



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS
CACHIPAMPA - YAUTÁN, 2026**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

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

AUTOR
MORENO GUERRERO, YANEIRA ALEJANDRA
ORCID:0000-0003-1975-1392

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

CHIMBOTE-PERÚ
2026



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0043-111-2026 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:45** horas del día **13** de **Agosto** 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:

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA Presidente
VALLE SALVATIERRA WILLY Miembro
BRIONES GONZALES MARIA ALICIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS CACHIPAMPA - YAUTÁN, 2026**

Presentada Por :
(0102191021) **MORENO GUERRERO YANEIRA ALEJANDRA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

PERALTA IPARRAGUIRRE ANA VILMA
Presidente

VALLE SALVATIERRA WILLY
Miembro

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS CACHIPAMPA - YAUTÁN, 2026 Del (de la) estudiante MORENO GUERRERO YANEIRA ALEJANDRA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 03 de Setiembre del 2026




Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme vida, fortaleza, sabiduría y la oportunidad de alcanzar esta importante meta. Su guía y bendiciones han sido fundamentales en cada paso de este camino.

A mis padres Walter y Emilia, por su amor incondicional, sus sacrificios, su apoyo constante y por inculcarme valores que me han permitido perseverar y superar cada desafío. Este logro es también el reflejo de todo lo que han hecho por mí.

A mis abuelos, por su cariño, sus enseñanzas y su ejemplo de esfuerzo y dedicación, que han sido una fuente permanente de inspiración a lo largo de mi vida.

A mis tías, por su apoyo, confianza y palabras de aliento en los momentos más difíciles. Su compañía y motivación han sido un valioso impulso para continuar hasta alcanzar este objetivo.

Yaneira Alejandra Moreno Guerrero

AGRADECIMIENTO

A mi casa de estudios, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por haberme formado como profesional. Especialmente a la Escuela De Obstetricia, ya que pese a las circunstancias reflejó en mis mentoras su compromiso, dedicación y excelencia profesional que han marcado en mi vida.

A mi Asesora, Mgtr, Vásquez Saldarriaga Flor de María, por su constante orientación, el valioso conocimiento que compartió, sus oportunas observaciones y recomendaciones, el tiempo, la dedicación y el apoyo brindados durante el desarrollo de esta investigación, su acompañamiento fue esencial para lograr la culminación satisfactoria de esta tesis.

Al Director de la I.E José María Arguedas Cachipampa Ita Sevillano Luis Enrique, por su apoyo y colaboración en la recopilación de datos y la realización de este estudio.

Yaneira Alejandra Moreno Guerrero

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA	I
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE GENERAL	VI
LISTA DE TABLAS	VII
LISTA DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	9
III. METODOLOGÍA	24
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación	24
3.2 Población	24
3.3 Operacionalización de variables	26
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.5 Método de análisis de datos	31
3.6 Aspectos éticos	31
IV RESULTADOS	33
V DISCUSIÓN	45
VI CONCLUSIONES	51
VI RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
ANEXOS	59
Anexo 01. Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)	59
Anexo 02. Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación (Ley N°29733)	60
Anexo 03. Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés	61
Anexo 04. Formato de consentimiento informado o Formato de asentimiento informado.	62
Anexo 05: Matriz de consistencia y operacionalización	65
Anexo 06: Ficha de identificación del experto para proceso de validación	68
Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos	71
Anexo 8: Consideraciones metodológicas	92

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	33
Tabla 2	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	35
Tabla 3	Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	38
Tabla 4	Actitudes sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	40
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	43

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	34
Figura 2	Gráfico de columnas del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	37
Figura 3	Gráfico de columnas de las actitudes global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	39
Figura 4	Gráfico de columnas de las actitudes sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026	42

RESUMEN

La adolescencia constituye una etapa de especial vulnerabilidad para la salud sexual y reproductiva, debido a la persistencia de información insuficiente, mitos y barreras que pueden influir en la adopción de conductas sexuales de riesgo. La presente investigación planteó como **objetivo general**: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután, 2026. La **metodología** del estudio fue tipo cuantitativo, de nivel descriptivo simple y diseño no experimental, de corte transversal. La población muestral estuvo compuesta por 60 adolescentes que pertenecen al cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután en estudio, quienes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión; la técnica que se aplicó fue la encuesta, mediante un cuestionario se evaluó el nivel de conocimientos y para actitudes se utilizó el Test de Likert. Los **resultados** demostraron que el 58,33 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos. La dimensión con mayores porcentajes de conocimiento malo fue referida a coito interrumpido con el 85,00 %. En cuanto a la actitud, predominó una actitud favorable en el 58,33 % de los participantes, por otro lado, la dimensión información sobre métodos anticonceptivos alcanzó el mayor porcentaje de actitud favorable (81,67 %). Se **concluye** que los adolescentes investigados de forma global presentaron conocimiento regular y actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos.

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

ABSTRACT

Adolescence is a stage of particular vulnerability for sexual and reproductive health due to the persistence of insufficient information, myths, and barriers that may influence the adoption of risky sexual behaviors. The general objective of this study was to determine the level of knowledge and attitudes regarding contraceptive methods among fourth- and fifth-year secondary school adolescents at José María Arguedas Educational Institution, Cachipampa–Yaután, 2026. The study employed a quantitative approach, with a simple descriptive level, a non-experimental design, and a cross-sectional design. The sample population consisted of 60 adolescents enrolled in the fourth and fifth years of secondary school at José María Arguedas Educational Institution, Cachipampa–Yaután, who were selected according to the established inclusion criteria. Data were collected through a survey; a questionnaire was used to assess the level of knowledge, while attitudes were measured using a Likert scale test. The results showed that 58.33% of the adolescents had a moderate level of knowledge about contraceptive methods. The dimension with the highest percentage of poor knowledge was withdrawal (coitus interruptus), with 85.00%. Regarding attitudes, a favorable attitude predominated among 58.33% of the participants. Furthermore, the dimension related to information about contraceptive methods achieved the highest percentage of favorable attitudes (81.67%). It is concluded that, overall, the adolescents studied demonstrated a moderate level of knowledge and a favorable attitude toward contraceptive methods.

Keywords: attitude, adolescent, contraceptives, knowledge, methods.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La adolescencia está caracterizada por múltiples cambios físicos, psicológicos y sociales que influyen directamente en la formación de actitudes relacionadas con la salud sexual y reproductiva, entre los 14 y los 17 años el adolescente empieza a explorarse a sí mismo y a través del contacto con el sexo opuesto el desarrollo está casi completo, los órganos están listos para la reproducción y el deseo sexual aumenta por lo tanto el inicio precoz de la actividad coital y sin protección representa un problema (1). Por lo tanto, la importancia de los métodos anticonceptivos (MAC) que ayudan a proteger a las personas contra el embarazo y contra el contagio de enfermedades durante la actividad sexual es importante que todos los adolescentes aprendan acerca de la anticoncepción y tengan la información necesaria para tomar decisiones seguras y responsables la mejor manera de prevenir una ITS y el embarazo, no obstante, estas conversaciones también deben abordar las opciones confiables de anticoncepción (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2023, informó los avances alcanzados en diversos países para ampliar el acceso de los adolescentes a MAC seguros y efectivos han generado resultados favorables en materia de salud sexual y reproductiva. Se ha reportado un incremento del 58,7 % en la disponibilidad y acceso a estos métodos, acompañado de una reducción del 65 % en los embarazos no planificados atribuida a su utilización. Asimismo, la OMS informó que, en América Latina y el Caribe, el 52 % de los adolescentes entre 15 y 19 años había iniciado relaciones sexuales, el 76,4 % empleaba algún MAC, siendo el preservativo el más utilizado. Estos datos sugieren una mayor participación de los adolescentes en la adopción de conductas orientadas al cuidado de su salud sexual y reproductiva. No obstante, persisten importantes desafíos, ya que el 34,4 % desconocía la clasificación de los MAC y el 71,8 % no había recibido educación sexual, evidenciando la existencia de limitaciones que dificultan el acceso a información adecuada y la toma de decisiones (3).

En el Perú, de acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas (UNFPA), señala que a pesar de la existencia de una educación sexual integral aún persisten numerosos mitos y creencias que limitan el acceso de los adolescentes a información confiable sobre salud sexual y reproductiva. Entre las ideas equivocadas más frecuentes se encuentra la creencia de que brindar educación sexual incentiva el inicio temprano de las relaciones sexuales y la promiscuidad en adolescentes. Además, persiste la idea de que los métodos anticonceptivos

producen infertilidad o afectan gravemente la salud, situación que genera temor y rechazo hacia su uso en la población adolescente (4).

El Instituto Nacional de Estadística (INEI) reportó que, en el año 2019, el 10.8% de las adolescentes entre 15-19 años en la región Áncash experimentaron un embarazo, en el 2020, esta cifra bajó a 10.5%, lo que significa una reducción del 0.3%. Asimismo, se informó que en el distrito de Santa hubo 619 embarazos adolescentes en 2019 y 603 en 2020, siendo más frecuentes en las zonas de Chimbote, Santa y Coisho. Aunque las cifras muestran un leve descenso, el embarazo en la adolescencia continúa siendo una problemática entre los factores relacionados, el acceso limitado a información sobre salud sexual y reproductiva (5). Son escasos los estudios que presentan datos estadísticos acerca de esta problemática. Por lo tanto, se hace referencia al estudio llevado a cabo en la Institución Educativa (I.E) 8 de Octubre, Chimbote el acceso a los MAC no solo se basa en la información, sino también en una variedad de obstáculos socioculturales, como la mitos y creencias o el estigma social durante la adolescencia. Como resultado, el 38.8% de los adolescentes mostraron un nivel de conocimiento bajo sobre MAC (6).

A nivel local esta problemática ya antes mencionada, se evidencia en la Institución Educativa José María Arguedas dicha información fue brindada por el Director de la I.E menciona que se registraron embarazos adolescentes en dicha I.E, este obstáculo genera que algunos adolescentes abandonen sus estudios debido a muchos factores (violencia intrafamiliar, autoestima baja), a esto se suma la participación limitada de las autoridades sanitarias, que son inconsistentes en la aplicación de políticas de salud pública para proteger a los adolescentes esta situación fue advertida por la Defensoría del Pueblo, que notó la limitada atención a los servicios de salud sexual y reproductiva (7). Por otro lado, es importante mencionar que los MAC, deben constituir en la vida sexual de los adolescentes; sin embargo, en la actualidad constituye una preocupación esencial en la formación humana, especialmente en este grupo poblacional, pues si no se aborda de manera integral los hace potencialmente vulnerable ante un posible embarazo y/o adquirir alguna ITS.

Al evaluar las estadísticas sobre el aumento de embarazos en adolescentes por prácticas sexuales de riesgo a nivel internacional, nacional y local, así como los esfuerzos de sectores e instituciones educativas para brindar orientación sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, se encontró la necesidad de realizar esta investigación. Debido a esta situación, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes

sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026?

Para solucionar esta problemática, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután, 2026.

Para responder el objetivo general, se formularon los siguientes objetivos específicos: a) Identificar el nivel de conocimientos en forma global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. b) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. c) Identificar las actitudes en forma global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. d) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. e) Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026.

La presente investigación surgió por el interés de abordar una problemática de gran relevancia social y sanitaria que afecta de manera directa a la población adolescente el conocimiento limitado y las malas actitudes hacia la anticoncepción aumentando el riesgo de que los adolescentes adopten conductas sexuales riesgosas, embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Esta realidad motivó el desarrollo del estudio porque durante la adolescencia se toman decisiones que pueden impactar significativamente la salud física, emocional y social. Por lo tanto, es importante comprender los conocimientos y actitudes de los adolescentes sobre los anticonceptivos para ayudar a promover la sexualidad responsable y prevenir problemas de salud pública.

La presente investigación se justificó desde el punto de vista teórico, porque aumentará y fortalecerá el conocimiento investigación que sirve como referencia bibliográfica para mostrar información científica, basada en un marco teórico lógico y coherente que incluye diversos conceptos y teorías relacionadas con los métodos anticonceptivos.

La presente investigación se justificó desde el punto de vista práctico, los resultados logrados permitieron identificar el nivel de conocimiento y las actitudes que presentaron los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, considerando que la desinformación o el conocimiento inadecuado pueden influir en la adopción de conductas sexuales de riesgo, embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Frente a esta problemática, los resultados del estudio contribuirán a la implementación de estrategias educativas y preventivas orientadas a fortalecer la elección o implementación de métodos anticonceptivos. Asimismo, favorecerá el desarrollo de habilidades y actitudes positivas en los adolescentes, ayudándolos a cuidar su salud sexual y reproductiva de manera responsable y prevenir situaciones que puedan afectar su bienestar, desarrollo personal, académico y social.

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación proporciono información actualizada sobre los conocimientos y actitudes de los adolescentes hacia la anticoncepción mediante el uso de herramientas de recopilación de datos confiables y validadas apropiadamente. Además, este estudio servirá como base metodológica para futuras investigaciones relacionadas con las prácticas anticonceptivas en adolescentes al promover el uso de cuestionarios estructurados para recopilar información similar de manera objetiva y sistemática.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Altamirano A, Sandoval G, (8), Ecuador 2023, en su tesis **titulada** “Conocimientos de métodos anticonceptivos en la población adolescente”. Se planteo como **objetivo** conocer el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en la población adolescente de la parroquia rural Los Laureles de la ciudad de Ambato”. La **metodología** fue de nivel descriptivo, observacional con muestreo aleatorio probabilístico, se utilizó el instrumento validado. Los **resultados** fueron en relación al nivel de conocimiento el 44,02% de la población encuestada demostró tener conocimiento insuficiente, mientras que el 35,22% obtuvo un conocimiento bueno en relación a los métodos anticonceptivos. **Conclusión** los adolescentes poseen conocimiento insuficiente sobre la anticoncepción lo que conlleva un gran riesgo en su salud sexual.

Lara F (9), Ecuador 2022, en su investigación **titulado** “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la Ciudad de Loja”. El estudio tuvo como **objetivo** identificar el nivel de conocimientos, describir la actitud e identificar el nivel de prácticas y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer año de bachillerato. La **metodología** es de estudio fue descriptivo, tipo cuantitativo, corte transversal y visión prospectiva. La muestra fue de 217 estudiantes, se utilizó como técnica la encuesta para conocimiento y el Test de Likert para las actitudes. Como **resultado**, el 64.1% presentaron conocimiento regular, el 34.6% conocimiento malo y solo el 1.4% conocimiento bueno. Los adolescentes presentaron actitud favorable en un 99.5% y solo el 0.5% presentó actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos. En **conclusión**, los adolescentes investigados obtuvieron en su mayoría conocimiento regular y actitudes favorables frente a los métodos anticonceptivos.

Zúñiga I, Baltodano R (10), Nicaragua 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Rio San Juan. I Semestre 2020”. Se planteó como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas. La **metodología** fue de nivel descriptivo y de corte transversal, considerando una muestra conformada por 94 adolescentes. Como técnica se empleó y el Test de Likert para las actitudes. Los **resultados** demostraron que el 61.7% presentaron un

nivel de conocimiento alto, y el 38.3% conocimiento bajo sobre MAC. En la actitud, el 68% mostró una actitud favorable y el 32% actitudes desfavorables sobre MAC. En **conclusión**, se determinó que la mayoría de los adolescentes presenta un nivel alto de conocimiento y mantiene una actitud favorable con respecto a los métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Godos A (11), Sullana 2024, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. 15079 Villa María – Sullana, 2024”. El **objetivo** fue determinar el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental, corte transversal. La técnica fue la encuesta para el conocimiento y el Test de Likert para la actitud. Los **resultados** demostraron, que el 49.0% tuvo un nivel de conocimiento malo en la dimensión métodos naturales, en la dimensión aspecto específicos en un 77.0% evidenciando insuficiente información sobre la definición, reversibilidad y uso de los MAC. Se demostró que el 67% presentaron actitudes favorables sobre el comportamiento responsable al momento de usar algún MAC. En **conclusión**, los adolescentes investigados demostraron desconocimiento y actitudes favorables sobre los métodos anticonceptivos, así como en sus dimensiones.

Ipanaque J (12), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024”. Tiene como **objetivo** determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024. La **metodología** del estudio fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 80 adolescentes de la I.E. La técnica fue la encuesta, se aplicó el cuestionario para el conocimiento y el Test de Likert para la actitud. Los **resultados** mencionan que el 83.3% de los investigados poseen actitud desfavorable sobre la dimensión tales como en la preventiva en un 95.0%, en la afectiva un 86.3% y en la conductual un 65.0%. En **conclusión**, los adolescentes investigados presentan conocimientos insuficientes y actitudes desfavorables sobre los métodos anticonceptivos.

Gonzales J (13), Chulucanas 2024, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Quinto año de secundaria de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, 2024”. El **objetivo** principal fue determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del

Quinto año de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado. La **metodología** fue descriptivo simple, tipo cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal, con una muestra de 85 adolescentes. La técnica utilizada fue la encuesta para el conocimiento y el Test de Likert para la actitud. De acuerdo con los **resultados** obtenidos, el 38.82% de los investigados presentaron conocimiento regular y el 36.47% con conocimiento malo. En la actitud el 64.71% de los investigados mostraron actitud desfavorable y el 35.29% actitudes favorables sobre los métodos anticonceptivos. En **conclusión**, los investigados revelaron un buen conocimiento y una actitud desfavorable sobre los métodos anticonceptivos.

Huancas C (14), Piura 2024, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José María Arguedas – Huarmaca, Piura 2024”. Presenta como **objetivo** determinar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria de la I.E. José María Arguedas - Huarmaca, Piura 2024. La **metodología** de la investigación fue tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, trabajó con una población muestral de 60 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario para el conocimiento y Test de Liker para la actitud. Los **resultados** demuestran El 73,0% de los adolescentes presentan conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Por otro lado, las actitudes fueron desfavorables con el 61,77% de manera. En conclusión, se observa que los adolescentes presentan conocimiento malo y actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos.

Apaza A (15), Moquegua 2023, en su tesis **titulado** “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022”. Su **objetivo** principal fue determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022. La **metodología** fue un estudio descriptivo, transversal y no experimental, con una población de 135 investigados. La técnica fue la encuesta para el conocimiento y el Test de Likert para las actitudes. Los **resultados** identificaron que el 52% presentan conocimiento medio, el 38% conocimiento bajo y tan solo, el 10% conocimiento alto. Referente a las actitudes el 70% presentaron resultados aceptables, el 28% indiferentes y solo el 2% resultados de rechazo. En **conclusión**, los adolescentes investigados mostraron conocimiento medio y actitudes aceptables frente a los métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes regionales o locales

Reyes J (16), Chimbote 2024, en su tesis **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”. Se propuso como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024. La **metodología** fue descriptivo simple, cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal. De acuerdo con los **resultados**, en la dimensión aspectos específicos el 62.0% tuvieron conocimiento, píldora anticonceptiva en 50%. En la actitud en la dimensión información sobre métodos anticonceptivos el 56.5% presentaron actitudes favorables, barrera mitos y creencias en métodos anticonceptivos en un 61.1%. En **conclusión**, los adolescentes investigados presentaron conocimiento bueno y actitudes favorables en sus dimensiones.

Chauca P (17), Chimbote 2024, en su investigación **titulado** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Villa María – Nuevo Chimbote, 2024”. El **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria. La **metodología** resultó de estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo, de diseño no experimental y corte transversal. La población estuvo conformada por 135 adolescentes y la muestra aplicada con 101 adolescentes. Se empleó como técnica la encuesta y el Test de Likert. De acuerdo con los **resultados** se evidenció, que los adolescentes presentaron un conocimiento limitado respecto a la píldora anticonceptiva con el 64.4% y frente al método del ritmo con el 51.5%. En la actitud, los resultados mostraron actitud positiva con un 92.1%. En **conclusión**, los investigados mostraron conocimiento limitado y actitud positiva frente a los métodos anticonceptivos.

Padilla E (18), Chimbote 2024, en su tesis **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos – Ancash, 202”. El **objetivo** fue determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes”. La **metodología** fue descriptiva, tipo cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal. La muestra estuvo empleada por 77 adolescentes, la técnica fue el cuestionario y el test de Likert. Los **resultados** demostraron que el 71.4% mostraron conocimiento regular en la dimensión aspectos específicos, en la dimensión anticonceptivos hormonales el 31.2% presentaron conocimiento regular. En la actitud según dimensiones el 83.1% presentaron actitud favorable sobre la información de

los MAC, relacionado a la importancia de la consejería y orientación. En **conclusión**, los adolescentes investigados no mostraron conocimiento sobre MAC, pero existe una actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es uno de los conceptos más básicos y profundos que ha acompañado a la humanidad a lo largo de la historia. Es la capacidad de absorber, procesar y comprender información sobre el mundo que nos rodea, ideas, experiencias y la realidad misma. El conocimiento es más que un conjunto discreto de datos o hechos; Implica un proceso continuo de aprendizaje, interpretación y reflexión que permite a las personas comprender y crear sentido a la vida (19).

Teorías del conocimiento

De acuerdo con el autor Martínez Oscar (20) describe al conocimiento en teorías.

- **Teoría del relativismo:** Se caracteriza por tener un enfoque subjetivo y relativo del conocimiento, lo que implica que no existe una verdad universal válida para todos los contextos o separada de la experiencia individual. Este tipo de conocimiento resalta que los hechos tienen un valor limitado y que lo que se considera verdadero puede cambiar dependiendo del momento, el lugar, las circunstancias y las condiciones en las que se presenta.
- **Teoría del intelectualismo:** El conocimiento que se ejecuta después de la experiencia y la combinación de pensamientos, esta visión lógica para calificaciones profesionales, según lo prescrito, se aplica tanto a los ideales como a las unidades específicas debido a la experiencia.
- **Teoría del empirismo:** La experiencia diaria constituye el pilar esencial del conocimiento humano, ya que la comprensión de lo aprendido y vivido se forma en estrecha relación con las vivencias personales. Además, se plantea que este tipo de conocimiento está más avanzado que el simple razonamiento, entendido como la reflexión sobre lo que ya se conoce.
- **Teoría constructivista (Jean Piaget y Lev Vygotsky):** Desde la perspectiva de Jean Piaget, el conocimiento se desarrolla a partir de la interacción activa del individuo con el entorno, permitiéndole incorporar nuevas experiencias a las estructuras cognitivas ya existentes para comprender la realidad. En contraste, Lev Vygotsky plantea que el aprendizaje y el desarrollo cognitivo se fortalecen mediante la

interacción con otras personas, donde el lenguaje y el contexto social desempeñan un papel fundamental. En conjunto, ambas teorías coinciden en que la construcción del conocimiento es un proceso dinámico que depende tanto de las experiencias individuales como de la participación activa en un entorno social, favoreciendo el desarrollo de habilidades para comprender y afrontar situaciones de la vida cotidiana (21).

- **Teoría del aprendizaje significativo (David Ausubel):** Esta perspectiva sostiene que el conocimiento no se adquiere de manera pasiva, sino que es el resultado de un proceso activo de construcción. En este sentido, el aprendizaje ocurre cuando la información nueva se relaciona de forma significativa con los conocimientos y experiencias previas del individuo, favoreciendo una comprensión más profunda y una aplicación práctica de lo aprendido. No obstante, llevar este principio a la práctica representa un desafío, especialmente en contextos donde aún predominan modelos de enseñanza tradicionales, centrados en la memorización de contenidos y con escasa vinculación con las experiencias y necesidades reales de los estudiantes (22).

2.2.2 Actitud

Es un estado de disposición mental y neurológica organizado sobre la base de la experiencia, que tiene una influencia directora dinámica sobre la respuesta del individuo a todo tipo de objetos y situaciones. Esta definición ha señalado algunas características importantes de la implementación, que es una estructura o una variable que no es directamente visible, es decir, la combinación de aspectos cognitivos, afectivos y proactivos, tiene una función motivadora de estimular y dirigir la acción, influye en la percepción y el pensamiento (23).

Teorías de la actitud

De acuerdo con el autor Tello-Zuluaga (24) describe a la actitud en teorías.

- **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Propuesta por Festinger en 1957, esta teoría sostiene que las personas buscan mantener la coherencia entre sus creencias y acciones. Cuando ocurre una discrepancia (disonancia), se genera tensión, y los individuos intentan reducirla mediante el cambio de actitudes o la racionalización de su comportamiento.

- **Teoría del Intercambio Social:** Desarrollada por Thibaut y Kelley (1959) y Homans (1961), esta teoría explica las interacciones humanas como intercambios de costos y beneficios. Las decisiones y actitudes se moldean por la expectativa de maximizar los beneficios y minimizar los costos en las relaciones sociales.
- **Teoría de la Acción Razonada:** Fishbein y Ajzen (1980) plantearon esta teoría para explicar cómo las actitudes hacia un comportamiento específico y las normas subjetivas influyen en la intención de realizar dicho comportamiento. Es ampliamente utilizada en contextos de cambio de actitudes y comportamiento.
- **Teoría de la Consistencia Cognitiva:** Basada en la idea de que las personas prefieren actitudes consistentes con sus creencias y valores. El conflicto interno se evita ajustando las actitudes para alinearlas con el resto del sistema de creencias.
- **Teoría Funcionalista de las Actitudes:** Katz (1960) propuso que las actitudes cumplen diferentes funciones, como la expresión de valores, la adaptación social, o la protección del ego. Esta perspectiva destaca cómo las actitudes sirven a necesidades psicológicas específicas.
- **Teoría del Comportamiento Interpersonal:** El comportamiento humano no está determinado exclusivamente por las actitudes, sino también por los hábitos, las emociones, las experiencias previas y las normas sociales que rodean al individuo. En este sentido, las conductas se construyen mediante la interacción continua entre la persona y su contexto social. Si bien las actitudes orientan la intención de actuar, la toma de decisiones también se ve influenciada por las costumbres, la presión del entorno y diversos factores socioculturales, los cuales desempeñan un papel importante en la formación y manifestación de las conductas.

2.2.3 Adolescencia

La adolescencia es la edad que continúa desde la niñez y pasa de la adolescencia a la edad adulta. Viene con cambios físicos, mentales, emocionales y sociales drásticos. Desde un punto de vista biológico, este es el período más saludable de la vida durante el cual la mayoría de los jóvenes se sienten sanos. Sin embargo, este es un período de alto riesgo porque la mayoría de los problemas y necesidades de salud de los adolescentes perdurarán hasta la edad adulta: consumo de drogas, conductas sexuales de riesgo, obesidad, embarazo, violencia, problemas alimentarios, salud mental y afectarán su estilo de vida y salud futura (25).

Etapas de la adolescencia

De acuerdo con los autores Jiménez I, Robles S, Palenzuela S, (26) describen las siguientes etapas de la adolescencia.

- **Preadolescencia:** alrededor de los 9 años, los niños y niñas comienzan a experimentar cambios que indican una salida paulatina de la niñez. En esta etapa, los niños comienzan a desarrollar sus propios criterios para vestirse y mantener la higiene personal. Además, suelen interactuar principalmente con personas del mismo sexo y mantienen una relación equilibrada tanto con ellos mismos como con su entorno familiar.
- **Primera adolescencia, adolescencia temprana o pubertad:** esta etapa suele comenzar entre los 11 y 13 años para las niñas y entre los 13 y 15 años para los niños. Durante esta transición se producen cambios físicos muy claros, aunque el crecimiento no es uniforme. Primero se desarrollan los brazos y piernas, luego las manos y los pies y finalmente el tronco. Debido a estos cambios físicos, los adolescentes suelen vivir momentos de inseguridad, malestar o irritabilidad. Un adolescente en esta etapa suele comportarse impulsivamente, es emotivo y muy entusiasta, incluso extremadamente interesado en lo que le interesa, a menudo cuestiona las normas previamente establecidas e intentan cambiarlas, estos comportamientos son parte del proceso mediante el cual construye su personalidad, descubre tus habilidades y comienzas a identificar aspectos importantes.
- **Adolescencia media:** Esta etapa suele comenzar entre los 13 - 16 años para las niñas y entre los 15 y 18 años para los niños durante esta etapa, los jóvenes tienden a centrarse más en sí mismos y en sus relaciones con personas de su edad, separándose gradualmente de los adultos que antes eran figuras estándar al mismo tiempo, desarrollan una actitud más crítica hacia ellos, en esta etapa emerge la capacidad de reflexión más profunda, llevando al adolescente a notar fallas personales o aspectos que pueden causar ansiedad e incertidumbre, los cambios corporales también conducen a emociones más fuertes y a una mayor conciencia de la propia imagen corporal, mientras que el interés y la atracción sexual se vuelven más urgentes. En particular, alrededor de los 15 años, el adolescente vive un momento decisivo en el que intenta construir su propia identidad y definir una personalidad más individual y autónoma.
- **Adolescencia tardía:** esta etapa dura alrededor de los 16 - 19 años en las mujeres y de 18 a 21 años en los hombres, durante esta etapa, los jóvenes dejan atrás muchas de las reacciones impulsivas e impredecibles propias de etapas anteriores y comienzan a demostrar una actitud más estable y madura hacia su entorno. Por otro lado, comienzan

a vivir experiencias típicas de la edad adulta, como ejercer su derecho al voto, conducir o asumir mayores responsabilidades personales. Durante estos años también toma importantes decisiones respecto a su preparación académica y futuro profesional, fortaleciendo y afirmando su identidad personal, esta etapa se caracteriza principalmente por la búsqueda y consecución paulatina de la independencia económica y social, así como por la forja de relaciones afectivas y románticas más estables.

Teorías de la Adolescencia

En la investigación de Sarango D (27): hace referencia a la teoría de la adolescencia:

- **Teoría de Erikson:** Durante la adolescencia se desarrolla la tarea fundamental de construir la propia identidad y comprender la propia naturaleza personal. Durante el período de 12 a 18 años, los adolescentes se enfrentan a la tarea de definir su identidad en condiciones de incertidumbre de rol. En esta etapa, exploran diferentes identidades y roles para comprender quiénes son realmente y qué metas quieren alcanzar en la vida. Este proceso de autodescubrimiento y formación de identidad es importante para el desarrollo emocional y social durante la adolescencia.
- **Teoría de Jean Piaget:** La adolescencia es un período fundamental en el desarrollo de la inteligencia, porque los procesos cognitivos permiten la transición a niveles superiores de razonamiento. Durante esta etapa, los adolescentes comienzan a pensar como adultos a través del desarrollo de las etapas sensoriomotora, preoperacional, concreta y formal.
- **Teoría de Sigmund Freud:** La adolescencia es una etapa de transformación en la que la mente asimila y procesa los emergentes cambios biológicos. Durante este periodo, se configura un nuevo cuerpo, se redefine la identidad y se adopta una nueva posición subjetiva, marcando un avance significativo en la evolución psicofísica. Es el momento en que se dejan atrás las características infantiles para dar paso al desarrollo adulto, acompañado de hitos clave como la maduración de los órganos 10 genitales y cambios que impactan tanto en el mundo emocional como en el psíquico.
- **Teoría de Bandura:** Describir el desarrollo humano como un proceso inconsciente, moldeado por las emociones, donde la conducta surge de significados simbólicos que emanan del funcionamiento interno de la mente. Se destaca la importancia de las experiencias tempranas con los padres en la formación y evolución del individuo.

2.2.4 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos se emplean para evitar el embarazo si mantiene relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos, hay una probabilidad de que pueda quedar embarazada, esto ocurre incluso si la menstruación no ha comenzado todavía o si está cerca de la menopausia. La única manera segura de evitar el embarazo es no mantener relaciones sexuales, sin embargo, hallar un eficaz método anticonceptivo que pueda emplear cada vez puede ayudarle a prevenir un embarazo no planeado (28).

Clasificación de métodos anticonceptivos

A. Métodos de abstinencia periódica

✓ Método de Billings o del moco cervical:

El método de recolección de moco cervical es una forma de planificación familiar natural, también conocido como método de ovulación Billings el método de prueba del moco cervical se basa en la observación cuidadosa de los patrones de producción de moco durante el ciclo menstrual antes de la ovulación las secreciones cervicales cambian y crean un ambiente que ayuda a los espermatozoides a moverse a través del cuello uterino, el útero y las trompas de Falopio hasta llegar al óvulo. Durante la ovulación y cuando es más probable la concepción, el uso de anticonceptivos que impliquen la recolección de moco cervical requiere motivación y diligencia. (29).

- **Ventajas**

- Sin efectos secundarios.
- No utiliza hormonas.
- Barato e inofensivo.

- **Desventajas**

- Es muy ineficaz para prevenir el embarazo.
- Puede ocurrir un embarazo en cualquier momento.
- No protege contra enfermedades de transmisión sexual.

✓ Método del ritmo:

Se trata de calcular la probabilidad de días fértiles en un ciclo se calculan en base a los registros de los últimos 6 - 12 ciclos menstruales, el primer día que una mujer puede quedar embarazada se calcula restando 18 días a la duración de su ciclo menstrual más corto, a partir del cual se calcula su primer día fértil, el último día fértil

- **Ventajas**

- No requiere otro método anticonceptivo.

- Ayuda a las mujeres a comprender sus cuerpos.
- Completamente gratis y no afecta la fertilidad.
- **Desventajas**
- No constituye un método anticonceptivo eficaz para prevenir el embarazo porque puede haber fallas.
- Registrar los días de tu período cada mes requiere disciplina.
- No tener contacto íntimo durante el periodo fértil para evitar el embarazo.
- No protege contra enfermedades de transmisión sexual.

B. Métodos naturales

✓ **Método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):**

La lactancia materna es un método muy beneficioso tanto para la madre como para el bebé además de ser el mejor alimento para el bebé en los primeros meses de vida, también puede actuar como anticonceptivo natural temporal: esto se llama método de lactancia y amenorrea (MELA o LAM). es decir, es una etapa de infertilidad que experimentan las mujeres durante la lactancia.

• **Ventajas**

- Es natural por lo que evita el uso de hormonas y otros anticonceptivos.
- El hecho de que sea completamente natural permite evitar efectos secundarios.
- Si se siguen estrictamente las condiciones específicas anteriores, la fiabilidad es muy alta, llegando al 98% o incluso más, especialmente en las primeras 12 semanas después del parto.
- Es gratuito y abierto a todas las mujeres que acaban de ser madres.

• **Desventajas**

- Su eficacia se limita a un período de tiempo muy concreto, los primeros 6 meses de vida de tu bebé.
- Cualquier cambio en la frecuencia de alimentación o en los requisitos nutricionales puede afectar la eficacia de la alimentación.

C. Métodos de barrera

✓ **Preservativo masculino:**

Este método sirve como medida preventiva contra las enfermedades de transmisión sexual, implica el uso de un condón lubricado, que se coloca sobre el pene antes del coito. Su función principal es impedir que los espermatozoides entren en el sistema reproductor femenino se debe tener en cuenta que las personas alérgicas al látex deben evitar el uso de

este tipo de condón. También es una opción asequible y fácilmente disponible que se puede comprar sin receta en la mayoría de las farmacias.

- **Ventajas**

- Es uno de los métodos más eficaces para reducir el riesgo de ITS.
- No afecta la fertilidad futura de mujeres ni de hombres.
- Sólo se utilizan durante las relaciones sexuales.
- Se pueden utilizar de forma segura durante la lactancia.
- Son más económicos que los métodos anticonceptivos hormonales.
- Están fácilmente disponibles sin receta.
- Pueden impedir que los hombres alcancen el orgasmo demasiado rápido (eyaculación precoz).

- **Desventajas**

- Algunas personas pueden sentirse incómodas o avergonzadas al usar condones o sentir que su uso interfiere con la intimidad o la continuidad de las relaciones sexuales.
- Es importante que tanto el hombre como la mujer se sientan cómodos usando condones y estén dispuestos a usarlos conscientemente cada vez que tengan relaciones sexuales.
- Los condones pueden reducir la sensación sexual.
- Algunas personas son alérgicas al látex, estas parejas deberían usar condones de poliuretano (plástico).
- Los condones pueden romperse o gotear (30).

- ✓ **Preservativo femenino:**

Este es un método moderno y versátil que se utiliza antes del coito vaginal su función principal es evitar que los espermatozoides entren en el aparato reproductor femenino, ayudando así a prevenir embarazos no deseados, además, brinda protección contra diversas enfermedades de transmisión sexual.

- **Ventajas**

- No afecta a la fertilidad futura ni en mujeres ni en hombres.
- Su uso se limita al momento de la relación sexual.
- Esta es una opción segura durante la lactancia.
- Es seguro de usar si tiene una afección que limita su capacidad para utilizar otros métodos anticonceptivos.

- Está disponible en farmacias sin receta.
- Proporciona cierta protección contra las enfermedades de transmisión sexual.
- Evitar que los espermatozoides entren en la vagina femenina (algunas mujeres son alérgicas al semen de su pareja).

- **Desventajas**

- Los métodos de barrera tienen tasas de ineficacia más elevadas que la mayor parte de los demás métodos anticonceptivos.
- Usar los condones femeninos es más complicado que usar los masculinos.
- Hay individuos que pueden sentir vergüenza al emplear esta técnica o pensar que interfiere con la intimidad o el desarrollo natural de la relación sexual.
- Es fundamental que los dos integrantes de la pareja se sientan a gusto con el uso del preservativo y estén listos para utilizarlo en cada acto sexual.
- Los preservativos pueden reducir la sensación sexual.

D. Métodos anticonceptivos hormonales

- ✓ **Anticonceptivos hormonales orales combinados:**

Los anticonceptivos orales combinados incluyen tanto progesterona como estrógeno, su función principal es impedir la ovulación y engrosar el moco cervical, lo que complica el tránsito de los espermatozoides, a pesar de que son efectivos para evitar los embarazos, no se recomienda utilizarlos durante la lactancia. Asimismo, es fundamental considerar que estos métodos no brindan protección frente a infecciones de transmisión sexual.

- **Ventajas**

- Ni el juego sexual previo ni la penetración son interrumpidos.
- Disminución del sangrado y de los cólicos menstruales, lo que conlleva una menor probabilidad de padecer anemia.
- Disminución del malestar durante la ovulación.
- Disminución del peligro de padecer enfermedad inflamatoria pélvica.
- Disminución de alteraciones fibroquísticas en las mamas (senos).
- Disminución de la posibilidad de un embarazo ectópico.

- **Desventajas**

- No brindan protección contra infecciones de transmisión sexual ni el VIH.
- Su eficacia puede verse reducida si se toman junto con algunos medicamentos.
- Tienen la capacidad de posponer el regreso a los ciclos normales.
- Las pastillas tienen que consumirse a diario.

✓ **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:**

Este método anticonceptivo se aconseja normalmente para mujeres fértiles y para aquellas que ya han sido madres se trata de aplicar una inyección intramuscular en el caso de la anticoncepción mensual, se aplica en los primeros cinco días del ciclo menstrual y, posteriormente, cada 30 días en la fecha programada. Por otro lado, la inyección trimestral, que tiene solo progestina, se aplica entre el primer y el quinto día del ciclo o después de dar a luz, y debe administrarse cada tres meses las dos clases de inyecciones son muy efectivas porque no permiten la ovulación y espesan el moco cervical, lo que obstaculiza el avance de los espermatozoides.

- **Ventajas**

- **Eficacia:** La inyección anticonceptiva es muy efectiva, alcanzando una tasa de eficacia del 99% si se aplica consistentemente y correctamente.
- **Comodidad:** La administración de la inyección se realiza de forma mensual o trimestral, lo que la convierte en una opción cómoda para muchas mujeres que desean evitar la toma diaria de pastillas anticonceptivas.
- **Regulación del ciclo de la menstruación:** Puede contribuir a disminuir la intensidad de los dolores menstruales y a regular el ciclo menstrual.
- **Reducción del sangrado:** La inyección anticonceptiva puede disminuir, en numerosas mujeres, la cantidad y el tiempo de duración del sangrado menstrual.

- **Desventajas**

- **No ofrece protección contra las infecciones de transmisión sexual:** A diferencia del preservativo, la inyección anticonceptiva no ofrece protección contra las ETS (enfermedades de transmisión sexual). Esto es relevante si tienes más de una pareja sexual o si no conoces el historial sexual de tu pareja.
- **Consecuencias secundarias:** Algunas mujeres sufren efectos colaterales como náuseas, cambios en el estado de ánimo, aumento o disminución de peso, sensibilidad en los senos y cefaleas. Aunque estos efectos son generalmente temporales, pueden resultar incómodos para algunos individuos.
- **Necesita visitas médicas periódicas:** Para conseguir la inyección anticonceptiva, es preciso acudir a un profesional de salud con una frecuencia que puede ser mensual o trimestral, dependiendo del tipo de inyección. Esto puede ser problemático para algunos individuos.

- **Puede tener un impacto en la fertilidad:** Si optas por abandonar la inyección anticonceptiva, es posible que tu fertilidad tarde un tiempo en volver. Esto podría posponer tus planes de concebir si quieres tener hijos más adelante.

✓ **Implante anticonceptivo de solo progestina:**

Este método de anticoncepción emplea pequeños implantes flexibles que tienen forma de cápsulas o cilindros, los cuales se insertan bajo la piel, comúnmente en el área interna del brazo deben ser utilizados por un profesional de la salud y tienen una duración de 3 a 5 años. Su principal tarea consiste en espesar el moco cervical, lo que complica la movilidad de los espermatozoides. Asimismo, evita la ovulación y obstaculiza el movimiento del óvulo hacia las trompas de Falopio. A pesar de que es un método muy efectivo y seguro, tiene la posibilidad de presentar algunos efectos secundarios como ausencia o irregularidades en la menstruación, sangrados abundantes o duraderos, sensibilidad en los senos, cefaleas, aumento de peso o acné.

- **Ventajas**

- La probabilidad de quedar embarazada es prácticamente cero, dado que la efectividad anticonceptiva se mantiene en un 99%.
- No necesita una rutina diaria.
- Vida útil extendida.
- Fácil de usar y discreto.
- Es apto para ser usado durante la lactancia, dado que no afecta ni la calidad ni la cantidad de leche materna.
- Cuando se detiene su colocación, la reversibilidad es rápida.

- **Desventajas**

- Ciclos menstruales desiguales en los primeros meses después de su inserción.
- Incremento del peso.
- No sirve de protección contra las enfermedades transmitidas sexualmente (ETS).
- Necesita un experto para su colocación y remoción.

E. Dispositivo intra uterino

El dispositivo intrauterino (DIU) es un objeto de plástico pequeño, con forma de T, que se inserta en el interior del útero según el tipo, puede quedarse ahí durante 3, 5 o incluso 10 años, o ser retirado anticipadamente si la mujer lo decide su colocación y extracción deben llevarse a cabo por un médico o personal sanitario que esté capacitado es un

procedimiento rápido, que solo causa una leve molestia en general, ponerlo y quitarlo toma solo unos minutos.

- **Ventajas**

- Capacidad de más del 99% para evitar el embarazo.
- Sencillo de emplear.
- Al cabo del tiempo, es el método anticonceptivo que más rendimiento ofrece desde el punto de vista económico.
- Es posible retirarlo en cualquier momento que tenga dificultades o que desee dejar de usarlo; la fertilidad se reanuda con el primer ciclo ovulatorio tras la extracción del DIU.
- Se puede poner después de un aborto en el primer trimestre, de una cesárea o de un parto vaginal normal.
- Para la mayoría de las mujeres, el DIU hormonal puede ayudar a aliviar los cólicos y la abundante menstruación.

- **Desventajas**

- No protege contra las infecciones transmitidas sexualmente ni el VIH.
- Cuesta varios cientos de dólares por inserción. Pero este costo a menudo está cubierto por su seguro de salud.
- Solamente un profesional de la salud capacitado puede extraer el DIU.

F. Métodos anticonceptivos definitivos

- ✓ **Ligadura de trompas de Falopio:**

Es un proceso quirúrgico que se lleva a cabo de manera voluntaria en mujeres con la finalidad de evitar el embarazo de forma permanente se trata de interrumpir y obstruir las trompas de Falopio, lo que impide el encuentro del óvulo con el espermatozoide, esta intervención quirúrgica puede llevarse a cabo dentro de las primeras 48 horas después del nacimiento o la cesárea, o también en las seis semanas siguientes la tasa de fallos es muy baja, alrededor de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres.

- **Ventajas**

- Evita estar continuamente con anticonceptivos hormonales, lo cual es beneficioso para el cuerpo, ya que no altera el periodo menstrual ni las hormonas naturales.
- Evita estar pendiente de tomar diariamente una píldora anticonceptiva o de utilizar el preservativo en cada coito, lo cual mejora la vida sexual de la pareja.

- La efectividad de la ligadura de trompas es muy elevada, impide el embarazo en más del 99% de los casos.
- Se puede realizar en cualquier momento, incluso en el mismo momento del parto si éste es por cesárea, siempre bajo el consentimiento de la mujer.
- La operación no es complicada y, si todo ocurre de forma normal, se puede abandonar el hospital pasadas entre 2 y 6 horas tras la intervención.
- No requiere revisiones ni visitas médicas continuadas, a no ser que haya complicaciones o la paciente sienta la necesidad.

- **Desventajas**

- Es irreversible. A pesar de realizarse una reversión de ligadura de trompas, la mujer tiene la posibilidad de no recuperar su fertilidad.
- Un riesgo más alto de embarazo ectópico.
- No previene infecciones transmitidas sexualmente.
- Si vuelvo a ser mamá, necesitaré la FIV, un método de reproducción asistida que es bastante caro.

- ✓ **Vasectomía:**

La vasectomía es un procedimiento quirúrgico simple pero duradero que se utiliza como método de planificación familiar para varones lo que se realiza es cortar y cerrar los conductos por donde transitan los espermatozoides para impedir que tengan la posibilidad de encontrarse con el óvulo de acuerdo con la OMS (Organización Mundial de la Salud), cualquier varón puede elegir este método, una de sus principales ventajas es que no afecta su deseo sexual asimismo, es uno de los métodos más eficaces: solo el 0.15% de cada 100 mujeres queda.

- **Ventajas**

- Es un método anticonceptivo confiable y efectivo.
- Es un procedimiento quirúrgico muy simple.
- No afecta la libido ni las relaciones sexuales.
- Salvo los controles iniciales, no es preciso realizar más chequeos médicos.
- Para la esterilización femenina, es mucho más asequible que la ligadura de trompas.

- **Desventajas**

- La vasectomía no es eficaz de inmediato; durante los tres meses siguientes a la operación, se deben usar otros métodos anticonceptivos.

- No previene la transmisión de VIH ni de infecciones de transmisión sexual, pues solo el uso de preservativos es capaz de prevenirlas.
- Es un método permanente, así que, si quiere volver a ser fértil, debe someterse nuevamente a una intervención quirúrgica compleja (31).

✓ **Anticonceptivos y adolescencia**

Los adolescentes experimentan en esta etapa de su vida dos asuntos importantes, que se observan a través de infecciones de transmisión sexual y embarazos prematuros para tratar estas circunstancias, es fundamental emplear métodos preventivos apropiados no obstante, se ha notado que a pesar de que la mayor parte de los jóvenes conoce estos métodos, un gran número no los emplea apropiadamente por culpa de la falta de información exacta, el miedo al juicio y la falta de atención adecuada esto se debe, en parte, a la falta de horas y espacios que estén específicamente asignados para esta edad, lo que hace difícil proporcionar asesoramiento privado y confidencial.

Educación sexual en la adolescencia

Incluye un proceso educativo que busca potenciar los saberes y destrezas de los adolescentes en términos de su salud sexual y reproductiva, dándoles la posibilidad de tomar decisiones responsables y afrontar circunstancias vinculadas a su sexualidad de forma informada. Asimismo, ayuda a desarrollar conductas sanas y a ejercer la sexualidad de manera responsable.

Objetivos de la educación sexual en la adolescencia

Uno de los propósitos fundamentales de la educación sexual durante la adolescencia es prevenir embarazos no deseados y enfermedades transmitidas sexualmente (ITS). A esta altura, numerosos adolescentes empiezan a vivir sus primeras vivencias sexuales; por eso, resulta fundamental que entiendan los peligros vinculados y de qué forma pueden resguardarse de manera eficaz la educación sexual debe proporcionar información clara y precisa, como el preservativo, que no solo evita los embarazos, sino también la propagación de enfermedades de transmisión sexual. Asimismo, resulta esencial que los adolescentes comprendan lo importante que es mantener una comunicación abierta con sus parejas sobre asuntos como la protección y el consentimiento, y que puedan acceder a servicios y recursos de salud sexual cuando les haga falta. Igualmente, al tratar la prevención de embarazos no deseados y ITS desde un punto de vista educativo, se fomenta que las decisiones sean

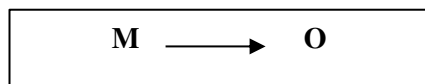
responsables e informadas. Los jóvenes que obtienen una educación sexual completa tienden a posponer el comienzo de las relaciones sexuales, emplear métodos anticonceptivos con mayor regularidad y acudir a la consulta médica cuando lo requieren, lo cual ayuda a disminuir los riesgos relacionados (32).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, debido que se sustentó en la obtención y el análisis de datos numéricos mediante procedimientos estadísticos, lo que permitió evaluar de manera objetiva las variables de estudio. Asimismo, correspondió a un nivel descriptivo, porque permitió describir el comportamiento de la población o muestra analizada, sin establecer relaciones de causalidad. Se empleó un diseño no experimental, dado que las variables fueron observadas en su contexto natural, sin que existiera manipulación deliberada por parte de la investigadora. Además, la investigación fue de corte transversal, puesto que la recolección de la información se llevó a cabo en un único momento (33).

ESQUEMA:



M: Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután.

O: Nivel de conocimientos y actitudes sobre Métodos Anticonceptivos.

3.2 Población

La población estuvo conformada por 60 estudiantes adolescentes con determinadas características para ser parte de la investigación. La población estuvo definida por el registro de matriculados de la Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután (34).

La muestra estuvo representada por el total de la población (censo), debido a que la población señalada fue de carácter finito, pequeña, de fácil acceso lo que permitió trabajar con todas sus unidades (35).

Criterios de inclusión y exclusión

- **Inclusión:**

- Adolescente del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután.
- Adolescentes varones y mujeres.
- Adolescentes que se encontraron en el momento de la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- Adolescentes con autorización firmada por los padres o apoderados.
- Adolescentes que aceptaron llenar el asentimiento informado.

- **Exclusión:**

- Rechazo de los padres o apoderados a dar el consentimiento informado.
- Adolescentes embarazadas.
- Adolescentes con dificultad de comunicación escrita y oral.
- Adolescentes que no acudieron a la Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa el día de la encuesta.

La recolección de datos se llevó a cabo previa autorización de las autoridades de la Institución Educativa José María Arguedas, Cachipampa. Posteriormente, se seleccionó a los adolescentes del cuarto y quinto año de educación secundaria que cumplieron con los criterios de inclusión establecidos para el estudio. La participación fue voluntaria; por ello, los estudiantes firmaron el asentimiento informado, mientras que sus padres o tutores suscribieron el consentimiento informado correspondiente. Antes de la aplicación del cuestionario, se explicó el propósito de la investigación y se garantizó la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes. El tiempo destinado para el llenado del instrumento fue de aproximadamente 20 minutos.

3.3 Operacionalización de las variables

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

Definición Conceptual

El conocimiento es una construcción cognitiva que surge a partir de la interacción entre el sujeto y la realidad, mediante procesos de aprendizaje, experiencia e interpretación (35).

Dimensiones:

- **Dimensión 1:** Aspectos específicos
Indicadores:
 - Definición
 - Reversibilidad de los métodos anticonceptivos
 - Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia
- **Dimensión 2:** Conocimiento de la píldora anticonceptiva
Indicadores:
 - Indicaciones
 - Forma de uso
 - Efectos secundarios
- **Dimensión 3:** Conocimientos sobre el inyectable
Indicadores:
 - Clasificación
 - Formas de uso
- **Dimensión 4:** Conocimiento de la T de cobre
Indicadores:
 - Indicaciones
- **Dimensión 5:** Conocimiento del preservativo
Indicadores:
 - Eficacia
 - Forma de uso
- **Dimensión 6:** Conocimiento del coito interrumpido
Indicadores:
 - Definición
- **Dimensión 7:** Conocimiento del método del ritmo
Indicadores:
 - Mecanismo de acción

- **Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente**

Indicadores:

- Definición

Actitud sobre métodos anticonceptivos

Definición Conceptual

La actitud es la predisposición aprendida de una persona para responder de manera favorable o desfavorable frente a un objeto, situación o conducta (36).

- **Dimensión 1: Información sobre MAC**

Indicadores:

- Importancia de la consejería y orientación sobre los MAC
- Información de los adolescentes sobre los MAC

- **Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC**

Indicadores:

- Uso
- Molestias que generan los métodos anticonceptivos
- Acceso a los MAC

- **Dimensión 3: Uso del preservativo**

Indicadores:

- Protección del preservativo contra el VIH
- Disfrute de la relación coital con preservativo

- **Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC**

Indicadores:

- Decisión para la elección y uso del MAC

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Se empleó la técnica de recolección de datos, entendida como el procedimiento utilizado para obtener información relevante y necesaria durante el desarrollo de la investigación. En el presente estudio, se utilizó la encuesta como técnica para recopilar la información requerida de los participantes (37).

Para la recolección de información, se empleó el instrumento de la autora Vargas L (38) en la tesis de Alejos F (39) titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Quinto año de Secundaria, I.E. N°89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023”, cuyo cuestionario fue adaptado por la Mgtr. Vásquez S.

El cuestionario se dividió en tres secciones.

- **Primera sección:** Se evaluó las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, mediante 8 preguntas relacionadas con edad, sexo, estado civil, si tienen enamorado(a), actividad sexual, edad de inicio de relaciones sexuales y método anticonceptivo utilizado.
- **Segunda sección:** Estuvo conformado por 21 preguntas destinadas a valorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, distribuidas en las siguientes dimensiones:
 - **D1:** Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)
 - **D2:** Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, 5, 6, 7, 8,)
 - **D3:** Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, 10, 11, 12)
 - **D4:** Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13, 14)
 - **D5:** Conocimiento del preservativo (Ítem 15, 16, 17, 18)
 - **D6:** Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)
 - **D7:** Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)
 - **D8:** Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)
- ✓ Para valorar el nivel de conocimiento se realizaron 21 preguntas, si la respuesta fue correcta se calificó con 1 un punto y 0 si es incorrecta, con un total de 21 puntos.
- Se estableció al conocimiento según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuesta de la siguiente escala de acuerdo a las respuestas correctas:

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

- Para las dimensiones las baremaciones se distribuyeron de la siguiente manera:

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 - 4	Bueno
	1 - 2	Regular
	0	Malo
D4: Conocimiento sobre la T de cobre	2	Bueno
	1	Regular
	0	Malo
D5: Conocimiento del preservativo	3 - 4	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

- **Tercera sección:** Estuvo compuesta por 14 preguntas que evaluaron las actitudes frente a los métodos anticonceptivos, con respuestas en Escala de Likert distribuidas en 4 dimensiones:
 - D1: Información sobre MAC (Ítem 1, 2)
 - D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, 4, 5, 6, 7)
 - D3: Uso del preservativo (Ítem 8, 9, 10)
 - D4: Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, 12, 13, 14)
- Los adolescentes respondieron según su nivel de aceptación, el cual será clasificado en dos categorías a partir de la suma total de puntajes obtenidos:

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

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

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D 1: Información sobre MAC	7 – 10	Favorable
	2 – 6	Desfavorable
D 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC	16 – 25	Favorables
	5 – 15	Desfavorable
D 3: Uso del preservativo	10 – 15	Favorable
	3 – 9	Desfavorable
D 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC	13 – 20	Favorable
	4 - 12	Desfavorable

Validez

La validez del instrumento de recolección se determinó mediante el juicio de expertos, a cargo de tres obstetras con grado de magíster. A través de una ficha de validación, los especialistas evaluaron las preguntas y emitieron recomendaciones que se incorporaron en la versión final. Los resultados de este proceso confirmaron la aplicabilidad del instrumento.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se evaluó mediante una prueba piloto aplicada a 20 adolescentes, con la finalidad de verificar su adecuación y funcionamiento. Los resultados obtenidos fueron favorables. Asimismo, el análisis de confiabilidad se realizó utilizando el software estadístico SPSS versión 25, empleando el coeficiente Alfa de Cronbach, con los siguientes resultados:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0.732
Actitud	0.725

3.5 Método de análisis de datos

El análisis estadístico de las variables se realizó de acuerdo con los objetivos planteados en la investigación. Los resultados se presentaron de forma cuantitativa mediante tablas y gráficos estadísticos, lo que facilitó su interpretación. Asimismo, la información recopilada fue codificada e ingresada en una hoja de cálculo para su organización y, posteriormente, los datos fueron procesados utilizando el programa estadístico SPSS versión 25.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación tomó en cuenta el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de Uladech Católica v001 (40), demostrando compromiso con el manejo ético, la confiabilidad y el respeto de la información proporcionada, se consideraron los siguientes principios éticos:

- a) **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes participaron de manera voluntaria y se contó con el consentimiento informado de los padres. Además, se les informó que podían retirarse del estudio en

cualquier momento si así lo deseaban. También se garantizó la privacidad y seguridad de la información proporcionada, gestionándose previamente los permisos correspondientes ante las autoridades competentes.

- b) **Principio de cuidado del medio ambiente:** Durante el desarrollo de la investigación se respetó el entorno de los participantes, promoviéndose el cuidado del medio ambiente y cumpliéndose las normas de bioseguridad establecidas.
- c) **Principio de libre participación por propia voluntad:** Se respetó la decisión de los adolescentes que participaron en el estudio, brindándoles información clara sobre los objetivos de la investigación. Para su participación, los padres firmaron el consentimiento informado y los adolescentes el asentimiento correspondiente.
- d) **Principio de beneficencia y no maleficencia:** Se explicó a los participantes los beneficios indirectos que podían obtenerse a partir de los resultados de la investigación. Asimismo, se garantizó que el estudio no ocasionó daños físicos, psicológicos, emocionales ni sociales.
- e) **Principio de integridad y honestidad:** Se garantizó la privacidad y confidencialidad de la identidad de los participantes, asegurando que la información brindada fue anónima y no fue divulgada. Asimismo, se informó que la investigación no contó con financiamiento externo ni presentó conflictos de interés, y que los datos fueron recolectados de manera responsable y transparente.
- f) **Principio de justicia:** Todos los adolescentes recibieron un trato igualitario durante la aplicación de la encuesta, sin discriminación por condición cultural o socioeconómica, respetándose sus creencias y costumbres.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026*

Conocimientos	n	%
Bueno	0	0,00
Regular	35	58,33
Malo	25	41,67
Total	60	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1, se evidenció que el 58,33 % de los adolescentes encuestados presentó un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos. Este resultado indicó que predominaron respuestas parcialmente correctas relacionadas con las características, los aspectos específicos de los métodos anticonceptivos, el método del ritmo, el coito interrumpido, las ventajas, los anticonceptivos inyectables, las píldoras anticonceptivas, la T de Cobre, el modo de uso, los efectos de los anticonceptivos, la píldora de emergencia y el uso del preservativo. Asimismo, el 41,67 % de los participantes presentó un nivel de conocimiento malo, mientras que ningún adolescente 0,00 % alcanzó un nivel de conocimiento bueno.

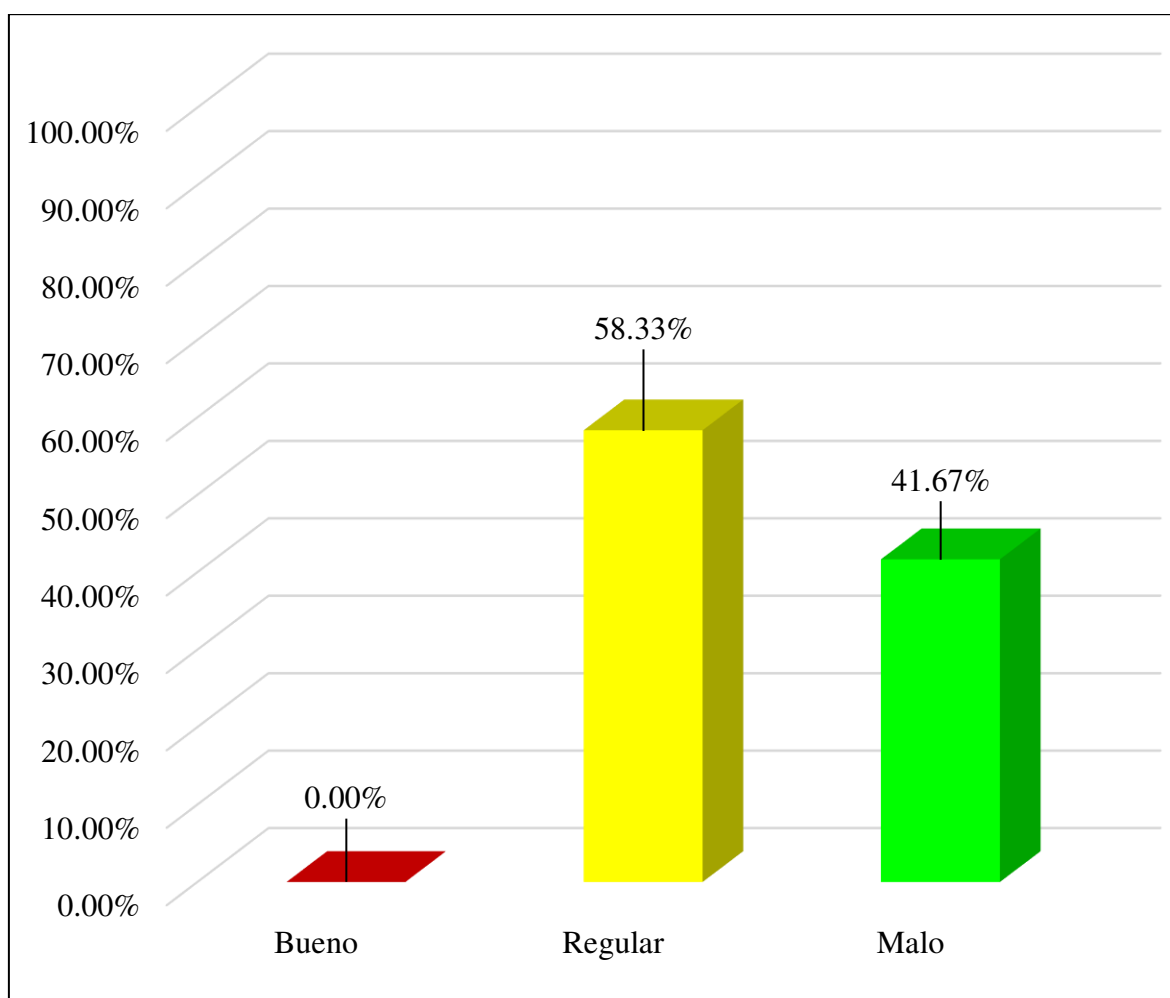


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimientos global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután, 2026

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026

Conocimientos según dimensiones	Malo		Regular		Bueno	
	n	%	n	%	n	%
Aspectos específicos	39	65,00	6	10,00	15	25,00
Píldora anticonceptiva	32	53,33	26	43,33	2	3,33
Inyectable	19	31,67	34	56,67	7	11,67
T de cobre	29	48,33	20	33,33	11	18,33
Preservativos	9	15,00	17	28,33	34	56,67
Coito interrumpido	51	85,00	*	*	9	15,00
Método del ritmo	48	80,00	*	*	12	20,00
Píldora del día siguiente	30	50,00	*	*	30	50,00
Total	60	100,00	60	100,00	60,00	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2 se evidenció que, en la dimensión conocimiento sobre la definición del coito interrumpido, el 85,00 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento malo, lo que indicó que la mayoría desconocía la definición de este método anticonceptivo. En la dimensión conocimiento del método del ritmo, el 80,00 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento malo, lo que indicó que la mayoría desconocía el mecanismo de acción. Asimismo, la dimensión aspectos específicos, evidenció que el 65,00 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento malo en relación con la definición, reversibilidad y uso de los diferentes métodos anticonceptivos en la adolescencia. Por otro lado, la dimensión conocimiento sobre el preservativo, el 56,67 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento bueno, relacionado con la definición, la protección frente

a las infecciones de transmisión sexual y su forma de uso. Mientras que en la dimensión conocimiento del inyectable, el 56,67% de los adolescentes presenta un conocimiento regular en relación con la clasificación y forma de uso. Seguidamente, la dimensión conocimiento sobre la píldora anticonceptiva, el 53,33 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento malo, lo que indicó un desconocimiento de las indicaciones, forma de uso y efectos secundarios de este método anticonceptivo. Por otro lado, la dimensión conocimiento sobre la píldora del día siguiente, se evidenció que el 50,00 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento malo respecto a su definición. Como última dimensión, sobre el conocimiento de la T de cobre, el 48,33% de los adolescentes presenta un conocimiento malo referente a su eficacia e indicaciones.

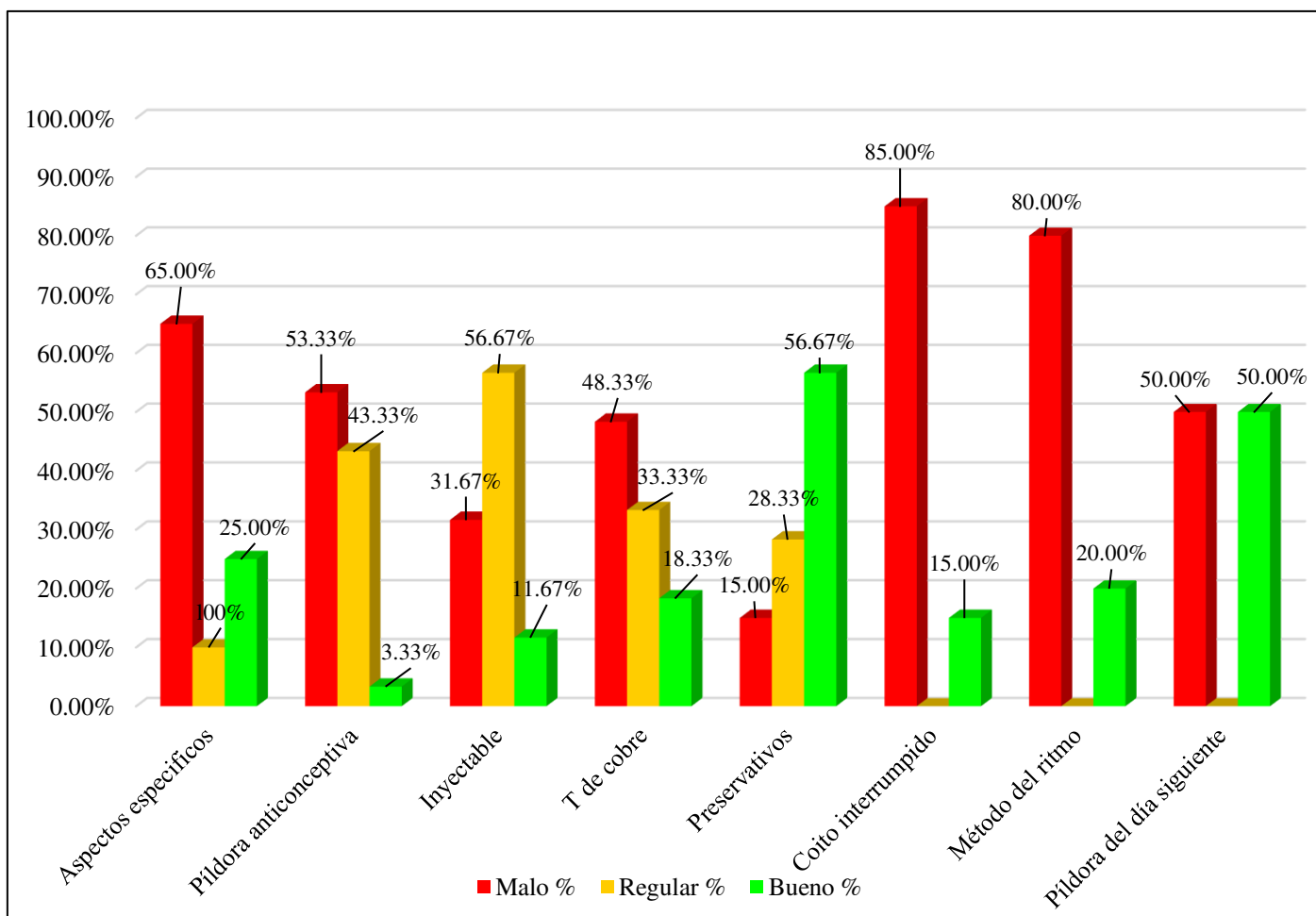


Figura 2. Gráfico de columnas del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026*

ACTITUD	n	%
Favorable	35	58,33
Desfavorable	25	41,67
Total	60	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3, se evidenció que el 58,33 % de los adolescentes presentó una actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos, lo que reflejó una disposición positiva hacia la aceptación de la información recibida y el rechazo de barreras, mitos y creencias erróneas presentes en el entorno social. Por otro lado, el 41,67 % presentó una actitud desfavorable.

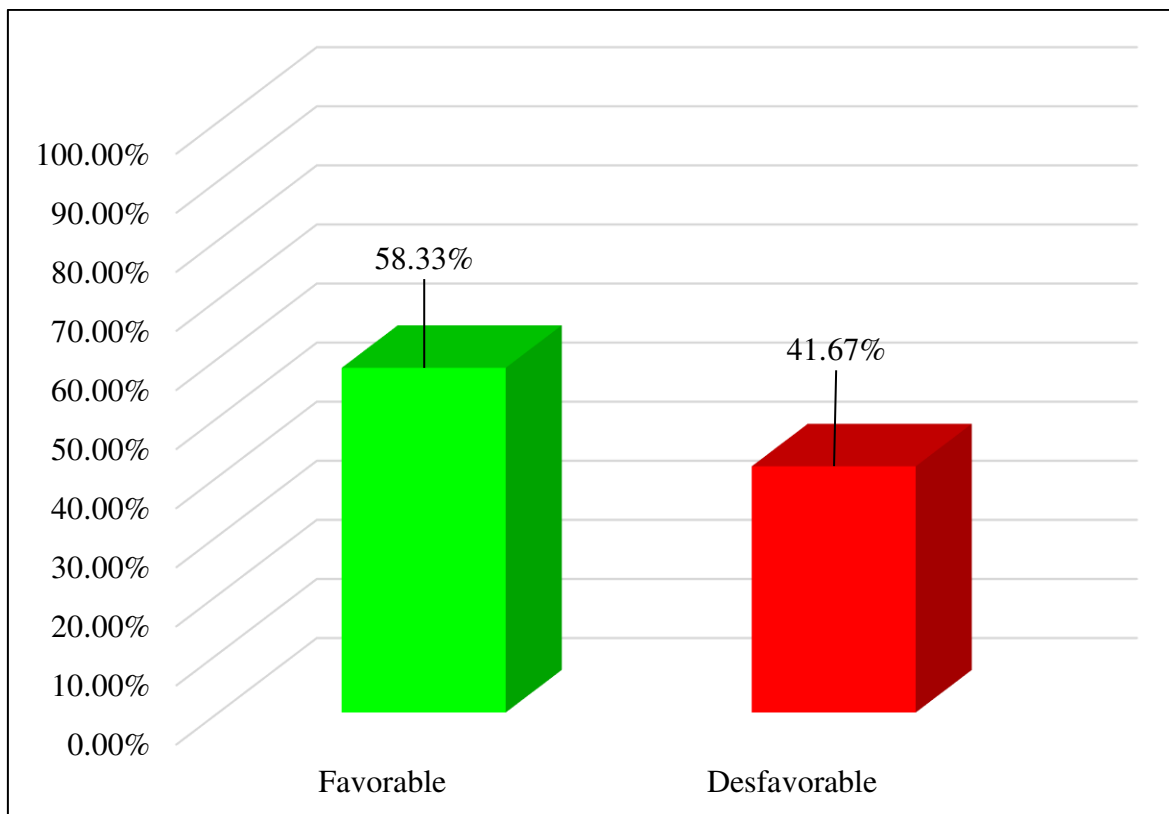


Figura 3. Gráfico de columnas de las actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Actitudes sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026*

Actitud según dimensiones	Desfavorable		Favorable	
	n	%	n	%
Información sobre MAC	11	18,33	49	81,67
Barreras, mitos y creencias sobre MAC	28	46,67	32	53,33
Uso del preservativo	19	31,67	41	68,33
Influencia de la pareja en el uso del MAC	25	41,67	35	58,33
Total	60	100.00	60	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4, en la dimensión información sobre los métodos anticonceptivos, se evidenció que el 81,67 % de los adolescentes presentó una actitud favorable, lo que indicó que otorgaron importancia a la orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos. En la dimensión uso del preservativo, se evidenció que el 68,33 % de los adolescentes presentó una actitud favorable hacia su utilización, relacionada con la protección que ofrece frente a las infecciones de transmisión sexual (ITS). Así mismo, la dimensión influencia de la pareja en el uso del método anticonceptivo, se evidenció que el 58,33 % de los adolescentes presentó una actitud favorable relacionada con la toma de decisiones para la elección del uso de algún método anticonceptivo, lo que reflejó una valoración compartida en la decisión de su utilización. Por otro lado, la dimensión barrera, mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos, se evidenció que el 53,33 % de los adolescentes presentó una actitud favorable respecto al uso, acceso y percepción de molestias asociadas a los métodos anticonceptivos.

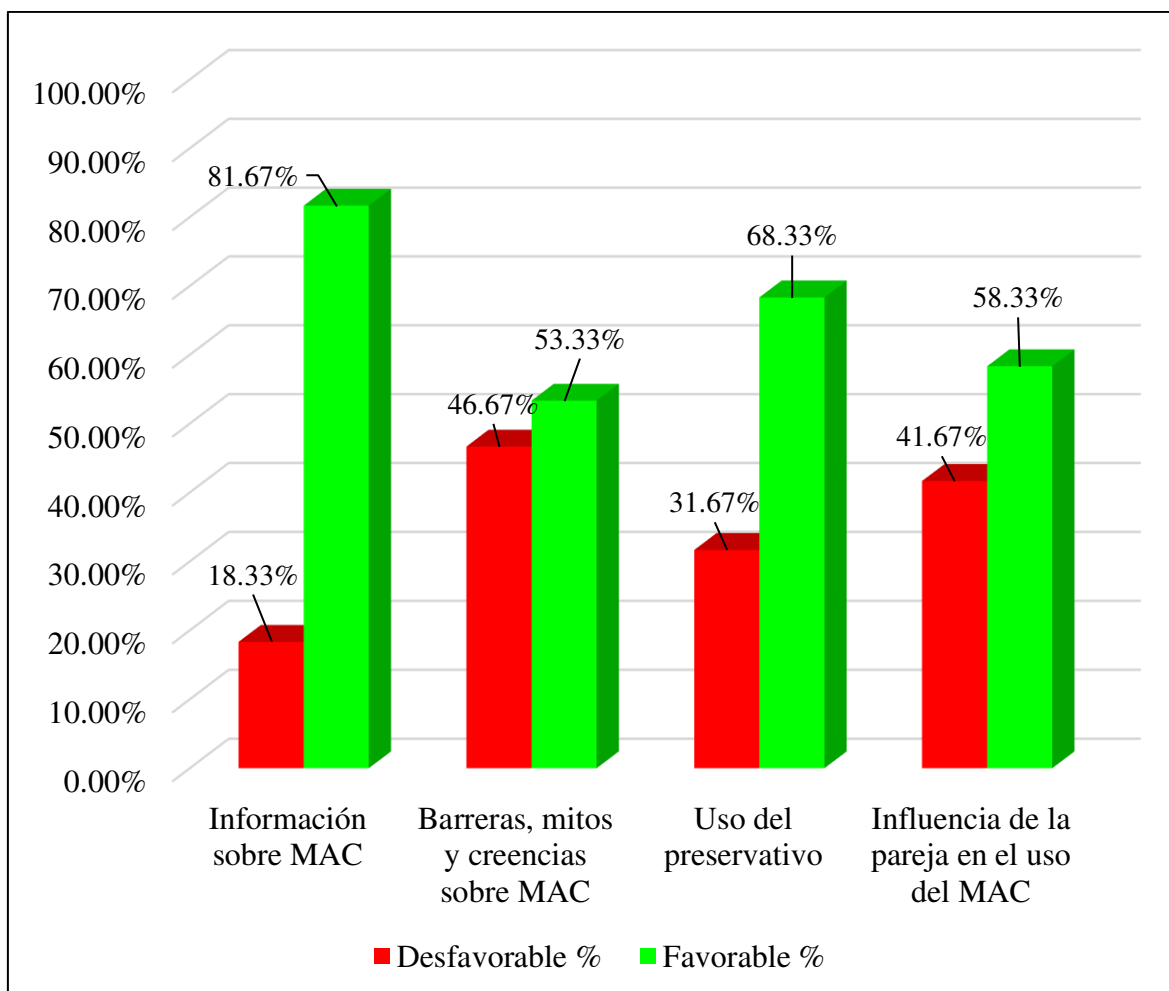


Figura 4. Gráfico de columnas de las actitudes sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026

Características		n	%
Edad	16 años	42	70,00
	17 años	18	30,00
	18 años	0	0,00
	Total	60	100,00
Sexo	Varón	29	48,33
	Mujer	31	51,67
	Total	60	100,00
Religión	Católica(o)	36	60,00
	Adventista	1	1,67
	Evangélica(o)	4	6,67
	Cristiana(o)	8	13,33
	Otro	11	18,33
	Total	60	100,00
Estado civil	Soltera(o)	57	95,00
	Conviviente	3	5,00
	Casada(o)	0	0,00
	Divorciada(o)	0	0,00
	Viuda(o)	0	0,00
	Total	60	100,00
Tienes enamorada(o)	Si	25	41,67
	No	35	58,33
	Total	60	100,00
¿Ha tenido relaciones coitales?	Si	19	31,67
	No	41	68,33
	Total	60	100,00
Edad en la que inicio sus relaciones sexuales *	10 - 14 años	5	8,33
	15 - 19 años	14	23,33
	Total	19	100,00
¿Qué métodos o método usas actualmente? *	Método del ritmo	0	0,00
	Método del moco cervical	0	0,00
	Píldora	0	0,00
	Inyectable	2	3,33
	T de cobre	1	1,67
	Preservativos	7	11,67
	Ninguno	50	83,33
	Total	19	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de información

*Se consideró a los adolescentes que han tenido relaciones sexuales

En la tabla 5, al analizar los resultados de las características sociodemográficas, se evidenció que el 70,00 % de los adolescentes tenía 16 años de edad. Asimismo, se identificó un ligero predominio del sexo femenino 51,67 %, el 60,00 % manifestó profesar la religión católica y el 95,00 % indicó ser soltero(a). En relación con las características sexuales, el 58,33 % de los adolescentes refirió no tener enamorado(a), mientras que el 31,67 % manifestó haber tenido relaciones coitales. Asimismo, el 31,66 % inició sus relaciones sexuales entre los 10 y 19 años de edad, y finalmente el 83,33 % indicó no utilizar ningún método anticonceptivo.

V. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos evidencian que la población adolescente continúa enfrentando múltiples factores de vulnerabilidad relacionados con la salud sexual y reproductiva. Entre ellos destacan las limitaciones en el acceso a servicios de salud, así como la insuficiente información sobre métodos anticonceptivos, situaciones que favorecen la persistencia de mitos y conductas sexuales de riesgo. Como consecuencia, este grupo presenta una mayor exposición a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA, problemáticas que afectan su bienestar, limitan su desarrollo integral e incrementan los riesgos de morbilidad materna y perinatal, constituyéndose en un importante desafío para la salud pública (1). Frente a este contexto se hace necesario presentar los resultados de la investigación realizada en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután.

En la tabla 1 se presentan los resultados correspondientes al conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos. Se observa que el 58,33 % de los adolescentes encuestados presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el 41,67 % evidenció un nivel de conocimiento malo. Asimismo, ningún participante (0,00 %) alcanzó un nivel de conocimiento bueno. Resultados que se asemejan a los presentados por Lara F (9) Ecuador 2022, reportó que el 64.1% presentaron conocimiento regular, el 34.6% conocimiento malo y solo el 1.4% conocimiento bueno. Por el contrario, resultados que defieren son los de Huancas C (14), Piura 2024, referente a los métodos anticonceptivos, se evidenció que el 73,0% de los adolescentes presentaban conocimiento malo, el 25,0% conocimiento regular, y únicamente el 2,05% conocimiento bueno.

Los resultados en las investigaciones presentadas ponen en evidencia la carencia de información que mantienen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos, resulta pertinente analizarlo desde el enfoque aprendizaje significativo (22). David Ausubel refiere que el conocimiento no se adquiere de manera pasiva, sino que es el resultado de un proceso activo de construcción. En este sentido, el aprendizaje ocurre cuando la información nueva se relaciona de forma significativa con los conocimientos y experiencias previas del individuo, favoreciendo una comprensión más profunda y una aplicación práctica de lo aprendido. No obstante, llevar este principio a la práctica representa un desafío, especialmente en contextos donde aún predominan modelos de enseñanza tradicionales,

centrados en la memorización de contenidos y con escasa vinculación con las experiencias y necesidades reales de los estudiantes.

Por lo tanto, tomando en consideración esta teoría y los resultados obtenidos, que evidencian un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, resulta fundamental que la educación dirigida a los adolescentes responda a las necesidades y demandas del contexto actual. Desde la perspectiva del aprendizaje significativo, es necesario implementar estrategias educativas que favorezcan la integración de los nuevos conocimientos con las experiencias y saberes previos de los estudiantes, despertando su interés por aprender y debatir aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva. Asimismo, estas estrategias deben contribuir a disminuir los tabúes, mitos y prejuicios que aún persisten sobre los métodos anticonceptivos. En este proceso, el docente debe asumir el rol de facilitador del aprendizaje, promoviendo la participación activa del adolescente en la construcción de su conocimiento, de modo que desarrolle un pensamiento crítico, reflexivo y autorregulador que le permita tomar decisiones responsables e informadas respecto a su salud sexual y reproductiva.

En la tabla 2 se evidenció una mayor preponderancia de conocimiento malo en las dimensiones evaluadas, específicamente, en coito interrumpido con 85,00%, método de ritmo con 80,00%, aspectos específicos 65,00%, píldora anticonceptiva 53,33%, en la píldora del día siguiente 50,00%. Estos resultados son similares a los del estudio de Chauca (17) en Chimbote 2024, quien también reportó una marcada tendencia hacia el conocimiento bajo, con niveles deficientes concentrados en la píldora anticonceptiva con un 64,4%, seguida por el preservativo con un 51,5% y el conocimiento sobre la T de cobre en un 50,5%. Por el contrario, estos hallazgos difieren de lo encontrado por Reyes (16) en Chimbote 2024, donde se demostró un conocimiento bueno en la dimensión de aspectos específicos con un 60,0%, en el coito interrumpido con un 56,5% y en el método del ritmo con un 52,8%. Ver estas contradicciones entre un estudio y otro demuestra que el conocimiento de los adolescentes varía demasiado según su entorno.

Para analizar este panorama desde el enfoque Constructivista (21). Jean Piaget refiere que el conocimiento se desarrolla a partir de la interacción activa del individuo con el entorno, permitiéndole incorporar nuevas experiencias a las estructuras cognitivas ya existentes para comprender la realidad. En contraste, Lev Vygotsky plantea que el aprendizaje y el desarrollo cognitivo se fortalecen mediante la interacción con otras

personas, donde el lenguaje y el contexto social desempeñan un papel fundamental. En conjunto, ambas teorías coinciden en que la construcción del conocimiento es un proceso dinámico que depende tanto de las experiencias individuales como de la participación activa en un entorno social, favoreciendo el desarrollo de habilidades para comprender y afrontar situaciones de la vida cotidiana.

A partir de estos hallazgos, se evidencia la necesidad de replantear las estrategias tradicionales empleadas en la enseñanza de los métodos anticonceptivos. No es suficiente brindar información centrada únicamente en los métodos más conocidos, sino que resulta indispensable considerar los conocimientos previos, las experiencias, los mitos y las creencias que poseen los adolescentes. Desde el enfoque constructivista, el aprendizaje se fortalece cuando el estudiante participa activamente en la construcción de su conocimiento, relacionando la nueva información con sus saberes y su realidad. En este sentido, la educación sexual debe desarrollarse mediante estrategias contextualizadas que favorezcan el análisis, la reflexión y el intercambio de experiencias, permitiendo que los adolescentes cuestionen prejuicios, consoliden aprendizajes significativos y adopten decisiones responsables e informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

En la tabla 3, los resultados obtenidos referentes a la actitud global sobre los métodos anticonceptivos, se evidenció que el 58,33 % de los adolescentes presentó una actitud favorable por otro lado, el 41,67 % presentó una actitud desfavorable. Estos resultados son similares a los del estudio de Godos A (11), Sullana 2024 conforme a los resultados sobre métodos anticonceptivos el 77,1% poseen actitudes favorables, en su minoría el 22,8% prevaleció la actitud desfavorable. Por el contrario, resultados que difieren son los de Ipanaque J (12), Piura 2024, puede evidenciar que el 81,3% de los adolescentes encuestados presentan una actitud desfavorable y el 18,7% tienen una actitud favorable. Esta actitud desfavorable está relacionada al área afectiva, conductual y preventiva de los adolescentes.

El predominio de una actitud favorable entre los adolescentes puede ser interpretado a través de la Teoría del Comportamiento Interpersonal (24). Según este enfoque el comportamiento humano no está determinado exclusivamente por las actitudes, sino también por los hábitos, las emociones, las experiencias previas y las normas sociales que rodean al individuo. En este sentido, las conductas se construyen mediante la interacción continua entre la persona y su contexto social. Si bien las actitudes orientan la intención de actuar, la toma de decisiones también se ve influenciada por las costumbres, la presión del entorno y

diversos factores socioculturales, los cuales desempeñan un papel importante en la formación y manifestación de las conductas.

A partir de estos resultados, se evidencia que no basta con que los adolescentes manifiesten una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, sino que es necesario fortalecer las estrategias educativas para que dicha actitud se refleje en conductas preventivas. De acuerdo con la Teoría del Comportamiento Interpersonal, la adopción de comportamientos saludables también está influenciada por los hábitos, las experiencias previas, las normas sociales y el contexto en el que se desenvuelven los adolescentes. En consecuencia, las intervenciones educativas deben promover espacios participativos donde los estudiantes desarrollen habilidades para analizar situaciones reales, enfrentar la presión social y tomar decisiones responsables e informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

En la tabla 4 se observa un predominio de una actitud favorable en todas las dimensiones evaluadas. La dimensión información sobre métodos anticonceptivos alcanzó el mayor porcentaje 81,67%, seguida del uso del preservativo 68,33%, la influencia de la pareja en el uso de los métodos anticonceptivos 58,33% y, finalmente, las barreras, mitos y creencias 53,33%. Estos resultados son similares a los reportados por Padilla E (18), en Chimbote 2024, quien encontró una actitud favorable en la dimensión información sobre métodos anticonceptivos 83,1%, uso del preservativo 75,3%, influencia de la pareja en el uso de los métodos anticonceptivos 64,9% y barreras, mitos y creencias 57,1%. En contraste, Gonzales J (13), en Chulucanas 2024, reportó resultados opuestos, evidenciando una actitud desfavorable del 100% respecto a la información sobre métodos anticonceptivos y al uso del preservativo, además del 67,1% en la dimensión barreras y creencias y del 65,9% en la influencia de la pareja en la elección de los métodos anticonceptivos.

La prevalencia de una actitud favorable según dimensiones en los adolescentes encuentra sustento explicativo en la Teoría de la Acción Razonada (24), la cual sostiene que la intención de realizar una conducta está determinada por la actitud del individuo y por las normas subjetivas, es decir, la influencia que ejercen las personas significativas de su entorno. En ese sentido, el predominio de una actitud favorable en las dimensiones información sobre métodos anticonceptivos y uso del preservativo evidencia una disposición favorable hacia estas prácticas preventivas. Sin embargo, los menores porcentajes observados en las dimensiones influencia de la pareja y barreras, mitos y creencias indican

que las normas sociales y las percepciones del entorno aún pueden condicionar la intención y la adopción de conductas sexuales responsables.

Al contrastar los resultados, se evidencia que, aunque los adolescentes presentan una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, su nivel de conocimiento es predominantemente regular. Este hallazgo sugiere que, si bien existe una disposición favorable para aceptar y valorar las prácticas preventivas, los conocimientos que poseen aún requieren fortalecerse para favorecer una adecuada toma de decisiones. En este sentido, no es suficiente promover actitudes positivas, sino que también es necesario consolidar aprendizajes que permitan comprender el uso correcto, la eficacia y las características de los diferentes métodos anticonceptivos de esta manera, será posible que la actitud favorable se traduzca en conductas preventivas responsables y en una protección efectiva de la salud sexual y reproductiva.

En la tabla 5 se presentan las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes participantes, se evidenció que el 70,00 % tenía 16 años de edad, el 51,67 % correspondía al sexo femenino, el 60,00 % profesaba la religión católica y el 95,00 % manifestó ser soltero(a). Respecto a las características sexuales, el 58,33 % indicó no tener enamorado(a), mientras que el 31,67 % refirió haber iniciado relaciones coitales. Asimismo, el 23,33 % señaló que su primera relación sexual ocurrió entre los 15 y 16 años de edad y el 83,33 % manifestó no utilizar ningún método anticonceptivo.

La prevalencia de las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes encuentra sustento explicativo en la Teoría del desarrollo psicosocial de Erik Erikson (27), quien sostiene que los adolescentes atraviesan la etapa de identidad frente a confusión de roles, caracterizada por la exploración de diferentes aspectos de su vida personal, social y afectiva. Considerando que la mayoría de los participantes tenía 16 años, es esperable que se encuentren en un proceso de construcción de su identidad, lo que incluye la exploración de las relaciones de pareja y de la sexualidad. En este contexto, el inicio de las relaciones sexuales y el escaso uso de métodos anticonceptivos pueden comprenderse como conductas propias de una etapa en la que la toma de decisiones aún está en desarrollo y puede verse influenciada por factores sociales, emocionales y culturales.

Desde esta perspectiva, los hallazgos permiten inferir que los adolescentes evaluados atraviesan una etapa de transición en la que la construcción de su identidad influye en la

manera en que establecen vínculos afectivos y toman decisiones relacionadas con su sexualidad. Aunque la experimentación forma parte del desarrollo propio de esta etapa, el elevado porcentaje de adolescentes que no utiliza métodos anticonceptivos evidencia que dicho proceso no siempre está acompañado de los conocimientos y habilidades necesarios para asumir conductas de autocuidado. Por ello, se considera fundamental que las instituciones educativas, la familia y los servicios de salud articulen estrategias de educación sexual integral que respondan a las necesidades reales de los adolescentes, promoviendo una toma de decisiones consciente, responsable e informada sobre su salud sexual y reproductiva.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que el 58,33 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos. Estos resultados indican que, si bien los estudiantes poseen conocimientos básicos sobre el tema, aún persisten vacíos de información que limitan la comprensión adecuada de los diferentes métodos anticonceptivos.
- Se identificó que la dimensión con mayor dificultad en el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue el coito interrumpido, ya que el 85,00 % de los adolescentes presentó un nivel de conocimiento malo en este aspecto. Este resultado evidencia la necesidad de fortalecer la educación sexual, especialmente en los contenidos relacionados con la eficacia, las características y el uso adecuado de los diferentes métodos anticonceptivos.
- Se identificó que predominó una actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos en el 58,33 % de los adolescentes. Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría muestra una disposición positiva hacia el uso de los métodos anticonceptivos, aún existe un porcentaje importante de adolescentes que requiere fortalecer sus actitudes para favorecer la adopción de conductas responsables en el cuidado de su salud sexual y reproductiva.
- Se identificaron las dimensiones con mayores porcentajes de actitud favorable como la información sobre métodos anticonceptivos 81,67 %, seguida uso del preservativo la influencia de la pareja en el uso de los MAC, barreras, mitos y creencias. Estos resultados evidencian una disposición favorable de los adolescentes hacia los diferentes aspectos relacionados con los métodos anticonceptivos, aunque aún es necesario fortalecer aquellos factores que pueden influir en la adopción de conductas preventivas.

VII. RECOMENDACIONES

- A la dirección de la Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa – Yaután, fortalecer la educación sexual integral mediante la incorporación de actividades permanentes sobre métodos anticonceptivos en el desarrollo de las sesiones de tutoría, priorizando contenidos relacionados con la eficacia, el uso correcto y los beneficios de los diferentes métodos anticonceptivos.
- Al personal de salud del establecimiento de salud correspondiente, desarrollar intervenciones educativas periódicas dirigidas a los adolescentes, utilizando estrategias participativas que permitan aclarar dudas, desmitificar creencias erróneas y promover la toma de decisiones responsables respecto a la salud sexual y reproductiva.
- A los padres de familia, fomentar una comunicación abierta, respetuosa con sus hijos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, contribuyendo a fortalecer la confianza y la toma de decisiones responsables.
- A los futuros investigadores, realizar estudios que analicen los factores asociados al conocimiento, las actitudes y las prácticas sobre métodos anticonceptivos, incorporando variables familiares, culturales y sociales, con el propósito de diseñar intervenciones más efectivas para la población adolescente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García A, Suárez Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE. 2023 [Citado 15 May 2026]; Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1955/2435>
2. Bermeo PH. Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años [Internet]. Gob.ec. 2022 [Citado 15 May 2026] Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Citado 15 May 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) Perú. [Internet]. Lima: UNFPA; 2023 [Citado 15 May 2026]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/10-mitos-y-verdades-sobre-la-educaci%C3%B3n-sexual-integral>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) Perú. Nacidos vivos de madres adolescentes. [Internet]. Lima: INEI; 2021 [Citado 15 May 2026]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3065377/Per%C3%BA%3A%20Nacidos%20Vivos%20de%20Madres%20Adolescentes%2C%202019-2020.pdf?v=1651788087>
6. Colán Llerena IJ. Conocimiento y Actitud sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Pueblo Joven Miraflores Alto, Chimbote - 2025 [Internet]. Edu.pe. 2025 [Citado 15 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/41261/ACTITUD_ADOLESCENTE_COLAN_LLERENA_IVET_JACKELYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Defensoría del Pueblo. Estado debe fortalecer servicios de salud sexual y reproductiva. [Internet] [Citado 15 May 2026]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-estado-debe-fortalecer-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva/>
8. Altamirano A, Sandoval G. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Braz J Health Rev. [Internet]. 2023 [Citado 20 May 2026];6(1):282840.

Disponible

en:

<https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/56975/41773>

9. Lara F. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la Ciudad de Loja. [Internet] Loja: Universidad Nacional de Loja; 2022 [Citado 20 May 2026] Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/364635d6-9ae7-42da-97ae-77f91a7a05f2/content>
10. Zúñiga I, Baltodano R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020 [Internet]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2021 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16100/1/16100.pdf>
11. Godos A. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. 15079 Villa María – Sullana, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39184/ACTITUDES_ADOLESCENTES_GODOS_CHOQUEHUANCA_ANJELLA_KARINA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
12. Ipanaque J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Jacobo Cruz Villegas, Catacaos – Piura, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37478/ACTITUD_ADOLESCENTES_CONOCIMIENTO_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_IPANAQUE_TIMANA_JENIFFER_NOEMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Gonzales J. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. 15022 Juan Palacios Pintado – Chulucanas, 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39436/ADOLESCENTE_ACTITUDES_GONZALES_CHIRA_JAHAYRA_BRIGGITTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Huancas C. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José María Arguedas – Huarmaca, Piura 2024 [Internet] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/39001/ACTITUD_ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_HUANCAS_TINEO_CARMEN_JHULISSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Apaza A. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022 [Internet] Moquegua: Universidad José Carlos Mariátegui; 2023 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UJCM_52002e2fcc40c40f49cd2a1b259b6b4/Details
16. Reyes J. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto de secundaria de la I.E. Artemio del Solar Icochea – Santa, 2024 [Internet]. Chimbote; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37105>
17. Chauca P. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Cuarto y Quinto año de secundaria, I.E. Villa María – Nuevo Chimbote, 2024 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37108>
18. Padilla E. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos – Áncash, 2024. [Internet]. Chimbote Perú; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote [Citado 20 May 2026]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38033>
19. Figueiras S. Tipos de conocimientos [Internet]. Ceupe.mx. 2021 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
20. Herdoiza J, Valladares M, Calderón J, Faggioni P. Transformación educativa: integración de enfoques pedagógicos innovadores y tecnologías emergentes en los procesos de enseñanza-aprendizaje. Reincisol [Internet]. 2024 [Citado 20 May 2026]; 3(6): 6001-24. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/386351371_Transformacion_educativa_integ

[racion de enfoques pedagogicos innovadores y tecnologias emergentes en los procesos de enseñanza-aprendizaje](#)

21. Sánchez-Villacreses G, Medina-Hidalgo M. La teoría del aprendizaje significativo de Ausubel y la retención a largo plazo. Kiria [Internet]. 2024 [Citado 20 May 2026]; 4(1): 12-25. Disponible en: <https://revistasfiecyt.com/index.php/kiria/article/view/158/416>
22. Ordóñez O. Ensayo sobre las diversas teorías del conocimiento [Internet]. Scribd.com. 2023 [Citado 20 May 2026]; Disponible en: https://es.scribd.com/document/650853482/ensayo-sobre-las-teorias-del-conocimiento?_gl=1*1uf6ve*_up*MQ..*_ga*NTQwMzQ4Njk2LjE3ODA0MjI3Nzk.*_ga_Z4ZC50DED6*cze3ODA0MjI3NzgkbzEkZzEkdDE3ODA0MjI3NzgkajYwJGwwJGgw*_ga_8KZ8BV0P5W*cze3ODA0MjI3NzgkbzEkZzEkdDE3ODA0MjI3NzgkajYwJGwwJGgw
23. Gómez M. Actitud [Internet] 2013 [Citado 20 May 2026]; Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
24. Sabater J. Sobre el concepto de actitud. Rev. Anales de Pedagogía [Internet]. 1989 [Citado 20 May 2026]; 1(7): 159-187. Disponible <https://revistas.um.es/analespedagogia/article/download/287671/208941>
25. Álvarez A. La adolescencia [Internet]. Scribd.com. 2022 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: <http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://sepeap.org/wp-content/uploads/2022/02/Articulo-Adolescente.pdf>
26. Jiménez I, Robles S, Palenzuela S. Definición y etapas de la adolescencia. Atención integral al adolescente. Guía adolescente, 2024. [internet]. Barcelona; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: https://www.semfyc.es/storage/publication/Guia_adolescencia_paginasmuestra_2.pdf
27. Sarango D. Conocimiento y actitud sobre prevención del embarazo precoz en adolescentes de 15-19 años, Asentamiento Humano la primavera III Etapa - Castilla, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 20 May 2026]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37619/ACTITUD%20 ADOLESCENTE CONOCIMIENTO EMBARAZO SARANGO MELENDRE%20Z DIANA KEYLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Rivas K. Caracterización del uso de métodos anticonceptivos. Rev Cienc Multidiscip CUNORI [Internet]. 2024 [Citado 20 May 2026]; 8(2): 1-15. Disponible en: <https://revistacunori.com/index.php/cunori/article/download/262/320/781>
29. Gacía M, et al. Manual de anticoncepción SAC 2024 [Internet]. Quito: Editorial PUCE; 2024[Citado 22 May 2026]. Disponible en: <https://sac.com.ec/wp-content/uploads/2024/05/Manual-SAC-2024.pdf>
30. Organización Mundial de la Salud, Centro para Programas de Comunicación de la Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. Planificación familiar: un manual mundial para proveedores [Internet]. 4ª. Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 [Citado 22 May 2026]. Disponible en: https://fphandbook.org/sites/default/files/JHU-Handbook22_Spanish.pdf
31. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2021 [Citado 22 May 2026]. 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
32. Cárdenas R, Paloalto L. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. Horiz Sanit [Internet]. 2022 [Citado 22 May 2026]. 21(1): 129 – 135. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592022000100129
33. Espinoza R et al. Metodología y Estadística en la Investigación Científica. 1.a ed. La Plata: Puerto Madero Editorial Academica; 2023 [Internet] [Citado 28 May 2026]. Disponible en: <https://puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/pmea/es/catalog/view/17/93/136>
34. Padrón de estudiantes de la Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa–Yaután, 2026.
35. Arias J. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. 2021 [Citado 28 May 2026]. Disponible en: <https://eesppnsrmaadrededios.edu.pe/libros/3.pdf>
36. Rodríguez S, Ledesma F. Explorando la actitud docente en el e-learning: un enfoque cualitativo desde la perspectiva de docentes y estudiantes. Edutec Rev Electrón Tecnol Educ [Internet]. 2023 [Citado 28 May 2026];(84):70-88. Disponible en: <https://www.edutec.es/revista/index.php/edutec-e/article/view/2625/1111>

37. Medina M, Rojas C, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [Citado 28 May 2026]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/view/90/133/157>
38. 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 [Citado 28 May 2026]. Disponible: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO ANTICONCEPTIVO VARGAS FARIAS LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO_ANTICONCEPTIVO_VARGAS_FARIAS_LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
39. Alejos F. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Quinto año de Secundaria, I.E. N°89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023 [Internet] Chimbote; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Citado 28 May 2026]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36028/METODOS ANTICONCEPTIVOS ALEJOS BONIFACIO FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36028/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJOS_BONIFACIO_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
40. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación; 2026 [Citado 28 May 2026]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/2026/06/Reglamento-Integrado-de-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 1 Carta de recojo de datos (automatizado en el sistema de la universidad)



Chimbote, 09 de junio del 2026

CARTA N° 0000000558- 2026-VI-DIP-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**DIRECTOR. LUIS ENRIQUE ITA SEVILLANO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS CACHIPAMPA**

Presente.-

I E N° 88116 "JOSE M. ARGUEDAS" - CACHIPAMPA	
Folios:	01
-ha:	17/06/2026
N°	072-2026

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 CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS CACHIPAMPA - YAUTÁN, 2026, con la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTE, a cargo de YANEIRA ALEJANDRA MORENO GUERRERO, perteneciente al PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA, con DNI N° 73419507, durante el período de 08-06-2026 al 21-06-2026.

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

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

Atentamente.



Dr. Q.F. Edilson Vásquez Corrales
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO (E)



www.uladech.edu.pe/

Email: direccion_investigacion_posgrado@uladech.edu.pe
Cel: 952105294

Jr. Tumbes N° 247 - Centro Comercial y Financiera - Chimbote, Perú

Anexo 2.

Documento de autorización y aceptación para el desarrollo de la investigación en cumplimiento de la ley de Protección de Datos Personales en Perú (N°29733) y evitar sanciones



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Cachipampa, 18 de junio del 2026

OFICIO N° 0049-2026-ME-RA-DREA-UGEL-C-IE.JMA- DIR

SEÑOR:

Dr. Q.F. Edilson Vásquez Corrales
Vicerrector de Investigación y Posgrado
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

ASUNTO: Autorización para ejecución de investigación.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, en atención a la Carta N.º 0000000558-2026-VI-DIP-ULADECH Católica, mediante la cual solicita autorización para desarrollar la investigación titulada **"Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa - Yaután, 2026"**, a cargo de la Bachiller Yaneira Alejandra Moreno Guerrero, del Programa de Estudios de Obstetricia.

Al respecto, luego de evaluar la solicitud presentada, se **autoriza la ejecución de la referida investigación** en nuestra institución educativa durante el período comprendido entre el 08 y el 21 de junio de 2026, debiendo coordinar previamente con la Dirección y los docentes responsables para la programación de las actividades correspondientes, garantizando en todo momento el respeto de los principios éticos, la confidencialidad de la información recopilada y el normal desarrollo de las actividades pedagógicas.

Asimismo, se exhorta a los responsables de la investigación a cumplir estrictamente con las disposiciones institucionales vigentes y a presentar a esta Dirección un ejemplar digital del informe final o resultados obtenidos, para fines académicos y de consulta institucional.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.




D. Luis E. Ita Sevillano
DIRECTOR

Centro Poblado de Cachipampa – Yaután - Casma

Anexo 3.

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Declaración Jurada de Integridad Científica y Conflictos de Interés

Yo, Yaneira Alejandra Moreno Guerrero, identificada con Documento Nacional de Identidad (DNI) N.º 73419507, con domicilio en Av. Huaraz Mz. B LT. 08-Sector Yaután Carretera Penetración, en mi condición de: Autor vinculado al proyecto de investigación titulado: “Nivel de Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután, 2026.”

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

I. DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

1. Que el proyecto de investigación presentado ha sido elaborado respetando los principios de honestidad, veracidad, rigor metodológico, transparencia y responsabilidad científica, conforme al Reglamento de Integridad Científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
2. Que los datos, resultados, fuentes bibliográficas, instrumentos y procedimientos metodológicos declarados en el proyecto son auténticos y verificables, y no han sido fabricados, falsificados ni manipulados.
3. Que me comprometo a ejecutar la investigación conforme a lo aprobado por el Comité de Ética de la Investigación (CEI), absteniéndome de realizar modificaciones sustanciales sin la autorización previa correspondiente.
4. Que respeto y respetaré los derechos de autor, la propiedad intelectual y las normas de citación académica vigentes, evitando toda forma de plagio, autoplagio o apropiación indebida.
5. Que conozco que cualquier infracción a los principios de integridad científica será evaluada conforme al Reglamento de Integridad Científica y demás normativa institucional aplicable.

II. DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

6. Que declaro haber evaluado la existencia de conflictos de interés reales, potenciales o aparentes que pudieran influir en el diseño, ejecución, análisis o difusión de los resultados de la investigación.
7. En relación con el proyecto de investigación señalado:
☒ NO PRESENTO conflictos de interés.
☐ SÍ PRESENTO conflictos de interés, los cuales describo a continuación:

.....
(indicar la naturaleza del conflicto: económico, laboral, institucional, académico, personal u otro)

8. Que me comprometo a informar oportunamente al Comité de Ética de la Investigación cualquier situación sobreviniente que pudiera constituir un conflicto de interés durante el desarrollo de la investigación.

III. DECLARACIÓN FINAL

9. Que la información consignada en la presente declaración jurada es verdadera, completa y fidedigna, y que soy consciente de las responsabilidades administrativas, académicas y legales que se derivan de una declaración falsa u omisión deliberada.
10. Que autorizo al Comité de Ética de la Investigación y a las instancias competentes de la universidad a verificar la información declarada, en el marco de sus funciones.

Lugar y fecha: Cachipampa - Yaután / 10-07-26

Firma del declarante:



Nombres y apellidos: Yaneira Alejandra Moreno Guerrero
DNI: 73419507

Anexo 4.

Formato de consentimiento informado u otros que corresponda a la investigación

Título de la investigación: Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa–Yaután, 2026

Investigador responsable: *Moreno Guerrero Yaneira Alejandra*

Institución: *Universidad Católica los Ángeles de Chimbote*

Correo electrónico de contacto: Yaneira626@gmail.com

Teléfono de contacto: 944707075

1. Objetivo de la investigación

Este estudio tiene como objetivo: *Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa–Yaután, 2026.* La participación en este estudio contribuirá como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben ser enmarcadas en la salud sexual.

2. Descripción de la participación

- **Procedimientos:** Si decide participar en este estudio, usted será invitada a llenar el instrumento de recolección de datos y participar de fotografías como evidencia. La duración aproximada de su participación será de 20 minutos.
- **Frecuencia:** Se realizarán 4 visitas a los respectivos a la Institución Educativa.

3. Posibles beneficios

No se garantiza que usted reciba un beneficio directo por participar en esta investigación. Sin embargo, los resultados del estudio pueden proporcionar información valiosa sobre la salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

4. Posibles riesgos o molestias

La participación en este estudio no conlleva riesgos significativos. En caso de que se sienta incómodo(a) desee interrumpir su participación en cualquier momento, puede hacerlo sin ninguna consecuencia negativa.

5. Confidencialidad

Toda la información que proporcione será tratada de manera confidencial. Sus respuestas serán codificadas y los datos personales no serán divulgados en ningún momento. Los

resultados de este estudio podrán ser utilizados para publicaciones científicas, pero los datos se presentarán de manera anónima. La información recopilada será almacenada en una base de datos debidamente codificados y estarán disponibles solo para el investigador.

6. Participación voluntaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene derecho a:

- Decidir si desea participar o no.
- Interrumpir su participación en cualquier momento sin ninguna consecuencia.
- Hacer preguntas en cualquier momento y recibir respuestas claras sobre cualquier aspecto de la investigación.

7. Compensación

No recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.

8. Derechos del participante

Usted tiene derecho a:

- Solicitar más información sobre la investigación.
- Retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación con los investigadores o la institución.
- Preguntar sobre el manejo de la información obtenida y cómo será utilizada.

9. Consentimiento

Si tiene alguna duda o pregunta sobre este estudio, puede ponerse en contacto con el investigador principal al número de celular 944707075 correo Yaneira626@gmail.com

Por favor, lea cuidadosamente este documento antes de tomar una decisión. Si está de acuerdo en participar en este estudio, firme a continuación:

Firma del/de la participante:

Fecha:/...../.....

Firma del investigador:

Fecha:/...../....

FORMATO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: *“Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután, 2026.”*

Investigador responsable: *Moreno Guerrero Yaneira Alejandra*

Institución: *Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote*

Correo electrónico de contacto: Yaneira626@gmail.com

Teléfono de contacto: 944707075

1. Invitación a participar

Usted está siendo invitado(a) a participar de manera voluntaria en un proyecto de investigación. Antes de decidir si desea participar, es importante que lea cuidadosamente la siguiente información. Si tiene alguna duda, puede realizar las preguntas que considere necesarias.

2. Explicación del estudio

Se te invita a participar en un estudio donde se realizará lo siguiente: Determinar el nivel de conocimientos y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután, 2026.

3. ¿Qué tendrás que hacer?

Si decides participar, se te pedirá que completes una encuesta que tiene una duración aproximada de 20 minutos.

4. ¿Hay algún riesgo?

He sido informado que No existe riesgo por participar en este estudio.

5. Tu participación es voluntaria

Participar es tu decisión. Si no deseas participar o deseas retirarte, puedes hacerlo en cualquier momento sin ningún problema.

6. Confidencialidad

La información que brindes será cuidada y nadie sabrá que participaste en el estudio.

7. Aceptación

He entendido la información brindada y acepto participar en este estudio.

Nombre del menor o participante:Edad:Firma del participante: Lugar y fecha:

8. Consentimiento del padre, madre o tutor legal

Yo,.....

....., en calidad de padre, madre o tutor legal, autorizo la participación del menor en el presente estudio.

Documento de identidad:

Firma:.....

Lugar y fecha:

Anexo 5

Matriz de Consistencia y Operacionalización

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026?	Objetivo general: - Determinar el nivel de conocimientos y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. Objetivos específicos: - Identificar el nivel de conocimientos en forma global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026 - Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. - Identificar las actitudes en forma global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. - Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. - Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026.	Variable 1: Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos Dimensiones: - Aspectos específicos. - Píldora anticonceptiva. - Inyectable. - T de Cobre. - Preservativo. - Coito interrumpido. - Método del ritmo. - Píldora del día siguiente. - Variables 2: Actitud global sobre métodos Anticonceptivos Dimensiones: - Información sobre MAC. - Barreras, mitos, creencias sobre MAC. - Uso del preservativo. - Influencia de la pareja en el uso de MAC.	Tipo de investigación: Cuantitativa Nivel de investigación: Descriptiva Diseño de investigación: No experimental de corte transversal Población y muestra: Población: La población estuvo conformada por 60 estudiantes adolescentes con determinadas características para ser parte de la investigación. La muestra estuvo representada por el total de la población (censo), debido a que la población señalada fue de carácter finito, pequeña, de fácil acceso que ha permitido trabajar con todas sus unidades (35).

Título: Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026.

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 21 preguntas de carácter policotómico, distribuidas en 8 dimensiones. Cada respuesta correcta obtuvo 1 punto. El nivel de conocimiento fue evaluado en tres categorías: Bueno, regular y malo.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)	- Definición - Reversibilidad de los métodos anticonceptivos - Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia	Cualitativa Ordinal	Para la variable: Conocimiento - Bueno: 17 - 21 puntos - Regular: 9 – 16 puntos - Malo: 0 – 8 puntos Para la dimensión 1: - Bueno: 3 puntos - Regular: 2 puntos - Malo: 0 – 1 punto Para la dimensión 2: - Bueno: 5 - 6 - Regular: 2- 4 - Malo: 0 – 1 Para la dimensión 3: - Bueno: 3 - 4 - Regular: 1 - 2 - Malo: 0 Para la dimensión 4: - Bueno: 2 - Regular: 1 - Malo: 0 Para la dimensión 5: - Bueno: 3 - 4 - Regular: 2 - Malo: 0 – 1
		Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)	- Indicaciones - Forma de uso - Efectos secundarios	Cualitativa Ordinal	
		Conocimientos sobre el inyectable (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)	- Clasificación - Formas de uso	Cualitativa Ordinal	
		Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13, Ítem 14)	Indicaciones	Cualitativa Ordinal	
		Conocimiento del preservativo (Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17, Ítem 18)	- Eficacia - Forma de uso	Cualitativa Ordinal	

		Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)	Definición	Cualitativa Ordinal	Para la dimensión 6: - Bueno: 1 - Malo: 0 Para la dimensión 7: - Bueno: 1 - Malo: 0 Para la dimensión 8: - Bueno: 1 - Malo: 0
		Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)	Mecanismo de acción	Cualitativa Ordinal	
		Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)	Definición	Cualitativa Ordinal	
Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 14 preguntas mediante una escala de Likert. Mientras más cercana sea la respuesta a la opción correcta de cada proposición, mayor será la puntuación asignada, con valores de 1 a 5 puntos y se clasificó según la sumatoria total en dos categorías: - Favorable - Desfavorable	Información sobre MAC (Ítem 1, Ítem 2)	- Importancia de la consejería y orientación sobre los MAC - Información de los adolescentes sobre los MAC	Cualitativa Nominal	Para la variable: Actitud - Favorable: 47 – 70 puntos - Desfavorable: 14 - 46 puntos Para la dimensión 1: - Favorable: 7 - 10 - Desfavorable: 2 - 6 Para la dimensión 2: - Favorable: 16 – 25 - Desfavorable: 5 – 15 Para la dimensión 3: - Favorable: 10 – 15 - Desfavorable: 3 – 9 Para la dimensión 4: - Favorable: 13 – 20 - Desfavorable: 4 – 12
		Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)	- Uso - Molestias que generan los métodos anticonceptivos - Acceso a los MAC	Cualitativa Nominal	
		Uso del preservativo (Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)	- Protección del preservativo contra el VIH - Disfrute de la relación coital con preservativo	Cualitativa Nominal	
		Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)	Decisión para la elección y uso del MAC	Cualitativa Nominal	

Anexo 6

Ficha de Identificación del experto para proceso de validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Mg. Espinoza Silva Esther Sumacc	
Nº DNI / CE: 32968158	
Teléfono / Celular: 925006298	Email: imacsumac@hotmail.com
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría ☒ 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	
	

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Emperatriz Gamarra Callupe

N° 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 N° 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia

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 X 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, LE N° 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023.

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia

Anexo 7. Ficha técnica de los instrumentos

a. Descripción de propiedades métricas:

a.1 Validez: El instrumento para el recojo de información fue de autoría de Vargas L. en el año 2023 y modificado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga y validado por Alejos F. en el 2023

a.2 Tipos de validez

- **Validez de contenido:** Se utilizó la validez de contenido, se expresó mediante el Juicio de Expertos quienes se encargaron de juzgar diversos aspectos de los ítems para determinar si presentaron adecuadamente las dimensiones de la variable conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes.

a.3 Cómo se evaluó la validez

- **Revisión de experto:** Tres profesionales especialistas en Obstetricia con grado de Magister revisaron el instrumento y emitieron su juicio respecto a la claridad, pertinencia y coherencia de cada uno de los ítems antes de su aplicación.

b.1 Confiabilidad

- Se determinó mediante una prueba piloto aplicada a 20 adolescentes que cumplen con las características específicas. Se utilizó el Alfa de Cronbach para evaluar la variable conocimiento que arrojó un valor de 0.732 y para actitudes alcanzó un valor de 0.725.

b.2 Tipos de confiabilidad

- Confiabilidad interna: Se evaluó la consistencia interna del cuestionario mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

b.3 Cómo evaluar la confiabilidad

- El cuestionario para conocimiento obtuvo un valor de 0.732 y el test de Likert para actitudes obtuvo un valor de 0.725.

Validez y confiabilidad

JURADO 1



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
	Dimensión 1: Aspectos específicos	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
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 pildora 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 INTEGRAL

 Esther Sumacc Espinoza Silva
 LICENCIADA EN ELECTRICIDAD
 C.O.P. 14043

JURADO 2



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
 O.P.P. 8193
 Firma

JURADO 3



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

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	17 - 21	Bueno
	9 – 16	Regular
	0 - 8	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 - 4	Bueno
	1 - 2	Regular
	0	Malo
D4: Conocimiento sobre la T de cobre	2	Bueno
	1	Regular
	0	Malo
D5: Conocimiento del preservativo	3 - 4	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

**“Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en Adolescentes
Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026”**

Introducción

Esta encuesta tiene como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa José María Arguedas Cachipampa– Yaután 2026. 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:

a) Varón

b) Mujer

3. Religión:

a) Católica

b) Adventista

c) Evangélica

d) Cristiana

e) Otra, especifique _____

4. Estado Civil:

a) Soltero (a)

b) Conviviente

c) Casado (a)

d) Divorciado (a)

e) Viudo (a)

5. Tienes enamorado (a):

a) Si

b) No

6. ¿Ha tenido relaciones coitales?

a) Si

b) No

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

8. ¿Qué método usas actualmente?

1) Método del ritmo

2) Método del moco cervical

3) Píldora

4) Inyectable

5) T de cobre

6) Preservativos

7) Ninguno

II. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos.

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

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

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

III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos

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

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

TA: Totalmente de acuerdo

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

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

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

TD: Totalmente en desacuerdo.

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

Anexo 8

Consideraciones metodológicas

Nivel investigativo	Propósito de estudio	Concepto/variables	Población de estudio:		
			Población	Espacio	Tiempo
Descriptivo	Descripción	Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos	Adolescentes	Yaután, Ancash	2026