



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,**  
**ASENTAMIENTO HUMANO SAN SEBASTIAN-**  
**PIURA, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**  
**LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**AUTORA**

**OLIVARES URBINA, DANITZA JORNET**

**ORCID: 0000-0002-9917-5278**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID: 0000-0003-2445-9388**

**PIURA – PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Olivares Urbina, Danitza Jornet

ORCID: 0000-0002-9917-5278

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

### **ASESORA**

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,  
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

### **JURADO**

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

**FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

**Presidente**

AGUILAR ALAYO MATILDE YSABEL

**Miembro**

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

**Miembro**

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios:**

Por ser mi guía y forjador de mí camino en el sendero correcto, por derramar sus bendiciones sobre mí, por protegerme durante todos los días de mi vida y darme la dicha de poder ser profesional servidora del prójimo. el que me acompaña siempre y me levanta de continuo tropiezo, al creador de mis padres, mi hija y de las personas que más amo.

### **A Mis Padres E Hija:**

Denisse y Hugo, por darme la vida. Por brindarme todo el amor, la comprensión, el apoyo incondicional y la confianza en cada momento de mi vida y sobre todo en este camino de formación profesional. Y en forma muy especial a Cataleya Azalea mi hija, mi motor y motivo para salir adelante, y poder cumplir con mis metas y objetivos, por ella y por nosotras.

**A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, en especial a la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga,** quién fue un gran apoyo profesional constante para la culminación de mi tesis, aplicando sus conocimientos.

***Danitza Jornet***

## RESUMEN

Los adolescentes frente a la exposición que tienen a embarazos no deseados son considerados un grupo etario de interés y en el que se debe intervenir, en tal sentido, la presente investigación planteo como objetivo general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián -Piura, 2022. Fue un estudio cuantitativo - correlacional, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 160 adolescentes de 15-19 años, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado para evaluar el conocimiento y las actitudes utilizando la técnica de la encuesta, Los resultados demostraron. Los resultados reportaron que el 40,62% de los encuestados presentaron conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 51,88% mostraron actitudes desfavorables. Al relacionar las variables de estudio se determinó que el 40,62% del grupo etario encuestado que manifestaron nivel de conocimiento malo presentaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos. Por otro lado, en relación a las características sociodemográficas y sexuales el 50,63 % son varones, católicos (as) 70,00%; solteros (as) el 100,00%, el 56,87 % tienen enamorado (a); el 75,00 % ha tenido vida sexual activa, el 70,83% inicio sus relaciones sexuales entre los 15-19 años; además del 62,50 % no usan métodos anticonceptivos. Se concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa (P valor = 0,000) entre el nivel de conocimiento y las actitudes, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

**Palabras clave:** Actitudes, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos.

## ABSTRACT

Adolescents facing the exposure they have to unwanted pregnancies are considered an age group of interest and in which it is necessary to intervene, in this sense, the present investigation raised as a general objective to determine if there is a relationship between the level of knowledge and attitudes on contraceptive methods in adolescents of the San Sebastián Human Settlement -Piura, 2022. It was a quantitative - correlational, non-experimental, cross-sectional study. The sample population consisted of 160 adolescents aged 15-19 years, a questionnaire and a validated Likert test were applied to assess knowledge and attitudes using the survey technique. The results showed. The results reported that 40.62% of the respondents presented poor knowledge about contraceptive methods, while 51.88% showed unfavorable attitudes. When relating the study variables, it was determined that 40.62% of the surveyed age group who expressed a poor level of knowledge presented unfavorable attitudes towards contraceptive methods. On the other hand, in relation to sociodemographic and sexual characteristics, 50.63% are male, 70.00% Catholic; single (as) 100.00%, 56.87% have a boyfriend (a); 75.00% have had an active sexual life, 70.83% started their sexual relations between 15-19 years; in addition to 62.50% do not use contraceptive methods. It is concluded that there is a high statistically significant correlation (P value = 0.000) between the level of knowledge and attitudes, therefore, the alternative hypothesis is confirmed.

**Keywords:** Attitudes, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

## CONTENIDO

|  |      |
|--|------|
| 1. Título de la tesis.....   | i    |
| 2. Equipo de Trabajo.....  | ii   |
| 3. Hoja de firma del jurado y asesor.....                              | iii  |
| 4. Hoja de agradecimiento.....   | iv   |
| 5. Resumen y abstract.....   | v    |
| 6. Contenido.....  | vii  |
| 7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....                           | viii |
| I. Introducción.....   | 1    |
| II. Revisión de literatura.....  | 6    |
| III. Hipótesis.....  | 50   |
| IV. Metodología.....   | 51   |
| 4.1 Diseño de la investigación.....                                    | 51   |
| 4.2 Población y muestra.....   | 52   |
| 4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.... | 55   |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....               | 58   |
| 4.5 Plan de análisis.....  | 60   |
| 4.6 Matriz de consistencia.....  | 61   |
| 4.7 Principios éticos.....   | 64   |
| V. Resultados.....   | 66   |
| 5.1 Resultados.....  | 66   |
| 5.2 Análisis de los resultados.....                                    | 71   |
| VI. Conclusiones.....  | 78   |
| Aspectos complementarios.....  | 80   |
| Referencias bibliográficas.....  | 82   |
| Anexos.....  | 89   |

## ÍNDICE DE TABLAS

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| Tabla 1   | Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022.....   | 66 |
| Tabla 2   | Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022.....  | 67 |
| Tabla 3   | Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022.....                | 68 |
| Tabla 3.1 | Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022..... | 69 |
| Tabla 4   | Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022.....   | 70 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|          |   |
|----------|---|
| Figura 1 | Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022.....80                             |
| Figura 2 | Gráfico de torta de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián– Piura, 2022.....81                                 |
| Figura 3 | Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián– Piura, 2022.....82 |

## ÍNDICE DE CUADROS

|          |   |    |
|----------|---|----|
| Cuadro 1 | Matriz de operacionalización de las variables en estudio..... | 55 |
| Cuadro 2 | Matriz de Consistencia .....                                  | 61 |

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera a los adolescentes como un grupo con significativo riesgo en el aspecto de su sexualidad; debido a que las estadísticas reportan que muchos han iniciado actividad coital pero no se protegen frente a un embarazo lo que trae consecuencias graves como embarazos no deseados, contagio Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) incluido el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Frente a este contexto se hace necesario todo factor que impida el uso de Métodos Anticonceptivos (MAC): como el miedo, vergüenza, sentirse criticados, juzgados, el no contar con espacios y horarios adecuados que garanticen confidencialidad y privacidad, por lo tanto, es importante establecer estrategias que garanticen acceso sin limitaciones a los servicios de salud sexual y reproductiva (1,2).

Por otro lado, según datos estadísticos, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que 23 millones de adolescentes entre las edades de 15 a 19 años de edad aún no satisfacen la necesidad de contar con métodos de anticoncepción considerados modernos aumentando así la probabilidad de sufrir un embarazo no deseado, no están informados sobre las ventajas que estos ofrecen y si desean utilizarlos se encuentran con barreras como políticas y leyes que impiden el abastecimiento de anticonceptivos debido al estado civil, la edad, la precaria aptitud de reconocer las necesidades en cuestión de salud sexual y reproductiva que tienen los adolescentes, entre otros (3).

A nivel nacional, la crisis en torno a la salud sexual y reproductiva se ve reflejada en el 95% de este sector poblacional que manifiestan que tienen conocimiento de los métodos anticonceptivos modernos, pero un elevado promedio no cuenta con

accesibilidad a ellos. Solo el sexo femenino adolescente que tiene recursos tiene las posibilidades de adquirirlos en las farmacias. El sector público oferta una atención con varias limitaciones y en el peor de los casos no está abastecido (4).

En el Perú , el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)- 2017, revela que los adolescentes peruanos representan un grupo poblacional de mayor riesgo a embarazos no deseados debido a diversas s barreras de acceso para adquirir los métodos anticonceptivos modernos de lugares confiables; a pesar del interés que existe de prevenir el embarazo adolescente y la muerte materna, se manifiesta que los adolescentes de 15 a 19 años en unión solo el 47,3% los utilizan y un 68,5% el uso se da en adolescentes sexualmente activas (5).

A nivel de la región, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), del mismo modo manifiesta que en Piura las estadísticas están representadas por un total de 1'858,617 de pobladores, de los cuales 267,015 se reportan entre las edades entre 11 y 17 años (14,4% adolescentes), de ellos 133,240 son féminas, que tienen riesgo a un embarazo precoz, sin embargo, solo una minoría del 7% de los adolescentes asisten a los establecimientos de salud y se les entrega el paquete integral, y lo que resta de los adolescentes solo acuden por algún problema de salud orgánico, lo que representa una mínima demanda de adolescentes asisten a los servicios de salud sexual y reproductiva, lo que implica que sus necesidades respecto de la salud sexual y reproductiva (SSR) no sean satisfechas (6).

En el ámbito de estudio las autoridades del Asentamiento San Sebastián de manera no oficializada manifestaron que el grupo etario que es parte de la población investigada presentan problemas importantes en su salud sexual y reproductiva, son

madres a temprana edad, y muchos con vida sexual activa que no usan métodos de protección contra un embarazo, en las instituciones educativas es insuficiente la información que se les proporciona en anticoncepción, aun padres y docentes actúan ajenos al papel de educadores sexuales debido a que aún hay una marcada tendencia a ocultar o pensar que hablar de sexualidad es inducir a actividad coital, por ende, el adolescente recurre a fuentes poco confiables para adquirir información, lo que implica a que enfrente el riesgo a no usar correctamente los métodos anticonceptivos, por lo tanto, es necesario intervenir en este grupo de riesgo y vulnerable a embarazos no deseados, prácticas abortivas y contagio de ITS y VIH/SIDA.

Contexto que motivo a formularse la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano San Sebastián- Piura, 2022? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022. (b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022. (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.

(d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.

Por lo tanto, la presente investigación surge a razón que los adolescentes constituyen un grupo con vulnerabilidad a sufrir riesgos importantes para su salud. Por otro lado, las relaciones coitales a temprana edad figuran un problema de salud pública debido a las graves consecuencias que suscita como el contagio de ITS y el embarazo adolescente, este implica problemas en la salud; pues constituye la principal causa de complicaciones y muertes entre las adolescentes de 15 a 19 años. Además, provoca conflictos en el ámbito social y un efecto negativo en el proyecto de vida, deserción escolar y mayor pobreza (7).

Debido a ello surge esta investigación, que busca ampliar los conocimientos de cuáles son los factores que se asocian al uso de métodos anticonceptivos principalmente en adolescentes. Además, en este sentido los resultados que se obtendrán van a sugerir distintas medidas que pueden implementarse para mejorar el nivel y calidad de atención en los centros encargados para poder formular acciones y estrategias orientadas a la prevención de ITS y embarazos en esta población. Asimismo, esta información podrá contribuir a erradicar las diferentes barreras y factores establecidos específicamente en los adolescentes y disminuir las consecuencias de no usar un método anticonceptivo (8). Así mismo, servirá de base para el diseño de estrategias e intervenciones destinadas a mejorar la situación real de los adolescentes en materia de sexualidad y reproducción en dicha institución educativa. Tales actividades se deben enmarcar en la promoción y prevención en salud sexual y reproductiva, educando bajo una amplia perspectiva y metodología que integre la educación teórica en materia de las ITS-VIH/SIDA.

La metodología se caracterizó por ser un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Se realizó en una población muestral de 180 adolescentes entre las edades de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la técnica de la encuesta para aplicar el cuestionario que permitió evaluar el nivel de conocimiento y el Test de Likert las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, el tiempo aproximado de ejecución por adolescente fue de 20 minutos, se trabajó con un instrumento previamente validado, tomando en consideración los principios éticos.

Los resultados de la investigación han demostrado que el 40,62% de los adolescentes que participaron del estudio su conocimiento fue malo sobre métodos anticonceptivos, además el 51,88% sus actitudes se reportaron desfavorables. Al relacionar las variables de estudio se obtuvo que el 40,62% de la población encuestada que manifestaron nivel de conocimiento malo presentaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos. Por otro lado, en relación a las características sociodemográficas y sexuales el 50,63 % son varones, católicos (as) 70,00%; solteros (as) el 100,00%, el 56,87% tienen enamorado (a); el 75,00 % ha tenido vida sexual activa, el 70,83% inicio sus relaciones sexuales entre los 15-19 años; además del 62,50 % no usan métodos anticonceptivos. Se concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa (P valor = 0,000) entre el nivel de conocimiento y las actitudes, se confirmó la hipótesis alterna.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

Pérez A, Sánchez E. (9) México 2020, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural”, plantearon como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural, su estudio fue observacional, descriptivo y transversal, en la muestra fueron incluidos individuos de ambos sexos, con rango de edad de 15 a 19 años, cuyos padres firmaron la carta de consentimiento informado. Fueron excluidos adolescentes con limitantes o impedimentos físicos y/o mentales que no les permitieran responder adecuadamente los instrumentos del estudio; además, se excluyeron tres casos porque los padres o tutores no otorgaron el consentimiento. Los resultados reflejan un nivel de conocimientos alto 27,2% nivel de conocimiento medio 38,6%, nivel de conocimiento bajo 31% y por último nivel de conocimiento nulo 3,2%. El nivel de conocimiento determinado por el cuestionario (“real”) resultó alto en 43 sujetos (27,2%), medio en 61 (38,6%), bajo en 49 (31%) y nulo en 5 (3,2%), con una diferencia estadísticamente significativa en relación con la autopercepción (prueba exacta de Fisher,  $p=0.000477$ ). Concluye que es necesaria mayor información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos en la escuela y en la familia a nivel rural antes del inicio de la vida sexual, para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados.

Navarro E. (10) Nicaragua 2019, en su tesis titulada Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al Instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza –RACCN, Septiembre y Octubre, 2019”, planteo como objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza –RACCN, Septiembre y Octubre, 2019”. Material y métodos: el tipo de estudio fue descriptivo de corte transversal. Se estudiaron a 100 estudiantes adolescentes que acudían el centro educativo en Sakalwas, municipio de Bonanza. Se describe las conocimientos, actitudes y prácticas en tablas de frecuencia y de porcentajes, así como en gráficos los resultados globales. La fuente de información fue primaria. Se utilizó el programa SPSS 22.

Entre los resultados obtuvo que: La edad promedio fue de 16 años. Los adolescentes en su mayoría se observó una edad entre 15 a 19 años (62%), predominó el sexo masculino (55%) y los estudiantes de IV año de secundaria (23%), procedentes de Sakalwas la mayoría (88%) y teniendo una religión Morava (89%). Los conocimientos de las adolescentes sobre métodos anticonceptivos que predominaron fueron satisfactorios (56%). Así mismo predominaron las actitudes positivas (66%) y las prácticas inadecuadas (84%). Se reflejan que predominaron las personas que tienen conocimientos satisfactorios, pero con prácticas inadecuadas, seguido del grupo con conocimientos insatisfactorios con prácticas inadecuadas. Conclusión: los resultados sobre conocimientos encontrados son similares a los reportados por la literatura internacional y nacional, los resultados sobre las prácticas adecuadas son menores que

los estudios encontrados, se necesita promover los métodos anticonceptivos hasta que los adolescentes se apropien de ellos y aumenten el porcentaje de prácticas adecuadas.

Zúñiga N. (11) Ecuador 2018, en la investigación “Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes del Colegio Militar “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca, 2018”; la presente investigación tuvo como objetivo conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes hacia los mismos, sean estas de aceptación o de rechazo. Para esto, se llevó a cabo un estudio cuantitativo con diseño no experimental y de alcance correlacional en el que participaron 171 estudiantes hombres y mujeres pertenecientes a primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa de Fuerzas Armadas N. 4 “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca. Los resultados reflejaron que el 71.35% de los adolescentes posee un nivel de conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos. Se determinó además que no existe una relación semejante entre el nivel de conocimiento y actitudes de aceptación o rechazo ante los métodos anticonceptivos. Concluye que no existe una relación paralela entre el nivel de conocimiento y las actitudes de aceptación o rechazo hacia los métodos anticonceptivos. Al mismo tiempo los resultados revelan que, aunque existe un alto nivel de conocimiento inadecuado, también existen altos niveles de aceptación ante el uso de métodos anticonceptivos, objetando así los datos de investigaciones previas según la literatura analizada en donde los datos revelan que a mayor desconocimiento menor aceptación a los métodos anticonceptivos.

Concluye que no existe una relación paralela entre el nivel de conocimiento y las actitudes de aceptación o rechazo hacia los métodos anticonceptivos. Al mismo tiempo los resultados revelan que, aunque existe un alto nivel de conocimiento inadecuado,

también existen altos niveles de aceptación ante el uso de métodos anticonceptivos, objetando así los datos de investigaciones previas según la literatura analizada en donde los datos revelan que a mayor desconocimiento menor aceptación a los métodos anticonceptivos.

### **2.1.2 Nacionales**

Gonzales D, Pagola L. (12) Huaraz 2019, en su tesis plantearon el problema: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Señor de la Soledad, Huaraz, 2019? Como Objetivo General: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de la Soledad. Hipótesis: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de la Soledad. La investigación es tipo descriptivo, prospectivo transversal, con una muestra de 90 estudiantes. Se usó como instrumento una ficha de recolección de datos, la información se procesó usando el software estadístico SPSS vs 24 para Windows en español, realizando la contrastación de la hipótesis mediante la prueba del Chi cuadrado.

Resultados: El 62.2% del total de estudiantes tuvo bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el 72.2% mostró una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. Al relacionar ambas variables el 34,4% tuvo un nivel bajo de conocimiento y mostraron una actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos. Conclusión: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de

conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de la Soledad

Flores R, Santos N. (13). Lima 2019, en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria de la IE. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019. Tuvo como objetivo: Relacionar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019. La metodología fue descriptiva, con enfoque cuantitativo correlacional y según el tiempo de corte transversal. El universo estuvo conformado por 132 alumnos y la muestra conforman 98 alumnos. Las técnicas de recolección de información: cuestionario, escala Lickert. Utilizó el software SPSS y elaboró una única base de datos codificada para garantizar la confidencialidad mediante el consentimiento informado. Aplicaron la prueba Chi cuadrado, con un nivel de significancia de  $\alpha=0.05$ , como el p calculado es 0.000 y es menor al nivel calculado se acepta la Hipótesis alterna que indica que existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos.

Concluyen: Que existe una relación estrecha y fuerte entre conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho, 2019. La relación existente es directamente proporcional entre nivel de conocimientos y actitudes que tienen sobre los métodos anticonceptivos los alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019. El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que predomina es medio y bajo en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019.

Las actitudes sobre métodos anticonceptivos que predomina son de rechazo e indiferencia en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019.

### **2.1.3 Regionales**

Ogoña Y. (14) Piura 2019, la tesis tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E. 14036 San Miguel Arcángel Catacaos - Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra la conformaron 185 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Se encontró que el 36,22% de los estudiantes adolescentes del estudio mostraron nivel de conocimiento malo hacia los métodos anticonceptivos, además se demostró que el 53,51% de los adolescentes participantes tuvieron actitudes desfavorables.

Al asociar las variables estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,22% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables (22,16%), seguido del 33,51% que reportaron nivel de conocimiento bueno mostraron actitudes favorables (17,84%), así mismo el 30,27% que tuvieron nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

Cuyatti M. (15) Piura 2019, trabajo la tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.

San Juan– Morropón-Piura, 2019”. Planteo como objetivo general evaluar la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan - Morropón -Piura 2019, trabajó con una población de 123 adolescentes de 14 a 19 años, a quienes, mediante una encuesta, se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud. Los resultados demostraron que el 37,40% de estos tienen un conocimiento malo en uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 35,77 % tiene un conocimiento regular y el 26,83% su conocimiento es bueno. Se ha logrado determinar que del 100% de los adolescentes el 52,03% de estos tienen una actitud desfavorable (64) mientras que el 47,97% (59) su nivel de actitud es favorable.

En referencia del total de los investigados se observa el 37,40% del adolescente que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 30,89%; Así mismo del 26,83% con conocimiento bueno se relacionó con una actitud desfavorable con 3,25% hacia los métodos anticonceptivos. De la misma forma en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 35.77% reflejando actitudes desfavorables con un 17.89%. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Observó una correlación de manera directa., contraste la hipótesis alterna.

Meza A. (16) Piura 2019, la investigación denominada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones Castilla - Piura,2018” tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Abelardo Quiñones Castilla-Piura, durante el periodo 2018, de tipo cuantitativa y

descriptiva, con una población muestral de 215 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó un instrumento de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, también sobre características sociodemográficas y sexuales, además el test de Likert para actitudes. Los resultados demostraron que los adolescentes en conocimiento global sobre métodos anticonceptivos el 59,07% tienen un nivel regular, el 38,14% tienen un nivel deficiente y solo el 2,79% un nivel bueno. En referencia a la actitud se obtuvo que el 97,21% de los encuestados presentan actitud favorable.

En relación características sociodemográficas y sexuales las edades de 15- 19 años fueron las más representativas con un 79,53%, así mismo el sexo que más predominó fue el femenino 52,09%. El 68,37% son católicos, el 100% de los adolescentes son solteros, el 81,39% solo estudian. Dentro de las características sexuales el 63,26% de los adolescentes no tienen enamorado(a) y el 70,70% no han iniciado una vida sexual activa, las edades más prevalentes de la primera relación coital es la de 15-19 años con un 21,86%. Según la orientación sexual de los adolescentes el 97,67% es heterosexual. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento global regular y actitudes favorables.

Salazar R. (17). Sullana 2019, la investigación presenta como título “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana – Piura, 2019”. Tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana – Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población fueron 300 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Los resultados arrojaron al relacionar las

variables que fueron parte del estudio se encontró que del total de los encuestados el 34,32% que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 20,12%, seguido del 33,14% que presentaron nivel de conocimiento malo sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables (23,08%); sin embargo, el 32,54% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables. Por lo tanto, concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

Gordillo L. (18 ) Piura 2018 , a presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Jorge Basadre - Piura 2018, de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 191 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes . Los resultados demostraron: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre reportaron con el 56,54% que presenta un nivel malo, seguido del 32,46% regular y solo el 11,00 % fue bueno. En relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 64,92% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 35,08% una actitud favorable.

Por otro lado, demuestra que la edad fluctúa entre 15 a 19 años al (100%), seguido del sexo se reportó con el mayor porcentaje varón con el (54,97%) y en su totalidad son solteros (100%) y de ocupación Estudia (77,49%), además el (80,63%)

son católicos. En relación a las características sexuales el (57,59%) refiere tener enamorado (a), y el (57,07%) han tenido relaciones coitales, las edades fluctúan entre 15 y 19 años (73,39%), en un mayor porcentaje con el (69,11%) no han asistido al servicio de planificación familiar y se demuestra que el preservativo es el método más utilizado con el (71,20 %). La orientación sexual fue heterosexual en su totalidad (100%). Concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables. Por lo tanto, concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables.

Viera S. (19) Sullana 2019, presenta la tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E Javier Pérez De Cuellar Sullana -Piura, 2019”. Presento como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E Javier Pérez De Cuellar Sullana -Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población fueron 151 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Los resultados demostraron en relación al nivel de conocimiento que el 36,60% manifestaron nivel de conocimiento malo. Al evaluar variable relacionada actitudes hacia los métodos anticonceptivos en la población de estudio arrojó con el 53,40% ser desfavorables.

Al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,60% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 21,40%, seguido del 34,40% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,80%).

Por otro lado, el 29,00% con conocimiento malo reportaron actitudes favorables. Concluye que se pudo determinar una correlación alta estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna.

## **2.2 Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías de la Adolescencia**

La adolescencia según la Organización mundial de salud se describe como la etapa en la que crece y se desarrolla el ser humano que se da después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Esta es una etapa que se caracteriza por la transición del ser humano, el cual se enfoca en el acelerado crecimiento y los cambios físicos. Esta etapa de desarrollo y crecimiento está condicionada por distintos procesos de desarrollo biológicos, el inicio de esta etapa llega a definir una huella entre la pubertad y la adolescencia (20).

Morales R. (21), en su tesis menciona entre algunas de las teorías las siguientes:

-**Freud** establece que durante esta etapa se dan cambios físicos y emocionales los cuales llevan a estimular la sexualidad. En la que se dan las relaciones con el sexo opuesto.

-**Erikson**, clasifica la adolescencia en que el individuo se encuentra en una confusión de identidad vs la búsqueda de la misma.

-**Para Piaget**, en la adolescencia se da inicio a la etapa de las operaciones formales, del cual el adolescente piensa abstractamente evaluando las posibles consecuencias de sus acciones. Es en esta etapa aprenden a ser independientes del medio que son parte.

-**Maslow**, determina que la adolescencia se sufre cambios físicos acelerados y fuertes de la edad reproductiva, por ello los adolescentes buscan una y consolidan su identidad.

-**Kohlberg** fragmenta esta etapa en tres, la etapa pre – convencional, esta se distingue por un preadolescente el sigue normas y reglas establecidas y miedo a un castigo. Sigue la etapa convencional la cual el individuo aún sigue las reglas de la familia y mantiene el respeto, la etapa post – convencional en la que el individuo tiene la capacidad de tomar decisiones propias sin influencia de la familia o grupo de amigos.

### 2.2.2 Características de los adolescentes

a) **Área cognoscitiva:** Los cambios cognitivos trascendentales se producen durante este período. Aumenta la capacidad y la mentalidad para enriquecer la atención, la imaginación y el juicio de los jóvenes. Este aumento de capacidad también crea una rápida acumulación de conocimiento. Según Piaget, en la adolescencia se da la etapa de operaciones formales. Comprende desde la adolescencia hasta la edad adulta. Se caracteriza porque en este periodo es donde se va conformando el mapa mental basado en experiencias propias, externas, y aprendizaje personal. Presenta capacidad para diseñar, probar y evaluar hipótesis, lo que implica la capacidad de planificar y anticipar cosas. Los adolescentes se vuelven introspectivos y autónomos. Son críticos, cuestionan y son pensadores creativos.

b) **Características físicas:** Un cambio biológico significativo se debe a un aumento significativo en la tasa de crecimiento y tamaño, al rápido desarrollo de los órganos reproductores y a la aparición de propiedades sexuales secundarias. Los adolescentes están entusiasmados con sus cuerpos y, a menudo, muestran una actitud

crítica hacia ellos. Los cambios no siempre son atractivos: acné, obesidad, pérdida de peso, cambio de voz en los niños. La diferencia entre su autoimagen incompleta y el hermoso ideal presentado a los medios de comunicación puede ser motivo de preocupación y problemas graves como la bulimia y la anorexia.

**c) Desarrollo de la independencia:** El adolescente se encuentra con el conflicto entre su continua dependencia familiar y las nuevas demandas de independencia que recibe. La búsqueda de los adolescentes por adquirir una mayor independencia produce tensión dentro de la familia, en especial durante las primeras etapas de la adolescencia. Los adolescentes se valen del conflicto y la rebeldía como el principal medio para alcanzar autonomía e independencia respecto de sus padres.

**d) Nuevas relaciones con los iguales:** Los compañeros, el grupo de amigos, desempeñan un papel decisivo en el desarrollo psicológico del adolescente. Las relaciones con los padres se van haciendo cada vez más débiles por causa de la independencia. La importancia del grupo de amigos conlleva una conformidad con los valores, costumbres y modas características de la cultura de los amigos. Esta fuerte tendencia a la conformidad del grupo de amigos tiende a disminuir hacia el final de la adolescencia (22).

### **2.2.3 Teorías del conocimiento**

Pacherres D. (23) en su tesis menciona como teorías:

- **Teoría del racionalismo:**

Platón sustentó que los sentidos no intervienen en proporcionarnos verdadero saber, se comportan como una mera opinión, porque el mundo de la experiencia está constantemente en cambio.

- **Teoría del empirismo:**

Hobbes en su teoría fundamenta el protagonismo que tiene la experiencia y la percepción sensorial en la construcción de las ideas. Para que el conocimiento sea aceptado, debe ser comprobado mediante la experiencia, y es así que se convierte en la base de todos los conocimientos.

- **Teoría del aprendizaje significativo:**

Según Ausubel la estructura de los conocimientos previos genera los nuevos conocimientos y experiencias, y éstos, a su vez, transforman y reestructuran aquellos. Los nuevos conocimientos se introducen en forma significativa en la estructura cognitiva del alumno.

- **Teoría del constructivismo:**

Según Piaget, el conocimiento se consigue a través de herramientas que originan los propios conocimientos para solucionar un problema, el conocimiento es construido de forma activa por la persona que piensa, y no pasivamente recibido del entorno. Llegar a entender el conocimiento es un proceso de adaptación que organiza el mundo a través de la experiencia de la persona; no se descubre el mundo fuera de la mente de la persona. El constructivismo no estudia la realidad sino la construcción de la realidad.

- **Teoría del constructivismo social:**

Lev Vygotsky sostiene que el conocimiento se constituye como un proceso de interacción entre la persona y la cultura social. Es aquel modelo basado en el constructivismo, que dicta que el conocimiento además de formarse a partir de las relaciones ambiente-yo, es la suma del factor entorno social a la ecuación: Los nuevos

conocimientos se forman a partir de los propios esquemas de la persona producto de su realidad, y su comparación con los esquemas de los demás individuos que lo rodean.

#### **2.2.4 Teorías de las Actitudes**

- a) **Teoría del aprendizaje:** esta teoría explica el mecanismo de aprendizaje de comportamientos a través de la observación (muchas veces también por imitación), pudiendo llevar a una persona a adquirir conductas o actitudes desconocidas. El aprendizaje de estas actitudes se obtiene mediante situaciones reforzantes, de castigo o enseñanza.
- b) **Teoría de la disonancia cognitiva:** el creador de esta teoría fue el psicólogo estadounidense Festinger, quien expone que las personas en muchas ocasiones mantienen en su propio pensamiento dos ideas o actitudes opuestas entre sí, produciendo una condición en el individuo de incongruencia mental o disonancia cognitiva, en el que se verá reflejado una disconformidad psicológica, donde las personas modificarán sus propias actitudes para hacerlas encajar con su proceder con el fin de disminuir dicha incongruencia. Según esta teoría podemos construir o cambiar las actitudes existentes.
- c) **Teoría de la autorrepresentación:** esta teoría señala que a menudo las personas cuando se sienten aceptadas dentro de un grupo social, manifiestan actitudes acordes al grupo perteneciente. Estas personas no son capaces de poder cambiar sus conductas y actitudes por un bajo nivel de autocontrol, y son personas que buscan aceptación y respaldo por parte del grupo.
- d) **Teoría de la acción razonada:** Esta teoría considera que las personas evalúan lo que implica sus acciones antes de concluir si van actuar o no de una forma específica, esto se fundamenta en realizar una conjetura de los actos

particulares de las personas para poder comprenderlas; implica una relación entre creencias-actitud-intención-comportamiento (24).

## **2.3 Marco Conceptual**

### **2.3.1 Métodos anticonceptivos**

Estos métodos previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen, tales que pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos que son basados en tecnología o conductas. Cabe resaltar que no existe algún método propio que le marche bien a todas las mujeres y hombres en cualquiera de las edades y en cada en diferentes situaciones, cada hombre y mujer decidirán en las distintas etapas de su vida fértil cual es el método más correcto para ellos, para su estado de salud, frecuencia de relaciones sexuales con penetración, condiciones personales (25).

### **2.3.2 Clasificación de los métodos anticonceptivos**

#### **➤ Métodos de Abstinencia periódica**

##### **❖ Método del ritmo o calendario**

- **Mecanismo de acción:**

Se basa a la abstinencia periódica durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo precoz o no deseado.

- **Características:**

- Aquí se ve incrementada la participación masculina.
- Útil para mujeres que tienen ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días.
- Los períodos de abstinencia para varias personas tienen la posibilidad de parecer muy prolongados.

- La efectividad puede ser afectado por externos componentes, que pueden alterar el periodo siendo uno de ellos el estrés.
  - Demanda de capacitación exclusiva a la pareja por parte del profesional de la salud.
- **Condiciones que contraindiquen el uso:**
    - Pareja que no se encuentre en la situación de poder abstenerse cuando este tipo de método lo requiera.
    - Mujeres que se encuentren durante el post aborto o un post parto reciente.
    - Mujeres que se encuentren brindando LM.
    - Mujeres que sufren de violencia o exigencias por parte del cónyuge.
    - En adolescentes que no se ha regularizado el periodo menstrual y en mujeres que se encuentre en peri menopausia.
- **Causas colaterales:**
    - Este no causa efectos colaterales
- **Forma de usar:**
    - Debes hacer un seguimiento de la duración de tus ciclos menstruales a lo largo de, por lo menos, 6 periodos de preferencia hasta 12 meses.
    - Tu periodo menstrual iniciara el primer día de menstruación y finaliza un día antes de la próxima menstruación, a través de tu historia menstrual podrás obtener cuál es tu periodo fértil.
    - Cuando calcules el inicio como 1er día de tu periodo fértil tienes que restarle 18 días al periodo más corto.

- Para lograr calcular el último día del lapso fértil se le resta 11 días al periodo largo. Una vez que la usuaria al no tener una historia menstrual debería privarse de tener sexo entre el 9no y 19no día del ciclo (25).

#### ❖ **Método de los días fijos o collar del ciclo**

Es un método de abstinencia que consiste en utilizar un collar con perlas de colores la cual representaran al ciclo menstrual, con este collar podremos estar al tanto en cuáles son los días en los debería abstener a tener relaciones coitales sin protección para así evitar tener un embarazo no planificado.

- **Mecanismo de acción:**

Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

- **Características:**

- Incrementará la participación del cónyuge durante la planificación familiar.
- Útil para mujeres que tienen ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días.
- Los períodos de abstinencia para varias personas tienen la posibilidad de parecer muy prolongados.
- La efectividad puede ser afectado por externos componentes, que pueden alterar el periodo siendo uno de ellos el estrés.
- Demanda de capacitación exclusiva a la pareja por parte del profesional de la salud.

- Sus perlas marrones indican los días en donde es poco probables un embarazo.
  - Perlas blancas indicaran los días en el que existe alto riesgo de salir embarazada.
  - Perla roja indicará el primer día de la menstruación.
  - Perla marrón oscuro indicara si el ciclo es menor a 26 días.
- **Forma de usar:**
    - Se debe determinar por historia si la mujer la cual utilizara este método tiene sus ciclos menstruales entre 26 y 32 días.
    - Se debe indagar sobre no tener relaciones sexuales sin protección en el momento los días fértiles. Para así obtener la aceptación de su pareja.
    - Como una visual el “método del collar “el cual se basa en (32) perlas de colores aquellas que representaran a los días del periodo menstrual y también viene un anillo movable que sea útil para marcar el día.
    - La de color rojo el cual representara el 1er día del período.
    - Las (6) marrones representan los días no fértiles o de baja probabilidad de embarazo.
    - Las (12) blancas representan los días fértiles, de alta posibilidad de embarazo.
    - Las (13) marrones representan los días no fértiles de muy baja posibilidad de embarazo.

- Al empezar la menstruación la mujer deberá colocar el anillo de hule negro en la perla roja y anotar en su calendario.
  - La mujer deberá avanzar el anillo de hule negro mediante todos los días, y deberá abstenerse de tener relaciones coitales en los días que coincidan con las perlititas blancas.
  - Inicialmente de la menstruación la dama debería situar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotar en el calendario.
  - La dama deber continuar el anillo de hule negro cada día, y debería privarse de tener sexo en los días que coincidan con las perlas blancas.
  - Si el ciclo termina antes de pasar la perla 27 (marrón más oscuro) o dure más de 32 días en dos ocasiones en un año, tendrá que elegir otro método de planificación familiar.
- **Condiciones que contraigan su uso**
    - Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración y características de la regla.
    - En mujeres que no estén en situación de realizar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su conyugue.
    - En mujeres con inhabilidad de reconocer las características de su periodo menstrual (25).

## ➤ **Métodos de barrera**

### ❖ **Condón masculino**

Es una delgada funda de látex, lubricada, este se coloca en el pene antes de iniciar la relación coital.

#### • **Mecanismo de acción:**

- Impedirá la unión del espermatozoide con el óvulo.
- El preservativo masculino es utilizado para un control natal, igualmente al preservativo masculino, creando barreras de impedir que el espermatozoide logre unirse con el óvulo. Aquel método brindara una protección contra una gestación y contra las infecciones de transmisión sexual que se puedan contagiar durante el contacto coital.

#### • **Características**

- Este es muy eficaz, si se utiliza correctamente.
- Fácil al obtener con costo bajo.
- No demanda de examen o de alguna prescripción médica.
- Fomentar responsablemente una participación de la pareja.
- El correcto uso otorgará una doble protección, el cual protegerá de embarazos precoz, no planificados y del riesgo de adquirir ITS.
- No se debe usar simultáneamente con el condón femenino.

#### • **Condiciones que contraindican su utilidad:**

- Alergia o hipersensibilidad al látex.

- **Recomendaciones**

- En lo que es las condiciones de almacenaje: debe guardarse en un ambiente seco.
- Se debe evitar fuentes directas de calor o luz solar.
- Asegurar que el preservativo se encuentre dentro de los cinco años de la fecha de fabricación o manufactura (MFD).
- Antes de distribuirlos el proveedor debe revisar la integridad del sobre y asegurarse que mantiene la sensación de “almohadilla de aire”.

- **Efectos secundarios**

- Puede causar irritación del pene o la vagina por alergia.

- **Ventajas**

- Se puede utilizar durante el periodo menstrual, durante la gestación o posterior a un parto reciente.
- La utilización correcta otorgara una doble protección protegiendo a la fémina de un embarazo no panificado y algún riesgo de poder adquirir Infecciones de transmisión sexual /VIH-SIDA y HTVL1.

- **Forma de usarlo:**

- Se deberá asegurar de la integridad del empaque observando si este se encuentra roto, deteriorado o con alguna perdida de la turgencia.
- Verifique la fecha de manufactura en el paquete del preservativo, este no debe exceder mayor de 5 años.

- Cada preservativo se debe utilizar 1 sola vez, si en caso ocurriera otra relación coital se debe utilizar uno nuevo.
- Se deberá ser colocado desde la erección hasta la eyaculación (coito), posteriormente debe ser retirado antes de que el pene ya no este erecto, envolviéndolo con la ayuda de papel higiénico sin tener que amarrarlo.
- Al eliminar el preservativo en algunos depósitos donde se evite que otros humanos puedan estar en contacto con este (25).

### ❖ **Condón femenino**

Este es utilizado para un control natal, igual al preservativo masculino, creara una barrera que impedirá que el espermatozoide se pueda juntar con el óvulo. Este brindara protección contra un embarazo, asimismo, contra las infecciones de transmisión sexual que se producen durante el contacto sexual.

- **Mecanismo de acción:**

- Estos métodos impedirán que no tengan acceso al tracto reproductor los espermatozoides.

- **Características:**

- Está hecho de plástico delgado de polímero de nitrilo que se colocara en la vagina antes de una relación coital, tiene un anillo blando y flexible en cada extremo.
- El anillo interno sirve para colocarlo en la vagina y mantenerlo en el lugar, y el anillo externo permanecerá fuera de la vagina y cubrirá las partes de los genitales externos.
- El condón femenino puede ser colocado antes del coito, para así evitar

interrupciones durante la relación sexual.

- La lubricación del condón femenino puede contribuir a las chicas con sequedad vaginal a sentir más tranquilidad y placer.
- La selección de utilizarlo va depender de la decisión de la fémina.
- Una lubricación de este podría ayudar en mujeres con sequedad vaginal para sí poder sentirse más placer y más cómoda.

- **Ventaja**

- Puede ser utilizado durante el periodo menstrual, durante la gestación o posterior a un parto reciente.
- Brinda doble protección de embarazos no planificados y del riesgo de obtener infecciones de transmisión sexual /VIH y SIDA.
- Brinda alta protección frente a ITS, así mismo, de úlceras o vesículas, como el chancro blando y herpes, pues el preservativo femenino cubre una gran parte de los órganos genitales externos de la fémina (25).

- ❖ **Espermicidas**

Es un producto de sustancias químicas que se muestran a modo de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel, espuma que destruyen los espermatozoides contienen nonoxinol-9, estos se introducen profundamente en la vagina antecedente de la interacción sexual en la forma que actúa es rompiendo la membrana de las células del esperma matándolas o enlenteciéndola. Como anteriormente en la farmacia se pueden hallar en diferentes maneras varias propiedades involucran varias

diferencias referentes a su uso a modo de óvulos, tabletas o supositorios el cual tienen que introducirse entre 10 a 15 min anteriormente del coito y en la situación de cremas o espumas se tienen que ejercer previo a la penetración debido a que estas son de acción rápida.

- **Mecanismo de acción**

- Estos espermicidas destruyen o inactivan a los espermatozoides en la vagina.

- **Condiciones que contraindiquen el uso:**

- Individuos con presencia de una hipersensibilidad en algunos componentes de espermicida.
- Fémbras que tienen alguna infección por VIH.

- **Características:**

- No reducirán secreciones vaginales.
- No causan defectos congénitos ni cáncer cervicouterino.
- Su eficacia será inmediata si es que se usa correctamente.
- No un previo examen médico.
- No requiere prescripción médica.
- En algunos aumentan la lubricación durante el coito.
- Depende si la usuaria lo quiere usar.
- Está relacionado con el coito.

- **Forma de uso:**

- Se debe verificar la fecha de caducidad
- La mujer debe lavarse las manos con jabón neutro y agua.
- Acostada se debe introducir el espermicida profundamente con el aplicador al fondo de la vagina.
- Se aplica entre 15 minutos antes de tener la relación coital
- Los efectos del espermicida en cualquiera de las presentaciones dura sólo hasta 1 hora después de haber sido colocado.
- Si pasa más de una hora y no se ha tenido relaciones sexuales, debe colocarse otro.
- La mujer no debe hacerse duchas vaginales o lavados internos después de haber tenido la relación sexual.
- Debe guardarse en un lugar fresco y seco.

- **Efectos secundarios:**

- Puede elaborar irritación en el miembro y vagina.

- **Recomendaciones**

- No previene de las ITS, VIH SIDA, ni del HTVL1.
- Para mayor defensa de la pareja es aconsejable la utilización del preservativo.
- No sugerirse el uso en damas expuestas a contraer ITS, HIV-SIDA (25).

## ❖ **Métodos hormonales**

Son divididos en dos grandes grupos: anticonceptivos hormonales con solo de progestina y anticonceptivos hormonales combinados.

### ○ **Anticonceptivos hormonales combinados**

Aquellos anticonceptivos “orales combinados” (AOC) están compuestas por estrógeno, reducirá el moco cervical e impedirá una fijación de cambiar la composición del endometrio. En dichos anticonceptivos hormonales se incluye los anticonceptivos orales combinados (AOC), anticonceptivos hormonales combinados de depósito, parche hormonal combinado, anillo vaginal combinado.

#### • **Estos tienen sus dosis:**

- AOC de mayor dosis: formulaciones con EE  $\geq$  de 50 mcg.
- AOC de dosis baja: contienen EE  $<50$  mcg. Muchas veces se suele encontrar como formulaciones de 30,20,35 o 15 DE EE

#### • **Condiciones que contraindique el uso:**

- Gestación confirmada o posible.
- Presencia de sangrado por sus genitales sin alguna explicación de debería esperar hasta que el profesional de salud lo evalué.
- Mujer que da LM hasta antes de los 6 meses al post parto. Durante los 21 días primeros al post parto sin brindar LM.
- Mujeres que tengan hepatitis aguda, cirrosis severa o algún tumor hepático.
- Mujeres con problemas de tabaquismo que consuman 15 cigarrillos al

día con una edad >35 años.

- Mujeres con problemas de hipertensión arterial o tengan diabetes.
- Antecedentes de trombosis venosa profunda o que la tenga.
- Fémimas con cáncer de mama.

- **Características:**

- De forma eficaz.
- Es un método independientemente de la mujer.
- Puede ser utilizado por fémimas de diferente edad o paridad.
- Ayuda en la disminución del periodo menstrual (puede mejorar anemia, cólicos menstruales o puede ayudar en regularizar los ciclos.)
- Ayuda a proteger contra el cáncer de endometrio o de ovario.
- Podría existir un riesgo en mujeres fumadoras de más de 10 cigarrillos al día por mujeres de 35 años de edad o en fémimas de problemas tromboembólicos debido a que pueden causar efectos secundarios.

- **Efectos secundarios:**

- Mareos, aumento de peso, cefalea, amenorrea (25).

- ❖ **Inyectable combinado**

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno.

Existen dos composiciones:

- ✓ 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- ✓ 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

- **Mecanismo de acción**
  - Suprime la ovulación.
  - Espesara el moco cervical e impidiendo la penetración de los espermatozoides.
  
- **Características:**
  - Anticonceptivo eficaz y de rápido efecto.
  - La aplicación debe ser cada 30 días.
  - puede provocar cambios en el patrón del periodo (sangrado/goteos irregulares).
  - Tienen la posibilidad de ser designados en cualquier edad o paridad incluidas las damas nulíparas.
  - No requiere de un examen pélvico anterior para poder usarlo, aunque importante que la fémina se haga un examen antecedente de iniciar de él, este examen podría ser diferido a cualquier otra consulta, el cual su objetivo podría ser para mejorar la salud reproductiva de la fémina.
  - Se debería de tener en cuenta, que para poder aplicarse el inyectable en féminas con enfermedades crónicas deberían ser evaluadas por especialistas.
  
- **Forma de uso:**
  - Su uso es será VI profunda en la región glútea o deltoides no debe realizarse algún masaje de la post aplicación, aplicar técnica de la z.
  - La 1era dosis se aplica desde el 1er a 5to día del período menstrual.

- En puérperas la cual no está dando lactancia, podría empezar a utilizarla a partir de la semana 6 post parto.
- La mujer que este post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención.

○ **Siguientes dosis:**

- Administrar cada 30 días, más menos 3 días, en la fecha fija mensual (25).

❖ **Parche hormonal combinado**

Consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) el cual se coloca en la piel. El cual este parche libera estrógeno y progesterina a través de la piel y en la sangre.

Este parche hormonal combinado transdérmico contiene:

- Norelgestromina 6.00 mg
- Etinilestradiol 0.60 mg

• **Mecanismo de acción:**

- Va a ver supresión de la ovulación.
- Espesor del moco cervical, impidiendo así la penetración de los espermatozoides .

• **Características:**

- Disminuye la incidencia de padecer de dismenorrea.
- Suele corregir el acné y puede oprimir el crecimiento excesivo de vello no deseado.
- Puede provocar variación de peso.

- Se tiene que tener en claro que, durante la 4ta semana, no debería utilizarse el parche el cual permitirá que se presente el sangrado menstrual.
  - Evitará la “liberación de óvulos de los ovarios” llamado ovulación.
  - Espesara el moco cervical evitando a que los espermatozoides se unan al óvulo.
- **Contraindicaciones:**
    - Las mujeres con enfermedades crónicas tienes que ser evaluadas por médicos especialistas.
- **Forma de uso:**
    - Puede colocarse en los glúteos, la parte superior de la espalda, el brazo o en el abdomen.
    - Su uso no interfiere las actividades regulares, como al bañarse, hacer ejercicio, nadar.
    - El parche se debe iniciar el primer día del ciclo y se usa uno por semana durante tres semanas consecutivas.
    - En la cuarta semana, se debe suspender el uso del parche y ocurre el sangrado por privación. Al cabo de la cuarta semana, se debe colocar uno nuevo y el ciclo se repite, se deberá aplicar el parche el mismo día de la semana aun si todavía está sangrando.
    - También se puede usar como un método anticonceptivo de dosis continua, para hacerlo deberá aplicarse un parche nuevo el mismo día de cada semana, no se debe de descartar ninguna semana, su uso de esta

manera del parche reducirá el sangrado o evitará que se produzca sangrado.

- Usar un método anticonceptivo de respaldo durante la primera semana del primer ciclo según el día en que se encuentre de su período cuando comience a usar el parche. Es cuando inicia tardíamente (25).

#### ❖ **Píldoras solo de progestinas (Mini píldora)**

Estas poseen progestágeno en dosis bajas.

- **Mecanismo de acción:**

- Estos métodos inhiben parcialmente la ovulación y a la vez espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.

- **Características:**

- Este es un eficaz anticonceptivo.
- No regulan el ciclo menstrual.
- Al no contener estrógenos este sería un anticonceptivo muy ideal para aquellas féminas que dan de lactar, debido a que ellas no pueden utilizar un método que contenga estrógeno.
- Para iniciar un cuidado con la mini píldora se debe iniciar desde el primer día de la regla y en el caso de las mujeres que dan lactancia deberán ingerirla después de 6 las semanas post parto.

- **Condiciones que contraindican el uso:**

- En mujeres que tengan un embarazo posible o confirmado.
- Mujeres con hepatitis viral aguda

- Mujeres con un tumor hepático
  - Fémimas que sufran de Cirrosis severa
  - Fémimas que tomen anticonvulsivos, excepto el ácido valproico.
  - Damas con diversas componentes de peligro para patología cardiovascular arterial, como por ejemplo edad, diabetes e hipertensión arterial (mayor de 160/100 mm Hg).
  - Mujeres con Antecedente de isquemia cardiaca.
  - Antecedente de accidente cerebro-vascular.
  - Mujeres que sufran de lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos
  - Mujer con Cáncer de mama.
  - Damas que se encuentren tomando o vayan a recibir medicamentos, como rifampicina para la tuberculosis.
- **Forma de uso:**
    - Se inicia dentro del primer o quinto día del periodo, si llegara a iniciar en otro día del periodo o en el post parto, se debería estar seguro de que no esté gestando.
    - En caso se inicie con este desde el quinto día de la menstruación, debe usarse un método de barrera o abstenerse durante los 7 días de uso.
    - En damas que ofrecen de lactar comenzar luego de las 6 semanas post parto no obstante puede ser usado anterior a las 6.
    - Recuerde que la usuaria no debe suspender la toma de las pastillas en ningún momento (se debe tomar todos los días sin suspender) incluso durante la menstruación.

- Al tomarlo debe ser todos los días a la misma hora; con un retraso de 3 o más horas, se pierde la acción anticonceptiva.
- Su eficacia se presenta a las 24 horas de inicio de la toma (25).

❖ **Inyectables solo de progestina.**

Son aquellos que únicamente contienen sólo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Su vía de administración es intramuscular
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Su vía de administración es subcutánea.
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Su vía de administración es intramuscular.

• **Mecanismo de acción:**

- Ocurre una supresión de la ovulación en un %50, haciendo que el moco cervical tenga un espesor y así poder dificultar la penetración, por otro lado, modifican al endometrio haciendo que se vuelva más delgado y permita que ocurra una implantación.

• **Características:**

- Es intensamente efectivo.

• **Ventajas:**

- Método Sumamente eficaz
- Muy Fáciles de usar
- No interfieren con el acto sexual

- Nadie tiene que saber exactamente que se están usando
  - No influyen en mujeres lactantes
  - Efectos beneficiosos que no se relacionan con la anticoncepción (Protegen contra el cáncer de ovario y el endometrio, el embarazo ectópico y la EPI sintomática).
  - Pueden reducir los ataques en las mujeres con anemia falciforme.
  - Pueden prevenir ataques en mujeres epilépticas.
- **Desventaja:**
    - Su fertilidad se tarda para regresar en promedio de 9 meses a partir de la fecha de la última inyección.
    - Producen efectos secundarios habituales y no protegen contra las ITS/VIH. (25).

#### ❖ **Implantes de solo progestina**

Son unas capsulas delgadas, no biodegradables y flexibles o de pequeños cilindros los cuales son colocados debajo de la piel de la parte interna superior del brazo, este brinda una protección de una gestación a largo plazo dependiendo por 5 o 3 años, este no tiene estrógenos y se requerirá de un profesional capacitado para poder colocarlo y retirarlo.

- **Mecanismo de acción:**
  - Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermias.
  - Suprime la ovulación

- Reduce que los óvulos transporten hacia las trompas de falopio.
- **Condiciones que contraigan el uso de este:**
  - Un inexplicable sangrado antes de alguna evaluación.
  - Fémimas con cáncer de mama.
  - Trombosis en venas profundas de los pulmones o miembros.
  - Fémimas que esté recibiendo algún barbitúrico, oxcarbazepina, prinitona o topiramato. se debería de utilizar un método de respaldo ya que estos fármacos reducirán la eficacia del implante.
- **Características:**
  - Tiene una larga duración y eficacia alta
  - No va interferir al momento del sexo.
  - Puede ser utilizado en cualquier edad o paridad incluyendo a nulíparas.
  - No va requerir previo al uso de algún examen pélvico.
  - Permitirá rápidamente el retorno de la fecundidad.
  - Podría disminuir el periodo menstrual ayudando a mejorar la anemia ferropénica
  - Disminuye los cólicos menstruales
  - Brinda protección contra la enfermedad pélvica.
- **Desventajas:**
  - Pueden ocurrir sangrados que molesten a la mujer como sangrado irregular
  - La fémima no puede menstruar
  - Puede aparecer acné
  - Alteraciones en el peso

- Tensión de mama
- Puede ocurrir infección donde se insertó o dolor, calor y pus (25).

➤ **Dispositivos intrauterinos**

❖ **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A**

Son aquellos dispositivos que se insertaran en la cavidad uterina liberando cobre, la T de cobre 380 esta tiene una duración de hasta doce años.

• **Mecanismo de acción**

- Afecta en los espermatozoides su capacidad de poder pasar por medio de la cavidad uterina inmovilizándolos o destruyéndolos.

• **Características:**

- Para usar aquel método anteriormente se debe requerir de una adecuada consejería, así mismo, de una técnica aséptica y a través de un examen pelviano.
- Debería de tenerse presente que sus menstruaciones podrían presentar ser prolongadas y abundantes, principalmente al inicio del uso.
- Este método no es bueno para aquella fémina que se encuentra expuesta a un mayor riesgo de contraer ITS.
- Mantiene una alta eficacia durante, al menos, 10 años.
- Debe ser insertado y retirado por un profesional entrenado, asegurando fácil acceso a servicios de extracción si se desea interrumpir el método.
- Puede ser insertado post-parto y post-aborto inmediato.

• **Contraindicaciones**

- Dama con embarazo.
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Sepsis puerperal.
- Post legrado del 1er o 2do trimestre difícil o séptico.
- Un inexplicable sangrado vaginal previo en la evaluación.
- Fémias con fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.
- Patología del trofoblasto.
- Dama con cáncer cervical o de endometrio.
- Dama patología inflamatoria pélvica.
- Tuberculosis pélvica.
- Infección de transmisión sexual por cervicitis presente, purulenta o ya sea por una infección por gonorrea o clamidia.
- Si la mujer no está en procedimiento con antirretrovirales.

- **Procedimiento**

Se le explicara a la mujer el procedimiento a realizar.

- **Pasos previos**

- ✓ Antes del procedimiento, la mujer debe evacuar la vejiga.
- ✓ Se le colocara un espéculo vaginal para poder visualizar el cuello uterino.

- ✓ Se limpiará el cuello uterino y la vagina con una solución antiséptica como el yodo.
- ✓ Se Toma el labio anterior del cuello uterino con una pinza Pozzi (labio posterior si el útero está en retroversoflexión) y mantendrá una tracción suave durante todo el procedimiento. (Esta maniobra reduce la angulación entre el canal cervical y la cavidad endometrial, facilitando la inserción).
- ✓ Se Medirá la cavidad endometrial con histerómetro hasta tocar el fondo uterino.

- **Preparación del DIU:**

- Es preferible usar la técnica de inserción “sin tocar” que consiste en colocar el DIU en el tubo de inserción mientras ambas partes aún están en la envoltura estéril.
- Asegúrese de que el brazo vertical de la T esté completamente dentro del tubo de inserción.
- Coloque el envase sobre una superficie dura, plana y limpia, con la parte del plástico transparente hacia arriba. Abra parcialmente el envase desde el extremo marcado “ABRIR” (“open”), aproximadamente hasta la mitad del tope azul indicador de longitud uterina.
- Coloque el émbolo dentro del tubo de inserción, casi tocando el extremo de la “T”. A través de la cubierta de plástico transparente, tome con los dedos pulgar e índice los extremos de los brazos

horizontales de la “T”, y dóblelos hacia el cuerpo de la “T” hasta que queden retenidos dentro del tubo de inserción, mientras con la otra mano maniobra el tubo para facilitar la introducción (25).

❖ **Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno**

Al igual que el DIU de cobre es un dispositivo que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una duración de 5 años. El cual Contiene 52 mg de levonorgestrel.

- **Mecanismos de Acción (dispositivo liberador de progestágeno)**
  - Va a haber espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
  - Ocurrirá supresión de la ovulación.
  
- **Contraindicaciones:**
  - Mujer con embarazo (embarazo posible o confirmado).
  - Sangrado genital anormal no investigado.
  - Mujeres con múltiples parejas sexuales que no usen preservativos.
  - Infección de transmisión sexual: cervicitis aguda muco purulenta o vaginitis severa.
  - Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) actual o reciente (dentro de los 3 meses).
  - Tuberculosis pélvica.
  - Infección puerperal.

- Infección post aborto.
- Anomalías uterinas o con tumores benignos (fibromas) de útero el cual distorsionen en forma significativa la cavidad uterina.
- Enfermedad trofoblástica gestacional (25).

➤ **Métodos definitivos**

❖ **La Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

Es un método definitivo, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia este hace impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización.

• **Mecanismo de acción:**

- Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para poder así impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

• **Contraindicaciones:**

- Consideraciones psicosociales
- Mujeres que sean presionadas por el cónyuge o por alguna persona.
- Mujeres que han tomado su decisión bajo presión.
- Mujeres con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural.
- Mujeres con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad.
- Mujeres en estado de depresión severa, o enfermedades psiquiátricas que le impidan tomar decisiones por ellas mismas (25).

### ❖ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

Es de uso permanente, también conocida como “vasectomía” siendo aquella intervención quirúrgica masculina “AQV masculina” esta consistirá en la sección y obstrucción de conductos deferentes a través de una cirugía, este más sencillo y tiene menores riesgos, asimismo, es de menos costos que aquella “AQV femenina”

#### • **Mecanismo de acción:**

Al realizarse la oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

#### • **Contraindicaciones:**

- Hombres presionados por su cónyuge o por alguna persona.
- Hombres que han tomado su decisión bajo presión desusada.
- Hombres que tengan conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural.
- Hombres con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad.
- Hombres en estado de depresión severa, o enfermedades psiquiátricas por lo que le puede impedir tomar decisiones por ellos mismos (25).

### ❖ **Alternativo tipo de anticoncepción oral de emergencia (AOE)**

Son aquellos métodos hormonales utilizados como emergencia, prontamente después de una relación coital no protegida para evitar un embarazo. Es un anticonceptivo que se recomienda usarlo dentro de los 5 días posteriormente a la relación coital, pero después de la relación cuando más rápido se tome será más alta es su eficacia.

#### • **Se utilizan:**

- ✚ Método de Yuzpe se utilizan píldoras combinadas.
  - Píldoras con combinaciones de: Etinilestradiol 50 mcg y Levonorgestrel 250mcg, dos dosis de 2 tabletas cada 12 horas

- ✚ Método de sólo progestágeno: levonorgestrel
  - Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.
  - Levonorgestrel, 1.5 mg, una sola dosis.

- **Mecanismo de acción:**

- Inhibe la ovulación y espesa el moco cervical.

- **Tasa de eficacia**

- Al ser tomado lo más pronto posible y sea alrededor de 72 horas su tasa de eficacia sería más alta.
- Un %95 los de solo progestágeno (levonorgestrel).
- Un %75 Los anticonceptivos combinados (Método de Yuzpe)

- **Recomendaciones:**

- Pueden ser tomadas en casos también de una violación o relación sexual sin protección.
- Cuando no se utiliza, se deslizo o rompió el preservativo.
- Si usted aplicó el “método del ritmo” teniendo dudas sobre la efectividad podría utilizar esta pastilla.
- Cabe recalcar que este método no es para un uso de manera regular, esta debería de estar considerada como alternativa de uso excepcional.
- Aquel método no previene las ITS.

- No se han reportado por haber utilizarlo la presencia de malformaciones congénitas en RN.
- Según la “Norma Técnica de Planificación Familiar” la forma de uso puede indicarse para cualquier edad o paridad incluyendo a mujeres nulíparas.
- **Forma de uso:**
  - **Inicio:** su primera dosis debe de ser en un promedio de 24 horas de haber tenido una relación coital sin protección (25).

### **2.3.3 Educación Sexual en la Adolescencia**

La educación sexual es la acción para promover y fortalecer el desarrollo sexual y saludable en los adolescentes, incentivando a la responsabilidad en el acto coital y tomar ciertas medidas de protección ante posiciones de riesgo que se presenten durante el lapso de su existencia. La educación sexual trata de guiar de la mejor manera posible al adolescente de acuerdo a las necesidades cambiantes, que permitan fortalecer su autonomía, que representa a un periodo básico para el logro de un desarrollo integral y pleno, sin embargo este gesto educativo no es únicamente para los estudiantes que están en la etapa de adolescencia ya que integra a la educación ciudadana en general, en especial a los que están en el periodo de infancia, adolescencia y juventud, por lo que son personas de derechos, capaces de asumir sus propias responsabilidades (26).

### III. HIPÓTESIS

**H<sub>0</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Sebastián– Piura, 2022.

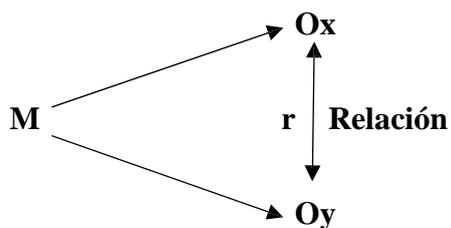
**H<sub>i</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Sebastián –Piura, 2022.

## IV.METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (27).

### ESQUEMA



Dónde:

**M** =Adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián

**Ox** = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

**Oy** =Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

**r** = Relación entre variable Ox y variable Oy.

## 4.2 Población y Muestra:

### 4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 272 adolescentes cuya residencia fue el Asentamiento Humano San Sebastián perteneciente al Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión para ser parte de la investigación El tamaño de la población estuvo definido por el padrón el registro de habitantes del Asentamiento Humano San Sebastián (28).

### 4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo conformada por 160 adolescentes que mostraron residencia en el Asentamiento Humano San Sebastián perteneciente al Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, y seleccionados según los criterios de inclusión.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula

(población finita):

#### a) Cálculo de la muestra:

N: Población total de adolescentes 272

P: Proporción de adolescentes que tienen buen conocimiento: ,50

q: Proporción de adolescentes que no tienen buen conocimiento (1-p):1- ,50=,50

Z: Valor normal a un 95 % de confianza: 1.96

E: Error de estimación proporcional: ,05

$$n = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + E^2 + (N - 1) E^2} = \frac{1,96^2 \times ,5 \times ,5 \times (1,96)^2 \times 272}{1,96^2 \times ,5 \times ,5 \times (1,96)^2 + (.05)^2 \times (272 - 1)} = 159,5$$

= 160

## **b) Muestreo**

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis fue a través de una selección aleatoria simple, debido a que se ha identificado casa por casa y enumerado en una lista para su selección. Para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

### **➤ Criterios de Inclusión y Exclusión**

#### **- Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres entre las edades de 15-19 años que residen en el Asentamiento Humano San Sebastián durante el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

#### **- Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes embarazadas.
- Adolescentes transeúntes.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes del Asentamiento Humano San Sebastián, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que

todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

### 4.3 Definición y Operacionalización de Variables

**Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables en Estudio**

| <b>VARIABLE</b>                                     | <b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>  | <b>DIMENSIONES</b>   | <b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>   | <b>INDICADORES</b>  | <b>ESCALA DE MEDICIÓN</b> |
|---|---|--|---|---|---------------------------|
| Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos | Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (29).  | Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos | Se evaluó a través de 24 preguntas, cada pregunta correcta fue calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (de 13 a 24 puntos), regular (de 9 a 12 puntos) y malo (de 0 a 8 puntos)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Tipos</li> <li>• Uso</li> <li>• Eficacia</li> <li>• Efectos secundarios</li> <li>• Mitos</li> </ul>                | Cualitativa Ordinal       |
| Actitudes sobre métodos anticonceptivos             | Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (29) | Actitud global ante los métodos anticonceptivos                | Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasifica según sumatorio total de puntos en dos categorías:<br><br>1. Favorable: 57-80 puntos<br>2. Desfavorable: 16-56 puntos | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud sobre la importancia de la consejería</li> <li>• Actitud sobre el uso de MAC</li> <li>• Actitud sobre el acceso a MAC</li> </ul> | Cualitativa Nominal       |

|              |   |   |   |  |  |
|--------------|---|---|---|--|--|
|              |   |   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitud frente a los mitos y creencias respecto al MAC</li> <li>• Actitud frente a la elección en pareja</li> </ul> |  |
| Sexo         | Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (30)  | Se evaluó el sexo del adolescente al momento de la encuesta.            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Varón</li> <li>• Mujer</li> </ul>  | Cualitativa Nominal  |  |
| Estado civil | Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (30)   | Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero(a)</li> <li>• Casado(a)</li> <li>• Conviviente</li> </ul>                                      | Cualitativa Nominal  |  |
| Religión     | Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (30) | Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico(a)</li> <li>• Adventista</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Otras</li> </ul> | Cualitativa Nominal  |  |

|                                 |  |   |                          |
|---------------------------------|--|---|--------------------------|
| Tener enamorado                 | Se evalúo si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>  | Cualitativa<br>Nominal   |
| Relaciones coitales             | Se evalúo si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>  | Cualitativa<br>Nominal   |
| Edad de primera relación coital | Se evalúo la edad de la primera relación sexual del adolescente.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14 años</li> <li>• 15 – 19 años</li> </ul>  | Cuantitativa de<br>razón |
| Método anticonceptivo utilizado | Se evalúo el método anticonceptivo utilizado por el adolescente.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Método del Ritmo</li> <li>• Método del Moco Cervical</li> <li>• Píldora Inyectable</li> <li>• T de Cobre</li> <li>• Preservativos</li> <li>• Lactancia Materna</li> <li>• Ninguno</li> </ul> | Cualitativa<br>Nominal   |

#### 4.4. Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert cuyo autor es Ambulay L. (31) y fue adaptado por la Mg.Flor de María Vásquez Saldarriaga, en la tesis “Nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Centro Poblado de Locuto–Piura, 2022”.

- La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 7 preguntas.
- La Segunda en relación al Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos:
  - Para valorar el conocimiento se realizó 24 preguntas con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió, para un total de 24 puntos.
  - Se estableció el conocimiento mediante Kuder Richardson<sup>20</sup>, según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:
    - Bueno: 20-24 puntos
    - Regular: 16-19 puntos
    - Malo: 0-15 puntos

- La tercera sección estuvo dirigida a evaluar la actitud, con un total de 16 preguntas.
- Para determinar la actitud se utilizó la escala de Likert, el cual estuvo conformada por 16 proposiciones.

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

- Favorable: 60-80 puntos
- Desfavorable: 16-59 puntos

### **Validez.**

Se realizó una revisión con tres expertos de la materia, a fin de realizar modificaciones y de esta manera mejorar la calidad del mismo.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Kuder-Richardson<sup>20</sup> que supera el 70% estándar (0,783), por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable. Y para el cuestionario de Actitudes sobre métodos anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,779 de confiabilidad (ANEXO 5).

#### **4.5 Plan de Análisis**

Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvo tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26, en una primera parte ambas variables fueron evaluadas por separado a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

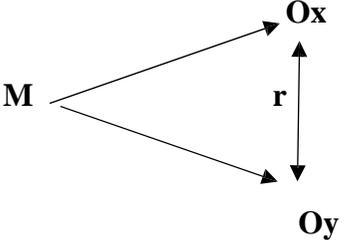
#### 4.6 Matriz de Consistencia

**Cuadro 2. Matriz de Consistencia**

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS  | HIPOTESIS   | VARIABLES  |
|--|--|---|--|
| <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022?</p> | <p><b>Objetivo General</b><br/>-Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b><br/>(a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.<br/>(b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.</p> | <p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022.</p> <p><b>H<sub>i</sub>:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Sebastián –Piura, 2022.</p> | <p><b>Variables principales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</li> <li>2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos.</li> </ol> <p><b>Variables Secundarias:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Sexo</li> <li>b) Estado civil</li> <li>c) Religión</li> <li>d) Tiene enamorado</li> <li>e) Relación Sexual</li> </ol> |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.</p> |  | <p>f) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>g) Métodos anticonceptivo utilizado.</p> |
|--|--|--|--|

## METODOLOGÍA

| TIPO NIVEL Y DISEÑO  | POBLACIÓN Y MUESTRA  | TÉCNICA E INSTRUMENTOS   | PLAN DE ANÁLISIS   |
|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo y Nivel de Investigación:</b><br/>El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel correlacional</li> <li>• <b>Diseño de la investigación:</b><br/>El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Población:</b><br/>La población estuvo constituida 272 adolescentes cuyas edades oscilan entre 15-19 años residentes en el Asentamiento Humano San Sebastián, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</li> <li>• <b>Muestra:</b><br/>La muestra estuvo por 160 adolescentes entre las edades de 15 a 19 años que seleccionados según los criterios de selección.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b><br/>La encuesta.</li> <li>• <b>Instrumentos:</b><br/>Instrumento de Recolección de Datos:<br/>* Características socio demográficas y sexuales<br/>* Conocimientos sobre métodos anticonceptivos<br/>* Test de Likert para Actitud.</li> </ul> | <p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando gráficos y tablas. Para el análisis bivariado se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad</p> |

#### 4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (32) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (33), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Principio de protección a las personas:** Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

**Principio de beneficencia:** A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

**Principio de no maleficencia:** Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

**Principio de justicia:** Todos los adolescentes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio

ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

**Principio de integridad científica:** Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

**Principio de libre participación y derecho a estar informado:** En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

**Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

## V.RESULTADOS

### 5.1 Resultados

Tabla 1. *Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián–Piura, 2022*

| Nivel de conocimiento | N   | %      |
|-----------------------|-----|--------|
| Malo                  | 65  | 40,62  |
| Regular               | 43  | 26,88  |
| Bueno                 | 52  | 32,50  |
| Total                 | 160 | 100,00 |

**Fuente:** Instrumentos de recolección de datos.

Los adolescentes que fueron investigados reportaron conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos con el 40,62% lo que demuestra desinformación sobre su uso, eficacia, efectos secundarios, por otro lado, el conocimiento bueno estuvo representado por el 32,50%, mientras que el 26,88% de la muestra estudiada manifestaron conocimiento regular lo que implica que es poca la importancia que le dan a su uso poniendo en riesgo a este grupo etario a un embarazo no planificado.

Tabla 2. *Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián –Piura, 2022*

| Actitud      | N   | %      |
|--------------|-----|--------|
| Desfavorable | 83  | 51,88  |
| Favorable    | 77  | 48,12  |
| Total        | 160 | 100,00 |

**Fuente:** Instrumentos de recolección de datos

Se pudo demostrar que el 51,88% de los sujetos investigados reportaron actitudes desfavorables hacia la importancia de la consejería, uso, acceso y la elección en pareja de los métodos anticonceptivos, y en el 48,12% fueron favorables, lo que implica mayor probabilidad a prácticas sexuales inseguras que facilitan un embarazo no deseado.

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián Piura, 2022.*

|              | Actitud      |       |           |       |       |        |
|--------------|--------------|-------|-----------|-------|-------|--------|
|              | Desfavorable |       | Favorable |       | Total |        |
| Conocimiento | n            | %     | N         | %     | N     | %      |
| Malo         | 47           | 29,38 | 18        | 11,24 | 65    | 40,62  |
| Regular      | 16           | 10,00 | 27        | 16,88 | 43    | 26,88  |
| Bueno        | 20           | 12,50 | 32        | 20,00 | 52    | 32,50  |
| Total        | 83           | 51,88 | 77        | 48,12 | 160   | 100,00 |

**Fuente:** Instrumentos de recolección de datos

Se determina al evaluar las variables de estudio que el 40,62% de la población encuestada que mostraron nivel de conocimiento malo presentaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos con el 29,38%, mientras aquellos que presentaron un conocimiento bueno con el 32,50% sus actitudes fueron favorables representado por el 20,00%, del mismo modo, en los adolescentes que tuvieron conocimiento regular predominaron las actitudes favorables con el 16,88%. Situación que pone de manifiesto la importancia que tiene la educación sexual como herramienta para la adopción de prácticas de sexo seguro.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián –Piura, 2022.*

| Rho de Spearman |                             | Actitudes |
|-----------------|-----------------------------|-----------|
| Conocimiento    | Coefficiente de correlación | 0,421**   |
|                 | p-valor                     | 0,000     |
|                 | N                           | 160       |

\*\* . P<,01 (altamente significativo).

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Se ha logrado determinar que existen altas evidencias estadísticamente significativa, lo que demuestra que hay correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,000), asimismo se observa una correlación directa ( $r=0,421$ ), confirmando la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022.*

|   |                          | n             | %      |
|---|--------------------------|---------------|--------|
| Sexo  | Varón                    | 81            | 50,63  |
|   | Mujer                    | 79            | 49,37  |
| Religión  | Católica                 | 112           | 70,00  |
|   | Adventista               | 10            | 6,25   |
|   | Evangélica               | 17            | 10,62  |
|   | Cristiana                | 20            | 12,50  |
|   | Otra                     | 1             | ,63    |
| Estado civil                                    | Soltero(a)               | 160           | 100,00 |
|   | Conviviente              | 0             | ,00    |
|   | Casado(a)                | 0             | ,00    |
|   | Divorciado(a)            | 0             | ,00    |
|   | Viudo(a)                 | 0             | ,00    |
| Tienes enamorado (a)                            | Si                       | 91            | 56,87  |
|   | No                       | 69            | 43,13  |
| ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:         | Si                       | 120           | 75,00  |
|   | No                       | 40            | 25,00  |
| Edad de inicio de su relación coital<br>*       | 10-14                    | 35            | 29,17  |
|   | 15-19                    | 85            | 70,83  |
| ¿Qué métodos o método usas<br>actualmente?<br>* | Método de ritmo          | 0             | 0,00   |
|   | Método del moco cervical | 0             | 0,00   |
|   | Píldora                  | 12            | 10,00  |
|   | Inyectable               | 4             | 3,33   |
|   | T de cobre               | 0             | 0,00   |
|   | Preservativos            | 29            | 24,17  |
|   | Ninguno                  | 75            | 62,50  |
| <b>Total</b>                                    | <b>160</b>               | <b>100,00</b> |        |

\*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones sexuales (40 adolescentes)

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

Del total de los investigados el 50,63% son varones; con respecto a la religión más de la mitad de estos son católicos (as); en su totalidad son solteros (as); un 56,87 % si ha reportado tener enamorado (a); asimismo el 75,00% ha tenido vida sexual activa, de los cuales el 70,83%

inicio sus relaciones sexuales entre los 15-19 años; mientras que el 62,50 % de ellos no utiliza métodos anticonceptivos, lo que significa mayor vulnerabilidad a un embarazo no deseado

## **5.2 Análisis de resultados**

La adolescencia es considerada una etapa de diversas transformaciones que generan nuevas sensaciones, emociones y actitudes que sin la debida orientación los adolescentes pueden adoptar comportamientos sexuales de riesgo que los expone a embarazos no deseados. Por lo tanto, se hace necesario garantizar que los jóvenes puedan tener acceso a los métodos anticonceptivos sin que existan barreras para acceder a ellos , como vergüenza o falta de información, frente a ello los profesionales de salud y sociedad en general deben mostrar una actitud de comprensión y de apertura que refuercen la confianza por parte de los jóvenes; esto con el fin de acercarse a ellos y que se sientan en libertad de consultar sobre métodos de prevención de embarazo en caso de quieran iniciar su vida sexual de manera sana, lo que implica que una información insuficiente sobre anticoncepción los expone a relaciones coitales sin protección, en tal sentido, es importante presentar los resultados obtenidos en la investigación realizada en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián.

En la tabla 1, se encontró en los adolescentes que participaron en el estudio que el 40,62% manifestaron conocimiento malo sobre el uso, eficacia, efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, en relación al conocimiento bueno este constituyo el 32,50%, mientras que el 26,88% mostraron conocimiento regular sobre anticoncepción en forma global. Resultados que se asemejan a los reportados por Cuyatti M. (15) Piura 2019, quien demostró que el 37,40% de la muestra en estudio tuvieron un conocimiento malo sobre métodos

anticonceptivos, mientras que el 35,77% un conocimiento regular y en el 26,83% su conocimiento fue bueno.

Del mismo modo, son semejantes al estudio de Gordillo L. (18) Piura 2018, obtuvo que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes de la Institución Educativa Jorge Basadre reportó que el 56,54% presentan un nivel malo, seguido del 32,46% regular y solo en el 11,00 % fue bueno.

Como se puede observar los adolescentes no se encuentran equipados con los suficientes conocimientos en el tema de anticoncepción, que les permita tomar decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales protegidas, las fuentes de información muchas veces no son confiables y está la reciben de manera equivocada especialmente de los amigos, a pesar de los avances en el sector salud aún existen ciertas barreras que impiden que los adolescentes a pesar de tener actividad coital no utilicen ningún método anticonceptivo para prevenir embarazos no deseados, abortos provocados, como lo sustenta Freud (21), que establece que durante esta etapa se dan cambios físicos y emocionales los cuales llevan a estimular la sexualidad en la que se dan las relaciones con el sexo opuesto, por tal razón es importante que los profesionales de la salud preparen a los adolescentes en la vivencia de una sexualidad responsable, libre de riesgos, por lo tanto, se le debe proporcionar las herramientas suficientes que con sus propios conocimientos enfrente la solución de un problema (23), que participe de forma activa para que no sea coaccionado o presionado a prácticas de sexo inseguro.

En la Tabla 2, se determinó que el 51,88% de los participantes adolescentes reportaron actitudes desfavorables hacia la importancia de la consejería, uso, acceso y la elección en pareja de los métodos anticonceptivos, mientras que en el 48,12% se manifestaron favorables.

Resultados semejantes a los de Flores R, Santos N. (13). Lima 2019, donde en relación a las actitudes sobre métodos anticonceptivos predomina las de rechazo e indiferencia en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019. Así mismo, son similares a los proporcionados por Ogoña Y. (14) Piura 2019, demostró que el 53,51% de los adolescentes participantes tuvieron actitudes desfavorables.

Por otro lado, se contradicen al estudio de Gonzales D, Pagola L. (12) Huaraz 2019, donde el 72.2% mostró una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. Del mismo modo, se diferencian de la investigación de Meza A. (16) Piura 2019, que encontró que los adolescentes en referencia a la actitud el 97,21% de los encuestados presentan actitud favorable.

Como se puede observar los resultados de la presente investigación son de interés debido a la vulnerabilidad a la que están expuestos los adolescentes a enfrentar un embarazo no deseado , pues una actitud desfavorable implica no valorar la importancia que tiene el uso de métodos anticonceptivos, en las relaciones coitales, es importante que las acciones que se tomen frente a la actividad coital se den de manera racional en usar o no un método anticonceptivo , pensada e informada , como lo sustenta la teoría de la acción razonada (24).Por lo tanto, es importante reforzar actitudes positivas que repercutan en la elección y uso consciente de métodos anticonceptivos. Los adolescentes deben constituir un grupo que debe ser salvaguardado de todo riesgo a embarazos no deseados y contagio de ITS/VIH-SIDA, más aún que en la población en estudio se reportado que más de la mitad ya han iniciado su actividad coital y no usan métodos de protección anticonceptiva.

En la Tabla 3, al evaluar las variables de estudio se encontró que el 40,62% de la población encuestada que mostraron nivel de conocimiento malo presentaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos con el 29,38%, mientras aquellos que presentaron un conocimiento bueno con el 32,50% sus actitudes fueron favorables representado por el 20,00%, del mismo modo, en los adolescentes que tuvieron conocimiento regular predominaron las actitudes favorables con el 16,88%. Así mismo, se ha logrado determinar que existen altas evidencias estadísticamente significativa, lo que demuestra que hay correlación entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,000) , asimismo se observa una correlación directa ( $r=0,421$ ), confirmando la hipótesis alterna.

Resultados que son similares a los encontrados por Viera S. (19) Sullana 2019, al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,60% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 21,40%, seguido del 34,40% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,80%). Por otro lado, el 29,00% con conocimiento malo reportaron actitudes favorables. Concluye que se pudo determinar una correlación alta estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna.

De igual modo son similares a los encontrados por Salazar R. (17). Sullana 2019, los resultados arrojaron al relacionar las variables que fueron parte del estudio se encontró que del total de los encuestados el 34,32% que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 20,12%, seguido del 33,14% que presentaron nivel de

conocimiento malo sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables (23,08%); sin embargo, el 32,54% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables. Por lo tanto, concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

Al observar los resultados de asociación de las variables se infiere que el nivel de conocimiento está asociado a las actitudes que tienen los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos, es decir que si existe desinformación sobre MAC esto repercute en presencia de actitudes negativas, lo que implica la importancia que debe merecer el reforzamiento de conocimientos, valores, aptitudes y empoderamiento mediante la educación continua integralizada que repercute de manera positiva en la formación de actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos que conlleve al ejercicio de una sexualidad segura y saludable sin riesgos a embarazos no deseados, es decir promover y fortalecer el desarrollo sexual y saludable en los adolescentes, incentivando a la responsabilidad en el acto coital y tomar ciertas medidas de protección ante posiciones de riesgo (26).

En la Tabla 4, se ha determinado que según las características sociodemográficas el 50,63 % son de sexo masculino; más de la mitad profesan la religión católica; en su totalidad son solteros (as); un 56,87 % manifestaron que tienen enamorado (a); asimismo el 75,00 % ha iniciado su vida sexual, de los cuales el 70,83% reportó su inicio entre las edades de 15-19 años; mientras que un significativo 62,50 % de ellos no utiliza métodos anticonceptivos.

Resultados que son semejantes con el estudio de Gordillo L. (18) Piura 2018, demuestra que la edad fluctúa entre 15 a 19 años al (100%), seguido del sexo se reportó con el mayor

porcentaje varón con el (54,97%) y en su totalidad son solteros (100%) y de ocupación Estudia (77,49%), además el (80,63%) son católicos. En relación a las características sexuales el (57,59%) refiere tener enamorado (a), y el (57,07%) han tenido relaciones coitales, las edades fluctúan entre 15 y 19 años (73,39%), en un mayor porcentaje con el (69,11%) no han asistido al servicio de planificación familiar y se demuestra que el preservativo es el método más utilizado con el (71,20 %) La orientación sexual fue heterosexual en su totalidad (100%).

Por otro lado, se contradicen con el estudio de Meza A. (16) Piura 2019, en relación características sociodemográficas y sexuales las edades de 15- 19 años fueron las más representativas con un 79,53%, así mismo el sexo que más predominó fue el femenino 52,09%. El 68,37% son católicos, el 100% de los adolescentes son solteros, el 81,39% solo estudian. Dentro de las características sexuales el 63,26% de los adolescentes no tienen enamorado(a) y el 70,70% no han iniciado una vida sexual activa, las edades más prevalentes de la primera relación coital es la de 15-19 años con un 21,86%. Según la orientación sexual de los adolescentes el 97,67% es heterosexual.

Los resultados encontrados son de preocupación , como se puede observar más de la mitad de adolescentes encuestados reportaron actividad coital siendo las edades predominantes entre 15 a 19 años , y lo más significativo es que no utilizan métodos anticonceptivos lo que representa un importante problema de salud , debido a que una maternidad adolescente aumenta la probabilidad de morbilidad materna, en tal sentido, es necesario contrarrestar toda barrera que impida una oferta de anticoncepción con horarios y servicios adecuados a las demandas y exigencias de los adolescentes , por lo tanto, la educación sexual en el hogar, escuelas, colegios y servicios de salud, y el desarrollo de habilidades para la vida deben

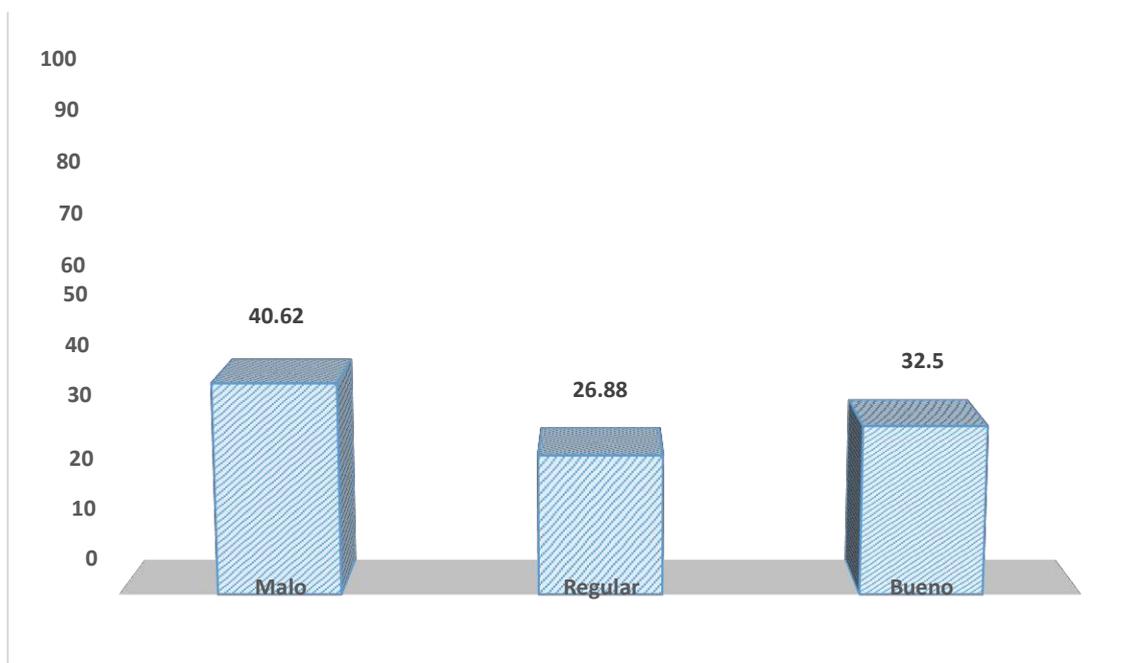
constituir herramientas que aporten a la toma de decisiones asertivas y el ejercicio de una sexualidad saludable y segura.

## VI. CONCLUSIONES

- Los resultados relacionados al conocimiento sobre métodos anticonceptivos se reportaron malos en el 40,62% de adolescentes encuestados, lo que pone en evidencia la necesidad de una educación sexual libre de prejuicios y tabúes que sea completa y suficiente para aportar en la toma de decisiones informadas en relación a la anticoncepción.
- Se identificó en los sujetos que participaron en el estudio que el 51,88% reportaron actitudes desfavorables, lo que demuestra la exposición que tienen a ejercer prácticas sexuales inseguras con riesgo a embarazos no deseados.
- Al relacionar las variables de estudio se determinó que el 40,62% del grupo etario encuestado mostraron nivel de conocimiento malo presentaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos. Del mismo modo, se ha demostrado que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,000), siendo esta directa ( $r=0,421$ ), y se contrastó la hipótesis alterna. Por lo tanto, se debe abordar con una información sobre anticoncepción clara y veraz que repercuta en la adopción de actitudes que permitan que el adolescente valore la importancia del uso correcto de los métodos anticonceptivos en la prevención de un embarazo no deseado.
- Entre las características sociodemográficas se encontró que el 50,63% son de sexo masculino, católicos(as) 70,00%; solteros(as) el 100,00%. Entre las características sexuales se obtuvo que un 56,87 % manifestaron que tienen enamorado(a); el 75,00% ha tenido vida sexual activa, de los cuales el 70,83% inicio sus relaciones sexuales

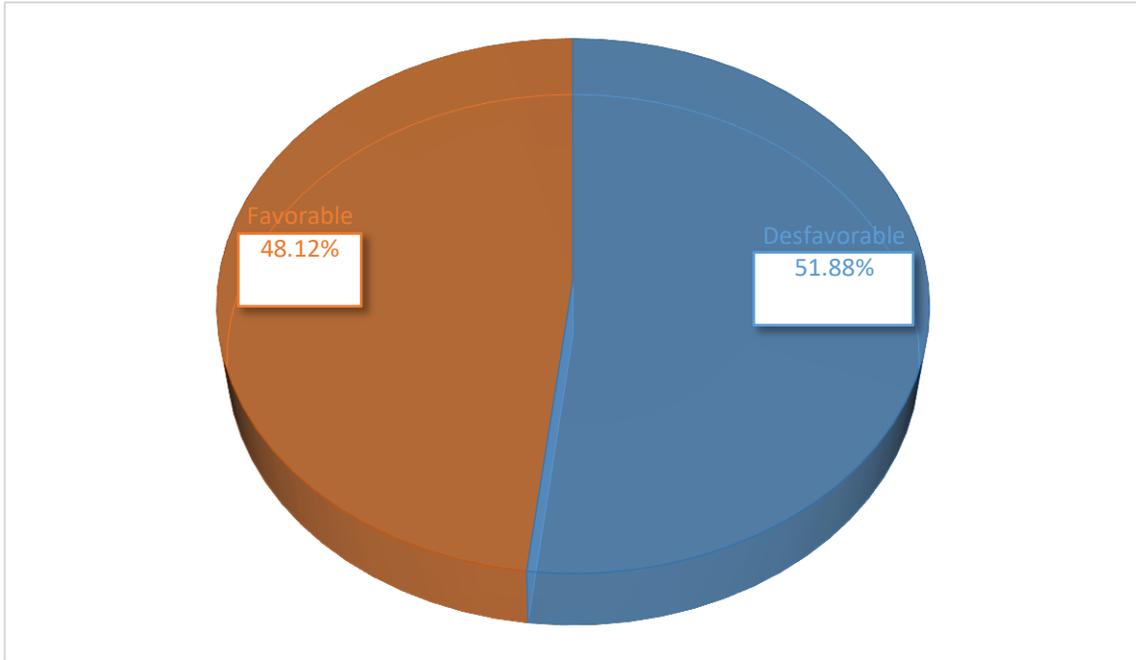
entre los 15-19 años; además del 62,50 % no usan métodos anticonceptivos. Contexto que representa el ejercicio de una sexualidad de riesgo a embarazos no deseados.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



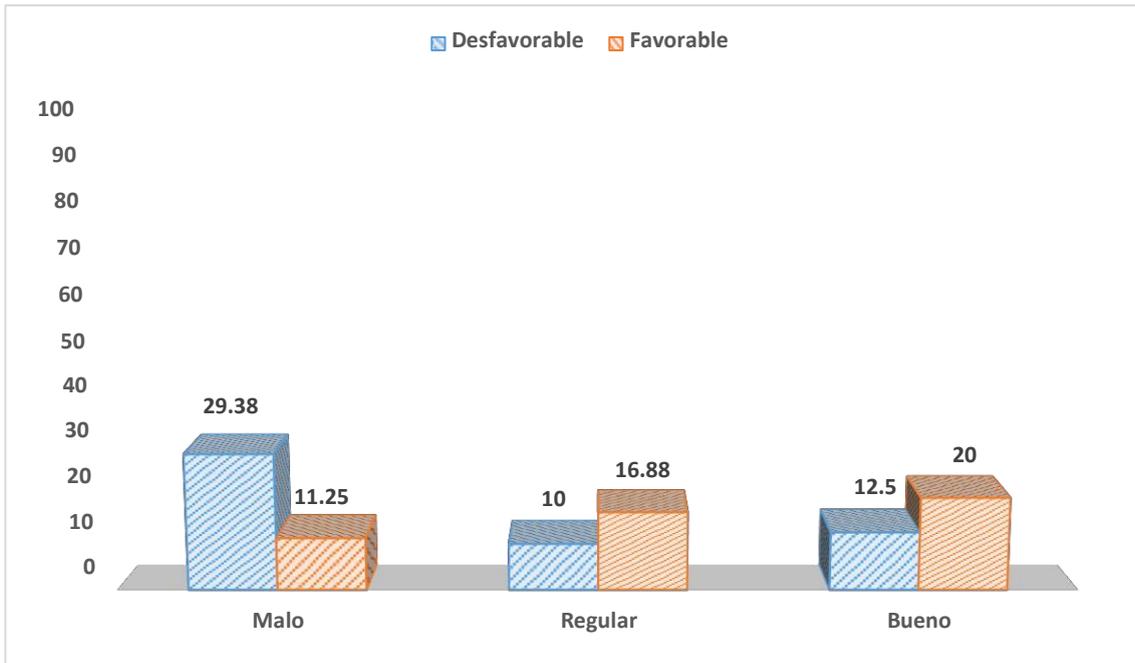
*Figura 1.* Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022

Fuente: Tabla 1



*Figura 2.* Gráfico de torta de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022.

Fuente: Tabla 2.



*Figura 3.* Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián – Piura, 2022

Fuente: Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; c2018; [citado 21 Dic 2019]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. OMS. [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; c2019 [citado 21 Dic 2019]; Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
3. OMS [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; c2019; [citado 09 Dic 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604->
4. INEI. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional De Estadística e informática. INEI c2018 [actualizado May 2018; citado 18 ene 2020]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html)
5. INEI-ENDES. [Página en internet]. Perú: mesa de concentración para la lucha contra la pobreza; c2018 [actualizado Jun 2018; citado 07 ene 2020]. Disponible en: [https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta\\_embarazo\\_en\\_adolescentes\\_aumento\\_junio\\_2018.pdf](https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2018/documentos/06/alerta_embarazo_en_adolescentes_aumento_junio_2018.pdf)
6. Piura: Entre enero y marzo quedaron embarazadas 801 menores en Piura. [página en internet]. Perú; c2018. [actualizado 25 Jul 2018; citado 07 ene 2020]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/piura-enero-marzo-quedaron-embarazadas-801-menores-411540>

7. Avalos L. Factores asociados al embarazo en adolescentes atendidas en el Centro de Salud I-4 Bellavista Sullana 2017. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Piura: Universidad César Vallejo; 2018.
8. Sánchez J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Los Algarrobos – Piura, 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
9. Pérez A, Sánchez E. *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural*. Rev. Chil. Obstet. Ginecol. [serie en internet] 2020. [citado 02 Abr. 2021] ; 85 (5) Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262020000500508&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071775262020000500508&script=sci_arttext)
10. Navarro E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al Instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza –RACCN, Septiembre y Octubre, 2019. [Tesis para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León; 2019.
11. Zúñiga N. Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes del Colegio Militar “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga Clínica]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2018.
12. Gonzales D, Pagola L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de

- la Soledad, Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciadas en Obstetricia]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez De Mayolo”; 2019.
13. Flores R, Santos N. Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria de la IE. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019.
14. Ogoña Y. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 14036 San Miguel Arcángel Catacaos- Piura, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciadas en Obstetricia]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez De Mayolo”; 2019.
15. Cuyatti M. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. San Juan– Morropón-Piura, 2019. Tesis para optar el título de Licenciadas en Obstetricia]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez De Mayolo”; 2019.
16. Meza A. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Jose Abelardo Quiñones Castilla - Piura,2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
17. Salazar R. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana – Piura, 2019. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia].Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.

18. Gordillo L. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Jorge Basadre - Piura 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
19. Viera S. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E Javier Pérez De Cuellar Sullana -Piura, 2019. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
20. OMS: Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar. [Internet]. España: Métodos Anticonceptivos; 2020 [Citado 25 Feb 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
21. Morales R. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Piura 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
22. Jaén A y Cedano A. Psicología evolutiva del adolescente; tomo I.
23. Pacherras D. Conocimientos y actitudes sobre VIH/SIDA en gestantes del Hospital I Es Salud -Sullana-Piura, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura : Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
24. Fernández R. Actitudes y Comportamiento Social. [Trabajo final de Grado en Criminología y Seguridad]. Castellón de la Plana: Universitat Jaume I; 2014.

25. MINSA: Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; c2017 [citado 20 Oct 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
26. UNESCO. Por qué es importante la educación integral en sexualidad [Internet]. c2018 [citado 2 de junio de 2021]. p. PG1. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/que-es-importante-educacion-integral-sexualidad>
27. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
28. INEI, Censo Nacional Perú, 2017.
29. Ayay Y, Infante L. Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018 [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.
30. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [Página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>
31. Ambulay L. Nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Centro Poblado de Locuto– Piura, 2022. [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022.

32. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
33. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1



### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN SEBASTIAN- PIURA, 2022.

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

Hora: \_\_: \_\_

Estimado (a) adolescente:

La presente investigación tiene como objetivo determinar relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián– Piura, 2022. La información obtenida a través de la encuesta será almacenada de forma confidencial y anónima.

#### I. Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

##### 1. Características sociodemográficas y sexuales

###### 1.1.Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

###### 1.2.Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) Cristiana
- 5) Otra

1.3.Estado Civil:

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

1.4.Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

1.5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:

- 1) Si
- 2) No

1.6.Edad de inicio de su relación coital: \_\_\_\_\_

1.7.¿Qué métodos o método usas actualmente?

- 1) Método del ritmo
- 2) Método del moco cervical
- 3) Píldora
- 4) Inyectable
- 5) T de cobre
- 6) Preservativos
- 7) 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 un procedimiento que evita el Embarazo |    |    |       |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.         |  |  |  |
| 3. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.   |  |  |  |
| 4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.  |  |  |  |
| 5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.      |  |  |  |
| 6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.   |  |  |  |
| 7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.               |  |  |  |
| 8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.   |  |  |  |
| 9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.  |  |  |  |
| 10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.  |  |  |  |
| 11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.  |  |  |  |
| 12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual                    |  |  |  |
| 13. El mismo condón se puede usar varias veces.  |  |  |  |
| 14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.   |  |  |  |
| 15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.                        |  |  |  |
| 16. Dar más de 8 veces al día pecho materno durante los primeros 6 meses post parto es un método 100% seguro       |  |  |  |
| 17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.                                       |  |  |  |
| 18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer. |  |  |  |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| 19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo oral. |  |  |  |
| 20. La PDS (píldora del día siguiente) es un método anticonceptivo.                             |  |  |  |
| 21. Los métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales son inyectables.                       |  |  |  |
| 22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.                    |  |  |  |
| 23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.  |  |  |  |
| 24. Los métodos anticonceptivos hormonales son perjudiciales para la salud.                     |  |  |  |

### III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

A continuación, encontraras 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

| <b>PROPOSICIONES</b>  | <b>TA</b> | <b>A</b> | <b>I</b> | <b>D</b> | <b>TD</b> |
|---|-----------|----------|----------|----------|-----------|
| 1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos son muy importantes. |           |          |          |          |           |
| 2.Como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos                           |           |          |          |          |           |
| 3.Consideras que el condón y la píldora son métodos   |           |          |          |          |           |

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

**ANEXO 2**  
**REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD**  
**ANEXO 2.1**  
**REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS**  
**JURADO 1**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** QUINTANILLA GONZALES RUTH

**1.2. Grado Académico:** LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**1.3. Profesión:** OBSTETRA

**1.4. Institución donde labora:** CLINICA BELEN

**1.5. Cargo que desempeña:** ASISTENCIAL

**II. VALIDACION:**

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC**

| N° de Ítem | Validez del contenido                           |    | Validez del constructo                            |    | Validez de criterio   |    | Observaciones |
|------------|---|----|---|----|---|----|---------------|
|            | El ítem corresponde a la dimensión conocimiento |    | El ítem contribuye a medir el indicador planteado |    | El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento |    |               |
|            | SI  | NO | SI  | NO | SI  | NO |               |
| 1          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 2          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 3          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 4          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 5          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 6          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 7          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 8          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 9          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 10         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 11         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 12         | X   |    | X   |    | X   |    |               |

|    |   |  |   |  |   |  |  |
|----|---|--|---|--|---|--|--|
| 13 | X |  | X |  | X |  |  |
| 14 | X |  | X |  | X |  |  |
| 15 | X |  | X |  | X |  |  |
| 16 | X |  | X |  | X |  |  |
| 17 | X |  | X |  | X |  |  |
| 18 | X |  | X |  | X |  |  |
| 19 | X |  | X |  | X |  |  |
| 20 | X |  | X |  | X |  |  |
| 21 | X |  | X |  | X |  |  |
| 22 | X |  | X |  | X |  |  |
| 23 | X |  | X |  | X |  |  |
| 24 | X |  | X |  | X |  |  |

**Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC**

| Nº de Ítem | Validez del contenido                      |    | Validez del constructo                            |    | Validez de criterio  |    | Observaciones |
|------------|--|----|---|----|--|----|---------------|
|            | El ítem corresponde a la dimensión actitud |    | El ítem contribuye a medir el indicador planteado |    | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable) |    |               |
|            | SI   | NO | SI  | NO | SI   | NO |               |
| 1          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 2          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 3          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 4          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 5          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 6          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 7          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 8          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 9          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 10         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 11         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 12         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 13         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 14         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 15         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 16         | X  |    | X   |    | X  |    |               |

**Otras observaciones generales:**



Ruth Gonzales Quintanilla  
OBSTETRA  
COR 19467

## JURADO 2

### I. DATOS GENERALES:

**1.6. Apellidos y nombres del informante (Experto):** LAZO SEGUIL BEATRIZ

**1.7. Grado Académico:** LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**1.8. Profesión:** OBSTETRA

**1.9. Institución donde labora:** CONSULTORIO GINECO OBSTETRICO SANTA ROSA

**1.10. Cargo que desempeña:** ASISTENCIAL

### II. VALIDACION:

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC**

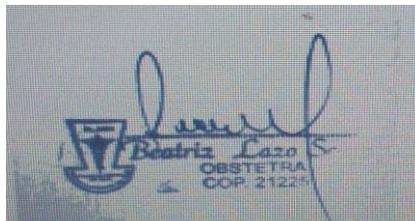
| N° de Ítem | Validez del contenido                           |    | Validez del constructo                            |    | Validez de criterio   |    | Observaciones |
|------------|---|----|---|----|---|----|---------------|
|            | El ítem corresponde a la dimensión conocimiento |    | El ítem contribuye a medir el indicador planteado |    | El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento |    |               |
|            | SI  | NO | SI  | NO | SI  | NO |               |
| 1          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 2          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 3          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 4          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 5          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 6          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 7          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 8          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 9          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 10         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 11         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 12         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 13         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 14         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 15         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 16         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 17         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 18         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 19         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 20         | X   |    | X   |    | X   |    |               |

|    |   |  |   |  |   |  |  |
|----|---|--|---|--|---|--|--|
| 21 | X |  | X |  | X |  |  |
| 22 | X |  | X |  | X |  |  |
| 23 | X |  | X |  | X |  |  |
| 24 | X |  | X |  | X |  |  |

**Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC**

| N° de Ítem | Validez del contenido                      |    | Validez del constructo                            |    | Validez de criterio  |    | Observaciones |
|------------|--|----|---|----|--|----|---------------|
|            | El ítem corresponde a la dimensión actitud |    | El ítem contribuye a medir el indicador planteado |    | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable) |    |               |
|            | SI   | NO | SI  | NO | SI   | NO |               |
| 1          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 2          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 3          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 4          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 5          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 6          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 7          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 8          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 9          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 10         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 11         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 12         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 13         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 14         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 15         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 16         | X  |    | X   |    | X  |    |               |

Otras observaciones generales:



**Firma  
LAZO SEGUIL BEATRIZ**

### JURADO 3

#### I. DATOS GENERALES:

**1.11. Apellidos y nombres del informante (Experto):** BELAPATIÑO PACHECO ELBA

**1.12. Grado Académico:** MAGISTER

**1.13. Profesión:** OBSTETRA

**1.14. Institución donde labora:** UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

**1.15. Cargo que desempeña:** DOCENTE

#### II. VALIDACION:

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC**

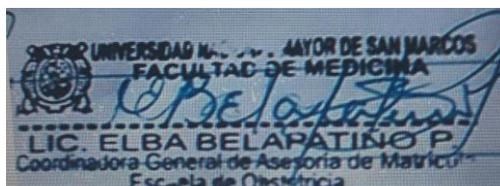
| N° de Ítem | Validez del contenido                           |    | Validez del constructo                            |    | Validez de criterio   |    | Observaciones |
|------------|---|----|---|----|---|----|---------------|
|            | El ítem corresponde a la dimensión conocimiento |    | El ítem contribuye a medir el indicador planteado |    | El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento |    |               |
|            | SI  | NO | SI  | NO | SI  | NO |               |
| 1          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 2          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 3          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 4          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 5          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 6          | X   |    | X   |    |   | X  |               |
| 7          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 8          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 9          | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 10         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 11         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 12         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 13         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 14         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 15         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 16         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 17         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 18         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 19         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 20         | X   |    | X   |    | X   |    |               |
| 21         | X   |    | X   |    | X   |    |               |

|    |   |  |   |  |   |  |  |
|----|---|--|---|--|---|--|--|
| 22 | X |  | X |  | X |  |  |
| 23 | X |  | X |  | X |  |  |
| 24 | X |  | X |  | X |  |  |

**Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC**

| N° de Ítem | Validez del contenido                      |    | Validez del constructo                            |    | Validez de criterio  |    | Observaciones |
|------------|--|----|---|----|--|----|---------------|
|            | El ítem corresponde a la dimensión actitud |    | El ítem contribuye a medir el indicador planteado |    | El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable) |    |               |
|            | SI   | NO | SI  | NO | SI   | NO |               |
| 1          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 2          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 3          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 4          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 5          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 6          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 7          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 8          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 9          | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 10         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 11         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 12         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 13         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 14         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 15         | X  |    | X   |    | X  |    |               |
| 16         | X  |    | X   |    | X  |    |               |

Otras observaciones generales:



Firma

Mag. Elba Belapatiño Pacheco

DNI N°:25606315

**ANEXO 2.2**  
**REPORTE DE CONFIABILIDAD**

**CONOCIMIENTO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS**

*Estadísticas de fiabilidad*

|       |                   |
|-------|-------------------|
| KR 21 | N de<br>elementos |
| .783  | 24                |

**BAREMACIONES**

| <i>Estadísticos</i> |        |   |      |                   |       |
|---------------------|--------|---|------|-------------------|-------|
|                     | Válido |   | Malo | Percentil 33 y 66 |       |
|                     |        |   |      | Regular           | Bueno |
| Conocimiento        | 186    | 0 | 0-15 | 16-19             | 20-24 |

## ACTITUD SOBRE MAC

### *Estadísticas de fiabilidad*

| Alfa de  | N de      |
|----------|-----------|
| Cronbach | elementos |
| .779     | 16        |

## BAREMACIONES

|         |     | Percentil 50 |           |
|---------|-----|--------------|-----------|
|         |     | Desfavorable | Favorable |
| Actitud | 186 | 16-59        | 60-80     |

## ANEXO 3



### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián- Piura,2022”

**Investigadora:** Danitza Jornet Olivares Urbina **Asesora:**

Mgr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga **Institución:**

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote **Propósito**

**del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura,2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura,2022, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

#### **Procedimientos:**

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

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

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

**Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico [fvasquezs@uladech.edu.pe](mailto:fvasquezs@uladech.edu.pe). Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

---

**Nombres y Apellidos**

Participante

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos  
Investigador**

---

**Fecha y Hora**

## ANEXO 4



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Danitza Jornet Olivares Urbina y estoy haciendo la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián- Piura,2022 “, y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

|  |    |    |
|--|----|----|
| ¿Quiero participar en la investigación “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura,2022?” | Sí | No |
|--|----|----|

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

## ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2022-ULADECH CATÓLICA

Sr. Gabriel Sernaque Estrada

Presidente Junta Vecinal Comunal del Asentamiento Humano "San Sebastián"

Veintiséis de Octubre

Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, con código de matrícula N° 0802132006, Bachiller de la Carrera Profesional de Obstetricia, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado: "Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022", durante el mes de Junio del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente

Danitza Jornet Olivares Urbina

DNI. N° 73199919

JUNTA VECINAL COMUNAL  
A.H.SAN SEBASTIAN MDVQ  
GABRIEL SERNAQUE ESTRADA  
PRESIDENTE JUNTA VECINAL  
DNI N° 841746

Se da por  
aceptado  
dicho documento  
18/06/2022

