirección: Pasaje Mariscal Luzuriaga Mz H / Lt 01 - El Progreso - Chimbote
Celular: 941264714 - 923280261 email: n_89009@hotmail.com

Anexo 02. Carta de recojo de datos



Chimbote, 27 de mayo del 2025

CARTA N° 0000001374- 2025-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

CORDOVA ALEGRE JOSÉ ANDRES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 89009 "8 DE OCTUBRE"

Presente.-

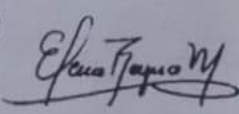
I.E. N° 89009 - 8 DE OCTUBRE		
A.H. EL PROGRESO		
HORA	27 MAYO 2025	FOLIO
4:00		01
EXP. N° 364-2025		
SECRETARIA		☒

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 NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 8 DE OCTUBRE, CHIMBOTE - 2025, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en 80, a cargo de LADY TRICIA PINEDO QUEZADA, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 42196748, durante el periodo de 10-02-2025 al 23-02-2025.

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

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

Atentamente.

Mgr. Elena Esther Reyna Márquez
Coordinadora de Gestión de Investigación

 www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe
Tel.: (043) 343444 Cel: 94856
Ir. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote,

Anexo 03. Matriz de consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025?	Objetivo General: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 De Octubre, Chimbote – 2025. Objetivos Específicos. - Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 De Octubre, Chimbote – 2025 . - Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025. - Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025. - Identificar la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025. - Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 De Octubre, Chimbote – 2025.	Variable 1 Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos Dimensiones: • Aspectos específicos • Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva • Conocimiento sobre inyectable • Conocimiento de la T de cobre • Conocimiento del preservativo • Conocimiento del coito interrumpido • Conocimiento del método del ritmo • Conocimiento de la píldora del día siguiente Variables 2: Actitud frente a los métodos anticonceptivos Dimensiones: • Información sobre el MAC. • Barreras, mitos y creencias sobre MAC • Usos del preservativo • Influencia de la pareja en el uso del MAC	Tipo de investigación: Cuantitativa Nivel de investigación: Descriptivo Diseño de investigación: No experimental de corte transversal Población y muestra. Población: La población estuvo conformada por 80 adolescentes de la Institución educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025 Muestra: Para el desarrollo del estudio se trabajó con la totalidad de la población 80.

Anexo 04. Ficha de identificación del experto

JURADO 01



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mg. Espinoza Silva Esther Sumacc

N° DNI / CE:

32968158

Teléfono / Celular: 925006298

Email: imacsumac@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría ☒ X

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 N° 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023.

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia


Esther Sumacc Espinoza Silva
LICENCIADA EN OBSTETRICIA
COP. 14043

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



 CENTRO DE SALUD EL NORTE

Esther Sumacc Espinoza Silva

 LICENCIADA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

 COP. 14043

JURADO 2



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 ☒ X

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



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		

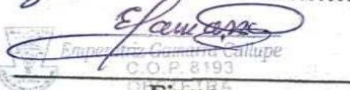
	Variable 2: Actitudes sobre métodos anticonceptivos						
	Dimensión 1: Información sobre MAC						
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		x	
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	x		X		X	
	Dimensión 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


Emperatriz Gamarra Callupe
C.O.P. 8193
Firma

JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Giovana Yermé Bermúdez Robles

N° 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 N° 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	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 está 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

El documento muestra una firma manuscrita en azul sobre un sello institucional. El sello contiene el texto: 'INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y SOCIALES', 'FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS', 'CARRERA DE PSICOLOGÍA', 'CURSO DE GRADUACIÓN', 'NOMBRE: G. YERMÉ B. ROBLES', 'CÉDULA: 32989256'.

Confiabilidad del instrumento

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

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

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

Actitudes sobre métodos anticonceptivos

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 Puntos	NIVEL DE 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 05. Ficha técnica de los instrumentos



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025. Se le solicita que responda con toda sinceridad a las preguntas que se les presenta. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre.

Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración.

Instrucciones:

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

I. Características sociodemográficas y sexuales

1. **Edad cumplida:** _____ años

2. Sexo:

1) Varón

2) Mujer

3. Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) Evangélica

4) Cristiana

5) Otra, especifique _____

4. Estado Civil:

1) Soltero (a)

2) Conviviente

3) Casado (a)

4) Divorciado

5) Viudo (a)

5. Tienes enamorado (a):

1) Si

2) No

6. ¿Ha tenido relaciones coitales?

1) Si

2) No

7. Edad en la que inicio sus relaciones sexuales: _____

8. ¿Qué método usas actualmente?

1) Método del ritmo

2) Método del moco cervical

3) Píldora

4) Inyectable

5) T de cobre

6) Preservativos

7) Ninguno

II. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo.

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

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

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

III. Actitudes sobre métodos anticonceptivo.

A continuación, encontrarás otras proposiciones sobre las que deberás expresar tu opinión.

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

TA: Totalmente de acuerdo

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

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

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

TD: Totalmente en desacuerdo.

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.					
2. Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos					
3. Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.					
4. El uso de anticonceptivos es un pecado.					
5. Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.					
6. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales					
7. Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.					
8. Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital					
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.					
10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.					
11. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.					
12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo					
13. Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar.					
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.					

Anexo 06. Formato de consentimientos informado u otros



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025”.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para el director y maestros de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita identificar a 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 Pinedo Quezada Lady Tricia o llame al número telefónico 998191451.

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
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Lady Tricia Pinedo Quezada y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en salud se titula: Nivel de onocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025, y es dirigido por Lady Pinedo Quezada, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la Institución Educativa 8 de Octubre, Chimbote – 2025. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la Institución Educativa. Si desea, también podrá escribir al correo ladypinedo09@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote ciei@uladech.edu.pe

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

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____