



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA  
I.E. MARÍA AUXILIADORA SULLANA- PIURA, 2022**

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

**AUTORA**

**LOPEZ OCAÑA, MAYRA KATHYANA**

**ORCID: 0000-0003-2437-5109**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

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

**SULLANA – PERÚ**

**2023**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

López Ocaña, Mayra Kathyana

ORCID: 0000-0003-2437-5109

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

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

**FIRMA DE JURADO Y ASESORA**

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

**Presidente**

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

**Miembro**

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

**Al Creador,** por la oportunidad  
de ultimar mis estudios y alcanzar  
muchos éxitos profesionales.

**A mi familia,** por su  
constante apoyo en la  
consecución de las metas  
que me he trazado a lo largo  
de mi vida.

**A mi asesora Flor de María Vásquez,** por su  
tiempo y paciencia durante el desarrollo de la presente  
investigación.

*Mayra López Ocaña*

## RESUMEN

La adolescencia es una etapa que implica crecimiento e incertidumbre, ya que se presentan cambios físicos, psicológicos, sociales, los cuales influyen en la vida sexual de los menores, es por eso, que ha dicha etapa se le considere de grandes riesgos; en ese sentido el actual estudio planteó como propósito: Determinar la relación del nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022. El estudio fue cuantitativo, de nivel correlacional, diseño no empírico y corte colateral. La población del estudio estuvo constituida por 93 adolescentes de entre 15 y 19 años, se aplicó un cuestionario y test de Likert que fue validado por expertos, con el fin de evaluar el conocimiento y las actitudes utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados revelaron que el 64,5% y 94.6% de jóvenes declararon un discernimiento malo, y cualidades perjudiciales hacia los métodos anticonceptivos. Dentro de los resultados de las características sociodemográficas y sexuales se obtuvo que un 67,7% fueron católicas y solteras 92,5%, el 73,1% tiene enamorado, y ya han iniciado vida coital (74,2%) el inicio de las relaciones coitales oscila entre los 15-19 años (51,6%) y un mínimo de estudiantes (25.8%) aún no inicia una vida sexual, de los cuales el 18.84% no utilizan métodos anticonceptivos y el 50.72% emplea el preservativo como técnica anticonceptiva. Se concluye que existe alta correlación estadísticamente significativa e inversa según el Rho de Spearman equivalente a -0,440 con un p-valor = 0,000 entre el nivel de conocimiento y las actitudes, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

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

## ABSTRACT

The adolescence is a stage that implies growth and uncertainty, since the changes that occur are physical, psychological, and social, which influence the sexual life of minors, hence this stage is considered high risk; In this sense, the present investigation raised as a general objective to determine the association between the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods in adolescents in the fifth year of secondary school of the I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022. It was a quantitative study, correlational level, non-experimental design and cross-sectional. The sample population consisted of 93 adolescents between 15 and 19 years old, a questionnaire and a validated Likert test were applied to assess knowledge and attitudes using the survey technique. The results showed that 64.5% and 94.6% of adolescents showed poor knowledge and unfavorable attitudes towards contraceptive methods. Within the results of the sociodemographic characteristics, it was obtained that 67.7% were Catholic and 92.5% were single, 73.1% had a crush and had already started coital life (74.2%), the age of onset of coital relations ranges between 15-19 years (51.6%) and a minimum of students (25.8%) have not yet started a sexual life, of which 18.84% do not use contraceptive methods and 50.72% use the condom as a contraceptive technique. It is concluded that there is a high statistically significant and inverse correlation according to Spearman's Rho equivalent to -0.440 with a p-value = 0.000 between the level of knowledge and attitudes, therefore, the alternative hypothesis is confirmed.

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

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

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
Introducción.....	1
Revisión de literatura.....	6
Hipótesis.....	28
Metodología.....	29
Diseño de la investigación.....	29
4.2 Población y muestra.....	30
4.3 Definición y operacionalización de las variables.....	32
4.4 Técnicas e instrumentos de medición.....	37
4.5 Plan de análisis.....	38
4.6 Matriz de consistencia.....	40
4.7 Principios éticos.....	48
Resultados.....	50
5.1 Resultados.....	50
5.2 Análisis de resultados.....	55
Conclusiones.....	61
Aspectos complementarios.....	63
Referencias bibliográficas.....	66
Anexos.....	71

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora Sullana, 2022.....	50
Tabla 2	Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.....	51
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.....	52
Tabla 3.1	Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.....	53
Tabla 4	Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.....	54

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1 Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.....63
- Figura 2 Gráfico de torta de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.....64
- Figura 3 Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.....65

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de las variables en estudio.....	32
Cuadro 2	Matriz de consistencia.....	44

## I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia implica un estado de crecimiento y maduración, pero también de incertidumbre e imprecisión, pues va acompañada de permutaciones corporales, psíquicas, emocionales y sociales, por ende, los adolescentes son considerados un sector de alto riesgo en la salud pública por la transición en sus actitudes y opiniones que serán clave para su salud y su futuro personal (1). Mismas que sentarán bases en las nuevas políticas sociales, que estarán condicionadas a las actitudes que estos tomen debido a su madurez que estos alcancen.

Uno de los grandes desafíos que deben enfrentar los adolescentes es el descubrimiento de su libertad sexual, el cual responde al contexto social, familiar y cultural en el que se desenvuelve ya que éste permitirá responder de forma apropiada a los cuestionamientos y necesidades respecto de su sexualidad. Es en esta etapa donde la educación, consejería y orientación sexual cumplen un rol fundamental, pues mientras más instrucción tengan sobre métodos anticonceptivos mejor será la percepción y la actitud ante estos y, por ende, mayor atención en su salud sexual.

En el ámbito internacional, se han revelado que son las adolescentes mujeres quienes más conocen sobre el condón y métodos hormonales de vía oral e inyectables, esto gracias a la información que reciben en sus hogares y de sus amistades. Asimismo, las estadísticas indicaron que el 23% de jóvenes varones con edades fluctuantes entre los 12 y 19 años ya iniciaron actividad genital y en su mayoría emplean métodos anticonceptivos que han conocido en sus colegios, familias, amigos y medios de comunicación social (2). Dicho contexto constituye una problemática, puesto que, el no emplear métodos anticonceptivos implica no solo tener hijos a edad temprana, un

riesgo en la salud del infante y la madre, sino las consecuencias sociales, educativas, laborales y económicas que esta representa.

En el contexto nacional, los estudios han logrado determinar que, en el Perú, el 14% mujeres menores de 15 años son madres, y ello se debe a la desinformación que se tiene sobre los métodos para prevenir gestaciones indeseadas y protegerse de contraer malestares por contagio sexual (3). De lo anterior, se puede diferir que la educación sexual sigue siendo un tema vergonzoso para las familias y algunas instituciones educativas, conllevando que los menores desinformados decidan iniciar una vida sexual activa sin conocer los métodos adecuados para su cuidado (4). Ante esto se puede precisar que las actitudes tomadas por los adolescentes suelen ser muy inconscientes a pesar de tener acceso a múltiples métodos anticonceptivos.

En la Región Piura, las cifras son preocupantes, pues el primer trimestre del año 2022, se tuvieron registros 612 casos de jóvenes embarazadas, con edades entre los 15 a 19 años, evidenciándose así, un aumento del 40% sobre las cifras de menores que tuvieron un parto el año 2021, según el Registro de Certificado de Nacido Vivo, siendo la Provincia de Piura y Sullana de las más pobladas en la región y a nivel nacional, es que ambas registran el 68% de adolescentes cuyas edades van desde los 15 hasta los 19 años y al 85% de menores entre 11 a 14 que han atravesado un parto en el año 2022, detalló Radio Cutivalú en su página web (5).

En tal sentido, esta investigación se desarrolló en la I.E. María Auxiliadora Sullana – Piura, en estudiantes del quinto año secundario y que, de acuerdo a los datos recabados refirieron que la fragilidad de dicho sector poblacional los convierte en un sector que vive expuesta a la amenaza constante de convertirse en madres sin desearlo y de contraer enfermedades de transmisión sexual; por ende, fue primordial dar énfasis

en el grado de conocimiento y las actitudes que se tienen de los métodos anticonceptivos, mismos que disminuyen el porcentaje de enfermedades sexuales.

Bajo ese contexto, se formuló la siguiente incógnita: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022? Para dar respuesta al problema, se planteó como objetivo general:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.

Además, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022; (b) Identificar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022; (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022; (d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.

Por lo tanto, el estudio encontró fundamento en la relevancia que merece la educación sexual en los adolescentes, ya que es un problema que surge debido a los cambios hormonales que incitan el inicio de una vida sexual, cuyas consecuencias son gestaciones no deseadas en menores y enfermedades de transmisión sexual (ITS) que perjudican la consecución de sus metas y proyectos a largo plazo. Aunado a ello, se

tiene la actitud y percepción de los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos existentes los cuales responden a criterios familiares, educativos, religiosos y sociales. En tal sentido, esta investigación mejoró las estrategias para afrontar esta situación, sobre todo porque en el entorno familiar y social, los menores van a tener la oportunidad de discernir a puertas abiertas sobre sus perspectivas e impresiones sexuales.

Además, en el ámbito teórico su aporte será su consignación como antecedente para estudios con caracteres similares donde se favorezca el conocimiento y actitudes de la salud sexual dentro de la esfera nacional y local. En ese sentido, el presente estudio, contribuirá con el incremento de nuevos antecedentes a través de la fundamentación teórica de las variables planteadas en el presente estudio, siendo una base para futuras investigaciones.

La metodología tuvo un enfoque cuantitativo, de ras correlacional, esbozo no empírico e incisión colateral, ya que, el instrumento se aplicó en un solo periodo de tiempo (momento) y para ello se seleccionó un grupo representativo muestral constituido por 93 alumnas del quinto grado secundario de la I.E. María Auxiliadora de la provincia de Sullana con edades entre los 15 a 19 años y que fueron elegidos según criterios de inclusión y exclusión, empleando la técnica de la encuesta con el cuestionario que permitió evaluar el nivel de conocimiento y el test de Likert para las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, el tiempo aproximado de ejecución por adolescentes fue de 20 minutos, el instrumento empleado fue aprobado mediante juicio de expertos, y se usaron los principios éticos brindados por la Institución.

Los resultados del total de encuestadas reflejan que el 64.5% posee un nivel de conocimiento desfavorable sobre Métodos Anticonceptivos; en relación a las actitudes

desfavorables se tabularon un 6.5%. Al relacionar dichas variables se obtuvo que un 4.3% cuyo conocimiento es bueno obtuvieron actitudes desfavorables, y el 29% que obtuvieron saberes regulares un 25.8% mostraron actitudes desfavorables. Por ende, se concluyó que existe una correlación significativa e indirecta entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos de protección, lo que significa que conforme los resultados encontrados a mayor desconocimiento mayor fue la cualidad desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, confirmándose la hipótesis alterna.

Por otro lado, dentro de los resultados de las características sociodemográficas se obtuvo un 67,7% católicas y solteras 92,5%, el 73,1% tiene enamorado y ya han iniciado vida coital (74,2%), el período de inicio del contacto coital oscila entre 15-19 años (51,6%), de los cuales el 39,8% no utilizan métodos anticonceptivos, y el 37.6% utilizó el preservativo. Concluyéndose que las jóvenes encuestadas obtuvieron un nivel de saberes malo, lo que da a entender que las alumnas del quinto grado secundario de la I.E. María Auxiliadora son propensas a contagiarse con enfermedades de transmisión sexual o tener gestaciones no planificados.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

Gutiérrez S. et al. (6), en México 2018, efectuaron una publicación sobre “Saberes de las técnicas anticoncepcional en alumnos del 3° de secundaria de un colegio privado”; el propósito fue demostrar el grado de saberes sobre métodos para evitar la concepción en alumnos de la I.E San Luis Potosí; para ello se usó una metodología bajo un diseño de corte transversal basado en la observación, cuya muestra se constituyó por 106 estudiantes de 14-16 años a quienes se administró un sondeo, donde se evidenció que el grado de conocimiento fue medio en un 62%, concluyendo que la necesidad de incluir programas en el sector educativo contribuirá en la instrucción de los educandos para el empleo adecuado de técnicas contraceptivas.

Zuñiga N. (7), en Ecuador 2018, en la tesis denominada “Estratos de instrucción y su vinculación a la utilización de anticoncepcionales en pubescentes de la escuela Abdón Calderón de Cuenca, 2018”; el estudio tuvo una directriz numérica y no se manipularon las variables, de tipo correlacional y tuvo una población muestral de 171 estudiantes. Los resultados dieron a conocer que el 71.35% posee conocimientos inadecuados sobre los métodos anticonceptivos. Sintetizándose que la relación es nula entre el grado de conocimiento y la respuesta ante dichos métodos, o retroceso ante estos. Justificándose la urgente necesidad de promover datos respecto a una vida sexual responsable dentro del núcleo familiar como en las instituciones educativas, además de realizar más investigaciones sobre el caso.

### 2.1.2 Nacionales

Alvarado, M. y Cabezudo, S. (8) en Huánuco 2019, dieron el estudio denominado “Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y Prácticas Sexuales de los Adolescentes de la I.E.E. Nuestra Señora de las Mercedes, Huánuco -2018”; cuyo fin era identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales de los adolescentes de dicha institución educativa. El estudio fue descriptivo, de tipo correlacional y corte transversal, la población muestral estuvo conformada por 245 adolescentes entre el cuarto y quinto grado de nivel secundario. La técnica utilizada fue la encuesta estructurada y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados obtenidos permitieron consignar que el nivel de conocimiento global de las encuestadas es mayormente bajo con un 64.5%, mientras que, el 73.5% afirmaron tener prácticas sexuales adecuadas. Concluyéndose que, no hay relación significativa ( $p=0.868$ ) entre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales, sin embargo, si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos de tipo barrera y hormonales.

Ayay, Y. e Infante, L. (9), en Cajamarca 2018, presentaron el trabajo “Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca – Perú, 2018”, cuyo fin era determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. La mencionada investigación fue de tipo descriptivo, transversal y prospectiva. La población estudiada estuvo compuesta por 250 estudiantes de distintas carreras. El instrumento utilizado fue una encuesta. Los resultados obtenidos permitieron determinar que coexiste una correlación entre el nivel de conocimientos y prácticas de los métodos anticonceptivos en los estudiantes encuestados, al mismo

tiempo, esta es deficiente en cuanto a la praxis, sacando a luz que los universitarios tienen riesgos a gestaciones no planificados o contraer Enfermedades de Trasmisión Sexual.

Córdova J. (10), en Piura 2019 en su trabajo “Correspondencia entre el grado de cognición y postura hacia las técnicas contraceptivas en pubescentes de la I.E. Enrique López Albújar-Piura, 2019”, tuvo por fin comprobar el enlace entre el grado de discernimiento y posición hacia las técnicas contraceptivos en jóvenes de un colegio. Para ello, se utilizó el enfoque cuantitativo de nivel descriptivo-correlacional y de diseño no experimental, de corte transversal y el instrumento empleado fue el cuestionario adaptado de la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, que estuvo constituido por 24 ítems para la variable nivel de conocimiento y 17 preguntas para la segunda categoría. Se aplicó a 360 muchachos de la I.E. López Albújar. Las deducciones fueron que, el nivel de comprensión sobre las sistemáticas contraceptivas es malo en un 46.24% y las actitudes indicaron que es 89.25%. Asimismo, se obtuvo que el nivel de conocimiento malo (46.24%) poseen cualidad desfavorable 36,02%, mientras que a un nivel bueno con 27.96% se encontraron actitudes desfavorables en un 27.42%. Por tanto, se evidencia que existe una relación indirecta contrastándose la hipótesis alterna.

Marca, E. (11), en Tacna durante el año 2019, realizo el estudio llamado “Factores Socio Demográficos Asociados al Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del 5to Año de Secundaria de la I.E. Modesto Basadre, Tacna – 2018”, para establecer los factores sociodemográficos que se mancomunan al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa mencionada. La metodología se basó en un estudio no práctico, narrativo, prospectivo de tajo

colateral, básico y cuantitativo con una población conformada por 125 jóvenes entre 15-19 años. Empleando un cuestionario, cuyos apartados son los componentes sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Los resultados permitieron saber el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos cuyo valor es medio con un 57.6%, posterior a un nivel de conocimiento alto de 33.6% y un 8.8% con conocimientos bajos. Respecto a los factores sociodemográficos, los factores que se concierne con el conocimiento sobre métodos anticonceptivos son la edad, religión y el tipo de familia.

Cruz, Y & Cuadros, A. (12), en Cusco, el año 2021 desarrollaron su trabajo “Conocimientos y Actitudes sobre el uso de Métodos Anticonceptivos en Madres Púerperas del Servicio de Maternidad del Hospital Regional Cusco, 2019”. La metodología empleada se basó en el tipo descriptivo, correlacional y corte transversal. Cuya muestra fueron 59 madres púerperas hospitalizadas en el Hospital Regional Cusco. Utilizando un cuestionario como instrumento de evaluación. Los resultados permitieron dar a conocer que el 58% de encuestadas posee un nivel de conocimiento medio, mientras que el 83% presentan actitudes indiferentes ante el uso de métodos anticonceptivos. Concluyéndose, que existe una relación reveladora entre el nivel de conocimiento y actitudes de las madres púerperas sobre el uso de métodos anticonceptivos, aceptando su hipótesis alterna planteada.

### **2.1.3 Regionales**

Bustos M. (13) en Piura 2019 presentó su trabajo “Grado de saberes y respuesta hacia técnicas contraceptivas en pubescentes del centro técnico de aplicación Las Malvinas la arena Piura, 2018”, desarrolló su tesis con el fin de comprobar el nivel de discernimiento y cualidad sobre técnicas anticoncepcionales en la I.E. Técnico de

Aplicación Las Malvinas, Piura. La exploración fue cuantitativa de nivel narrativo, empleando una muestra compuesta por 200 jóvenes del 4° y 5° año a quienes se aplicó el instrumento sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos, considerando caracteres sociodemográficos y sexuales a través de la prueba de Likert para las actitudes. Las resultas permitieron concluir que los jóvenes poseen un conocimiento regular sobre las sistemáticas en un 51,50% asimismo, se obtuvo que el 61.00% presentó una actitud global desfavorable.

Velasco S. (14) en Castilla en 2018 realizó la indagación nivel de instrucción sobre técnicas contraceptivas en alumnos de 4to 5to de Secundaria de la escuela C.A.P F.A. P José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, mayo 2018”, el propósito fue establecer el grado de conocimiento sobre técnicas contraceptivas en los jóvenes de 4to y 5to año de secundaria. Dicha investigación tuvo directriz cuantitativa con un enfoque representativo; con una población muestral de 122 muchachos. Aplicándoseles un interrogatorio sobre métodos anticoncepcionales y otras peculiaridades sociodemográficas e instintivas. Los hallazgos obtenidos demuestran que existe un conocimiento incompleto en cuanto a técnicas contraceptivas hormonales, intrauterinos y concluyentes se refiere, por otra parte, un porcentaje mínimo (9,84%) manifiesta haber iniciado experiencias eróticas.

Espinoza Y. (15) Paita en 2019 en el trabajo de investigación “Dependencia entre el grado de Conocimiento y la percepción hacia técnicas contraceptivas en pubescentes del colegio Nuestra Señora de las Mercedes, Paita – Piura, 2019”, tuvo como propósito valorar la correspondencia entre los niveles de comprensión y la cualidad hacia los métodos anticonceptivos en los jóvenes estudiantes. Esta investigación fue de arquetipo cuantitativa, de nivel correlacional y de diseño no empírico transversal. Para ello, se eligió una muestra constituida por 195 muchachos de 4to y 5to año de

formación, quienes resolvieron una encuesta como herramienta de evaluación. De los hallazgos obtenidos se concluye que, los participantes obtuvieron una actitud desfavorable respecto a conocimiento regular de métodos anticonceptivos.

Farfán E. (16), en Sullana 2019 en su tesis “Vinculación entre la categoría de cognición y respuesta hacia técnicas contraceptivas en pubescentes colegiales de la IE Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019”, tuvo como propósito establecer la vinculación entre los saberes y actitudes de los jóvenes del cuarto y quinto año sobre el uso de técnicas contraceptivas. Dicha investigación tuvo enfoque cuantitativo y un nivel de descripción y correlación, diseño no empírico transaccional, la muestra estuvo constituida por 157 jóvenes de la escuela antes mencionada. Aplicándoseles una encuesta como instrumento, los hallazgos concluyeron que, al vincular dichas categorías los muchachos indicaron una instrucción en nivel regular con 41.40% y respuestas no favorables en 24.80%. Determinándose una elevada vinculación estadística con un  $p\text{-valor} < 1$ , contrastándose el planteamiento alternativo propuesto.

Custodio Y. (17), en Sullana 2019 en su investigación denominado “Categoría de la cognición y percepción sobre los anticoncepcionales en pubescentes de la IE José Matías Manzanilla Sullana-Piura 2018”, el propósito del estudio fue identificar los saberes y cualidades hacia técnicas contraceptivas en jóvenes de dicha institución. El presente trabajo examinó la medición y descripción de variables, el grupo seleccionado se constituyó de 168 muchachos quienes respondieron una encuesta que fue medida por escala Likert. concluyendo que los adolescentes muestran 57.14% de conocimientos malos y un 42.86% de respuesta nociva frente a los anticoncepcionales.

Flores J. (18) en Sullana en 2018 sustentó el trabajo titulado “Conocimiento y Actitudes sexuales en adolescentes del Asentamiento Humano 9 de octubre Sullana-

Piura, 2018”, cuyo objetivo fue referir los saberes y cualidades instintivas en adolescentes durante el periodo julio a setiembre de 2018. Se empleó una metodología bajo directriz cuantitativa, de nivel descriptivo, de corte transversal y diseño simple, la población se conformó de 195 adolescentes, se realizó un muestro probabilístico que se redujo a 130 jóvenes entre los 13 y 19 años a quienes se aplicó un interrogatorio medido en escala Likert. Los resultados indicaron que el 67% de adolescentes no conocen sobre sexualidad, pues el 66.9% desconoce sobre anatomía y fisiología sexual, el 66.2% no sabe que son las técnicas contraceptivas para advertir gestaciones indeseadas. Concluyendo a pesar de desconocer sobre métodos anticonceptivos las actitudes fueron favorables en 75%, sin embargo, la dimensión del respeto recíproco requiere de mayor atención.

Ordinola F. (19), en Sullana 2019 en su análisis “Nivel de conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 18 – Sullana, 2018”, cuyo propósito fue establecer la asociación positiva entre el nivel de comprensión sobre sexualidad y las formas perceptuales ante el sexo en alumnos de un colegio estatal en Sullana, se empleó una metodología de enfoque cuantitativo, diseño no empírico de tipo relacional y corte transversal, la población quedó constituida por 145 escolares del 5° de secundaria, de los cuales se seleccionaron 105 alumnos de las 4 secciones, se aplicó el instrumento cuestionario validado previamente. Los resultados revelaron que existe correlación demostrativa entre el grado de saberes sobre coito y las cualidades sexuales de los menores, pues se obtuvo un coeficiente de Pearson igual a 0,987. Ante ello, se concluyó que aquellos adolescentes con mayor instrucción en sexualidad asumen de forma responsable y favorable la respuesta a métodos preventivos de enfermedades sexuales y embarazos no deseados.

## 2.2. Bases Teóricas

### 2.2.1. Teorías de la Adolescencia

La adolescencia es el período por excelencia de la vida humana, pues se producen grandes cambios. Diversos autores han desarrollado antecedentes sobre la conducta humana en las diferentes etapas de la vida, de esta manera, las principales concepciones sobre la adolescencia ahora son vistas desde la psicología, ya que cada concepto destaca signos a partir de supuestos doctrinarios en cuanto a las características, actitudes y conductas desde la infancia, el ambiente y etapa de la adultez (20).

Al respecto, Lozano (21), refiere las subsiguientes presunciones:

- **Postulado Psico-sexual de S. Freud:** Los jóvenes se hallan en un proceso de perfeccionamiento, en el cual las tentaciones sexuales surgen y se forman antes del erotismo y la excitabilidad. Además, desean vivir de forma independiente sin estar atados emocionalmente por sus padres.
- **Teoría de E.Erikson:** El muchacho pasará muchos problemas para construir su identidad, lo que le aprobará su discernimiento durante este período.
- **Teoría Psicosociológica:** Los adolescentes tendrán pensamientos sobre el desarrollo personal para buscar la independencia de sus padres, lo que puede generar conflictos por componentes exteriores.
- **Teoría de J.Piaget:** Se originará una permutación epistemológico que transportará al joven a un centralismo sabio donde creará absolutamente en las doctrinas que forma.

- **Teoría de J.Coleman:** El literato afirma que la adolescencia es un período de dificultades y el surgimiento de trances hace surgir en los adolescentes una cualidad efectiva para solucionar de modo que se profesen seguros y plenos.

### 2.2.2 Periodos de la adolescencia

Según Papalia. D, Wendkos, S & Duskin R. (2009) en su libro “Psicología del desarrollo”, definen la adolescencia como la etapa de cambio en el aspecto de los jóvenes, como consecuencia de los procesos hormonales vividos en la etapa de pubertad, adquiriendo una apariencia adulta. Además, cambia el sentido de pensamiento, siendo capaces de pensar términos abstractos e hipotéticos. Su estado emocional cambia en todo sentido. En general sus etapas de desarrollo confluyen para esclarecer su principal tarea: Establecer su Identidad, incluyendo la etapa sexual. (22)

Para UNICEF (2020), la Adolescencia se produce entre los 10 y 19 años, clasificándolas en las siguientes fases (22):

- **Adolescencia Precoz (10 a 13 años):** Aquí, las hormonas sexuales denotan su presencia y por esto, se dan los cambios externos, crecimiento, engrosamiento y afinidad de la voz, aparición de vello púbico y axilar, aparición de los olores, se produce un aumento en los niveles de sudoración dando como consecuencia la aparición del acné. Además, inicia la aprobación por el entorno social. (22)
- **Adolescencia Media (14 a 16 años):** Se evidencian los cambios psicológicos en la construcción de la identidad, la autopercepción y la percepción que tiene el resto sobre ellos. La independencia de sus padres es casi inevitable, en esta fase pueden caer en escenarios riesgosos, como el consumo de drogas, alcohol, tabaco, contracción de ITS, entre otras. (22)

- **Adolescencia tardía (17 a 21 años):** Aceptan su imagen corpórea tal y como es, con el fin de ser aceptados y poder definir su identidad. Inicia la preocupación por el futuro, siendo esto reflejada en las decisiones que toman sobre ello. En esta etapa los grupos sociales no son lo más importante, pues inician a tener relaciones más individuales o en grupos reducidos a lo que se solía tener. (22)

### 2.2.3. Desarrollo del adolescente

- **Desarrollo cognitivo:** La juventud es la etapa de madurez intelectual. Así, su inclinación es más imparcial y razonada. El muchacho emprende pensamiento de forma integral sobre los escenarios existentes, y desarrolla proposiciones, sobre todo. La adolescencia es también la edad del espejismo, de quimeras fantasiosos de que el universo existente no promete suficiente espacio y no provee esencia (25).
- **Perfeccionamiento motivacional:** Expresa que los jóvenes se sulfuran por las sucesivas conciencias: incertidumbre y la penuria de fervor (25).
- **Perfeccionamiento afectivo:** Es complicado saber si la adolescencia es un tiempo de gran inestabilidad emocional. Pero nada imposibilita saber que su riqueza vive en su originalidad. Sus sentimientos son intensos, amplios y profundos, mismos que determinarán su amplia fase anímica (25).
- **Perfeccionamiento social:** El desarrollo cognoscitivo y motivacional hace más sencilla la socialización de los adolescentes, puesto que su comportamiento se inclina a distintas tendencias cuyo propósito es experimentar nuevas vivencias sociales de forma amplia y diversa ello les permite comprender la vida comunitaria (25)

- **Perfeccionamiento Sexual:** El acto sexual en adolescentes no es sólo un fenómeno psicofisiológico sino además costumbrista, ya que los principios, rutinas e interés marcados en la sociedad son los que determinan en gran medida su compostura psicosexual (25).
- **El perfeccionamiento Moral:** La integridad en el adolescente implica el asumir responsabilidades a fin de alcanzar el yo ideal manifestándose en ciertos rasgos personales, que permiten asumir un compromiso con la sociedad y ellos mismos (25).
- **Desarrollo Espiritual:** La inclinación religiosa que el adolescente experimente es la consecuencia de las experiencias familiares y educativas que se le ofrecen a lo largo de su vida (25).

#### **2.2.4. Fundamentos teóricos del Juicio**

Estos fundamentos se construyen sobre una comprensión, es decir, donde se pueden identificar diversos semblantes psicosociales, que instituyen una conexión entre lo que el hombre sabe y los elementos que intuye. Al respecto, el autor Solórzano D., en su indagación discurre las subsiguientes suposiciones (25).

- **Supuesto del Racionalismo:** Este es un dogma que busca determinar la contradicción de los inicios del conocimiento sustentado por René Descartes, quien proponía que este inicio proviene de la experiencia personal, sin embargo, en la antigüedad Platón profesaba que los sentidos no podían proporcionar un conocimiento genuino (25).

- **Suposición de Praxis:** Para Hobbes, la comprensión surge únicamente de la rutina del individuo y del interés por aprender más, convirtiéndose en la raíz de su conocimiento (25).
- **Presunción del Relativismo:** Basada en la deliberación del argumento del juicio, analizando si esta se basa en la cognición o proviene de la praxis humana, sin embargo, cuando no se percibe algo nuevo, no se le permite interpretarlo (25).
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Consiste en el conocimiento adquirido a lo largo de la vida de un individuo, es decir, lo que recoge y modifica y que le motiva a estudiar novedosas habilidades que perfeccionarán su desempeño cognitivo.
- **Supuesto del Conocimiento:** Cimentada en la evaluación y asociación de los compendios que lo rodean, posee una apreciación sobre su existencia y se valora como un signo propio del ambiente en el que vive (25).

#### 2.2.4.1 Suposiciones sobre la actitud

Aroldo Rodríguez (1967) argumentó que la actitud implica el credo los saberes y toda la instrucción sentimental recaída sobre un sujeto o cosa, que permitirá el comportamiento según las cogniciones e inclinaciones por este. Como son diversas e intercaladas, y puesto que no pueden apreciarse inmediatamente están condicionadas a inferencias visibles (14).

Las rutinas del individuo que pertenezcan o no a nuestro conjunto de semejantes (estirpe, compañeros, seminario, caudales de noticia y lugar de trabajo), son el principal medio de socialización en donde se absorben y modifican nuestras acciones

o comportamientos. Para ver cómo las actitudes pueden influir en el comportamiento, existen cinco teorías que ofrecen un mejor enfoque, Fernández R. menciona las siguientes:

- **Presunción de la Auto representación (Alomon Asch):** Menciona que los individuos cuando se sienten aceptados en una comunidad cambian sus cualidades según el conjunto de pertenencia; tal aceptación les motiva a modificar conductas escondiendo creencias y cualidades íntimas con el fin de crear una mejor impresión al grupo.
- **Suposición de la Divergencia de Conocimiento (Festinger):** Argumenta que, cuando un sujeto en cierto tiempo tiene una idea contrapuesta a otra este caerá en un estado de incongruencia psíquica, lo que conlleva a cambiar su comportamiento para igualar su respuesta con el fin de disuadir dicha discusión. Por tanto, la acción que exprese para deshacerse de la tensión mental debe ser elegida por sí misma sin que exista presión del exterior.
- **Presunción de Acción Racional (Ajzen & Fishben):** Asentada en los imperios directos e inmediatos que influyen durante la estructuración del comportamiento desviadas. El progreso de estos comportamientos se logra mediante influencias aprendidas (perspectivas, cualidades, creencias) y muchas variables relacionadas con la conciencia general, asumiendo que el resto de los factores son consecuencias.
- **Presunción de Acción Deliberada (Azjen):** Sostiene que el comportamiento humano está influenciado por las creencias sobre el posible resultado del proceder, por las perspectivas de los individuos y por la creencia de que hay componentes que facilitarán o dificultarán un comportamiento, donde, si los

dos originarios componentes son más propicios, la inspección divisada será mayor, y la finalidad del individuo de realizar una determinada faena será más complicada.

- **Suposición de Aprendizaje:** Los comportamientos que se desvían de las normas sociales se perciben y expresan como comportamientos delictivos. Por tanto, es correcto aseverar que el grupo de similares (aliados, estirpe, seminario, etc.) interviene tanto en la alineación de posibles conductas o cualidades extraviadas, siendo la orientación y el contenido de la influencia lo que fija una conducta (14).

#### 2.2.4.2 Componentes de las actitudes

La actitud es el proceso de pensar, profesar y tolerar bajo un régimen axiomático programado desde el nacimiento sobre el estilo, rutina y crianza de los progenitores. De manera similar, la actitud es la condición interna en respuesta al aprendizaje ocurrido en el día a día (14).

Las cualidades se ven reflejados estos mecanismos:

- ✓ **Módulo epistémico:** Circunscribe las inclinaciones y dogmas del individuo sobre el objeto de cualidad.
- ✓ **Módulo emocional:** Agrupación de sentimientos y conmociones asociadas a objetos de actitud.
- ✓ **Módulo conductual:** Acopia fines o tendencias de una rutina, así como conductas en dirección al centro de cualidades (14).

## **2.3. Marco Conceptual**

### **2.3.1 Técnicas Anticonceptivas**

#### **2.3.1.1 Definición**

Se consideran como herramientas útiles en la anticoncepción para las mujeres y varones, porque imposibilita la procreación, y su empleo está supeditado a elección y comodidades de cada uno (26).

Por otro lado, la transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), constituye en la actualidad un problema integral, especialmente entre los adolescentes por su huella en el bienestar genital y reproductivo, y se incrementa rápidamente si no existe protección durante las relaciones sexuales (26), de ahí el valor de los métodos anticonceptivos.

Por consiguiente, los centros de salud estatal brindan servicios gratuitos de proyección familiar, y dentro de estos servicios se encuentran profesionales capacitados con el fin de orientar/asesorar y brindar conocimiento sobre métodos anticonceptivos de emergencia a toda la población vulnerable (26).

#### **2.3.1.2 Técnicas Anticonceptivas para uso adolescente**

**a) Técnicas de Continencia Habitual:** Este régimen se cimienta en tipificación de síndromes y caracteres que se nivelan en los ciclos orgánicos de fecundidad para la actividad sexual. Entre los principales, se tienen: (14)

**Métodos del Ritmo:** Evita las relaciones sexuales durante el período fértil para evitar embarazos no deseados, esta técnica requiere del compromiso y la voluntad de la pareja. Es el método recomendado principalmente por la religión católica.

**Indicaciones:** Para mujeres que no deseen utilizar técnicas hormonales y cuyo ciclo menstrual es regular, usuarios que tengan buena convivencia y se desarrollan en

contextos no violentos evitando relaciones coitales en días peligrosos (fértil), y la capacidad de la mujer para saber las distintas fases de su periodo menstrual; se señala también que esta técnica puede fallar debido a enfermedades, dietas, viajes, actividad física entre otros factores externos. (14)

**Contraindicaciones:** Para mujeres con períodos menstruales irregulares, con menopausia o personas que han sido violentadas que no les permite abstenerse durante los días fértiles; y lo más significativo, para aquellas que no saben cómo registrar su tiempo menstruante, y saber cuándo tener relaciones sexuales o no. (14)

**Forma de uso:** Los pacientes deben registrar su período menstrual. Es propicio señalar que, dado que su lapso menstrual inicia el día uno de su regla y termina el día antes de que finalice su período, por tanto, se explica que deberá cuantificar la fecha de fecundidad descartando 18 días del período menor. Por el contrario, si no hay datos de menstruación, la paciente debe inhibirse del contacto coital del día 9 y 19 de su período (14)

**Tasa de falla:** Puede darse en cifra de 9 embarazos por centenar de mujeres primarias en el uso anual. (14)

**b) Técnica Billings, de la Ovulación O del Secreción Cerviz:** Su base es inhibirse de relaciones sexuales durante el período fértil del tiempo menstruante, cuando la apariencia de mucosa es clara y fibrosa.

**Predicciones:** Este método puede ser utilizado por mujeres que son capaces de determinar la fecha de ovulación y la apariencia de mucosidad cerviz, mujeres en edad productiva con ciclos regulares y que no anhelan utilizar un método anticonceptivo.

**Contraindicaciones:** En damas que no puedan registrar las características orgánicas de la secreción cervical y otros signos relacionados con la menstruación,

además de pacientes con alguna enfermedad, infección o uso de drogas que puedan afectar las peculiaridades de la secreción.

**Modo de empleo:** Las fechas fértiles comenzarán cuando se reconozca la mucosidad y dure 3 días sin humedad. Saber cuándo comienza y termina el período de una mujer, así como los signos de los días secos y lubricantes, es fundamental para asegurar la fertilidad.

**Índice de falla:** Por cada 100 mujeres se producen 3 gestaciones anuales según el uso, y habitualmente 25 gestaciones por centenar. (14)

c) **Técnica de días fijos o del Collar:** Este plan puede detectar la aparición de partículas marrones, blancas y rojas para determinar la fecha del deseo sexual de una mujer y así evitar la gestación ectópico.

**Indicaciones:** Este método puede ser utilizado por mujeres con períodos regulares, que no deseen utilizar otra técnica y que no presenten signos de agresión íntima de su conviviente, lo que podría impedir el uso correcto del método. (14)

**Contraindicaciones:** En mujeres con períodos irregulares con patrones de sangrado variables, pacientes que carecen de comprensión de su consorte para la abstención de relaciones sexuales y que desconocen las fases de su período ovulativo. (14)

**Empleo:** El collar consta de treinta y dos cuentas, de las cuales la cuenta roja indica la fecha de inicio de la menstruación, 6 cuentas marrones indican el día de baja fertilidad, 12 cuentas blancas indican el día de alto deseo de embarazo y finalmente 13 marrones, lo que indica días infértiles y una posibilidad mínima de gestación. Cal iniciar la regla, la paciente debe colocar el anillo negro sobre la cuenta negra y así

repetidamente, hasta que el día en que armonice la semilla blanca, se indica abstenerse de tener coito. (14)

**El margen de error:** En el año de empleo es de 3 gestaciones por cada centena de féminas, el fracaso en empleo frecuente es de 25 gestaciones. (14)

**d) Métodos Barrera.**

- **Preservativo masculino.**

**Indicaciones:** Está indicado para hombres que no son alérgicos al látex, previa consulta para una adecuada empleabilidad es relevante ya que es la única técnica para prevenir gestaciones y proteger de contagios coitales. (14)

**Contraindicaciones:** En pacientes alérgicos al látex. (14)

**Empleo:** posee textura de látex suave, se ubica sobre el pene en estado de erección previo a comenzar la relación sexual, la esperma se queda dentro después del orgasmo masculino, evitando el ingreso del espermatozoo con el sistema reproductivo femenino, la verificación de seguridad del producto debe asegurarse antes de su uso. (14)

**Promedio de error:** Por cada 100 mujeres se producen dos embarazos de forma anual en su empleo se generaliza a 15 gestaciones por la misma cantidad de mujeres. (14).

- **Condón femenino:**

**Predicciones:** se sugiere a sujetos con sensibilidad al látex (14).

**Supresiones:** Las mujeres que no tienen problema en utilizar el preservativo femenino están contraindicadas, ya que no existe ninguna condición médica que devenga en su uso (14).

**Forma de uso:** Es un plástico de nitrilo grande y delgado que se implanta en la vagina antes del coito. Tiene un aro estabilizador que evita que se resbale en el canal vaginal evitando así la entrada de los espermatozoos a la vagina, debe colocarse en la entrada de la vagina antes de ser liberado. (14)

**Tasa de falla:** Arroja un estimado de 5 gestaciones por 100 mujeres en el primer año de uso, si no se da un buen uso representa 21 gestaciones por 100 mujeres en similar periodo (14).

- **Espermicidas:**

Estos son sintéticos que se encuentran pastillas intravaginales, cremas, gel y espumas que ayudan a eliminar los espermatozoides, son muy efectivos, sin repercusiones corpórea, no se necesitan pruebas previas de salud, algunos ayudan a aumentar la lubricación durante las relaciones sexuales, puede causar molestias en órganos sexuales femeniles y varoniles, sin embargo, no previene contagios coitales. (14)

**Supresiones:** no son recomendados en mujeres con susceptibilidad al compuesto del espermicida. (14)

**Forma de uso:** Se deben poner pastillas de ovulación, tabletas vaginales o geles minutos previos al coito (15min), la fémina debe acostarse a descansar para que el compuesto se disuelva bien, el óvulo no ovula solo una hora después. Los usuarios deben emplear el comprimido en cada coito y no usarlo luego de la expiración del producto, además de preservarlo en ambiente fresco. (14)

**El margen de error:** Produce 18 gestaciones en cada 100 mujeres al año y en el uso regular 12 gestaciones. (14)

**e) Métodos hormonales:** Píldoras anticonceptivas: Compuesta por estrógenos y progestágenos (14).

Predicciones: Para mujeres de diferentes edades (14).

**Contraindicaciones:** En casos de embarazo o posible embarazo, sangrado genital inexplicable, lactancia materna previo al semestre postparto, deficiencias en el hígado, tumores hepáticos, cirrosis, embolia pulmonar, adicción al tabaco y antecedentes cerebrovasculares, migrañas, diabetes, lupus y cáncer de seno. (14)

**Empleo:** Se consume todos los días a la misma hora. La primera vez que se aplica, el medicamento se toma en o hasta el día 5 del período menstrual y vienen 28 tabletas; aquí se toma la pastilla posterior, sin embargo, en un paquete que contiene 21 pastillas se abandona por una semana. (14)

**Actuación:** Inhibe la ovulación y espesa la mucosidad de la cerviz. (14)

**Efectividad:** 0.3 gestaciones por cien mujeres al año y en empleo regular de 8 gestaciones en igual cantidad (14).

**f) Métodos Inyectables:** Está indicado para mujeres de todas las edades, responsables de asistir el día respectivo, brinda protección las 2 horas (EPI) no es indispensable la asistencia médica para su inicio (14).

**Supresiones:** Similares a anticonceptivos de vía oral (14).

**Empleo:** La aplicación de la ampolla se realiza externamente en el músculo al mes o trimestralmente. A menudo se acompaña de dolor de cabeza, náuseas, amenorrea, sensibilidad en los senos. Esta inyección evitará la ovulación convirtiendo

espesa la mucosidad sin proximidad con el esperma. El medicamento se administra entre el primer y el quinto día del ciclo femenino (14).

**Margen de error:** De 0.05 gestaciones en cada 100 mujeres y en empleo regular 3 gestaciones por la misma cantidad anualmente. (14)

**g) Implante anticonceptivo:** Comúnmente manipulado por jóvenes que ya han gestado, y dura entre 3 y 5 años y no tiene repercusiones en el sexo ni el periodo lactario. (14)

**Contraindicaciones:** Está contraindicado cuando hay presencia de sangre sin causa alguna, cáncer, tumores hepáticos o trombosis venosa o pulmonar. (14)

**Empleo:** Consiste en un implante cilíndrico o píldora angosta no biodegradable que se administra bajo la piel al interior del brazo y libera la dosis mínima de hormonas para no ovular, su vigencia es de 3 años. Y, de preferencia se coloca durante el ciclo menstrual. (14)

**Eficacia:** Inhibe el proceso ovulatorio, espesa la mucosidad de la cerviz bloqueando el ingreso del espermatozoo. (14)

**Tasa de fallo:** De 0,3 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año. (14)

#### **h) Anticonceptivo de emergencia**

También llamada pastilla después o del día siguiente, es una técnica suministrada vía oral de tomar hormonas para inhibir la ovulación y la fertilización. (14)

**Indicaciones:** Solo se usa en emergencias extremas, por tanto, solo se suministra dos veces anualmente. (14)

El uso continuo está excluido. (14)

**Empleo:** Este medicamento se toma después de tener relaciones sexuales, con el fin de evitar el embarazo. Debe tomarse dentro de las 72 horas del acto sin usar condón, violar o romper el mismo, para evitar un embarazo no deseado. El más conocido es el comprimido que contiene 0.75 mg de Levornogestrel. (14)

i) **Dispositivos Intravaginales:** Más conocidos por sus siglas DIU es empleado por mujeres que gustan una defensa extensa, con la recomendación antepuesta de un médico. (14)

**Contraindicaciones:** Su uso está contraindicado en el embarazo, infecciones postparto, miomas uterinos, cáncer de cuello uterino o de endometrio, EIP, SIDA. (14)

**Forma de uso:** Estos dispositivos liberadores de cobre se insertan en el útero estas poseen una vida útil de doce años, es introducida dentro de los primeros cinco días del período menstrual, durante una intervención quirúrgica, semanas después una cesárea o posterior de un aborto, se hace mediante sistemática prohibición de tocamiento y el asistencial médico conoce de dicho procedimiento. (14)

**Modo de actuación:** no permite el desarrollo de espermatozoides para atravesar el útero, los inmovilizan o destruyen e interfieren con la reproducción antes de la fertilización. (14)

El ponderado de error resulta en 0.6 gestaciones por cien mujeres durante el empleo anual y utilizando fracaso regular 0,8 gestaciones por la misma cantidad anualmente, el índice de falla promedio se da a partir de los 12 años con 2.2%. (14)

#### **2.3.1.4 Anticonceptivos en adolescentes**

Los principales escenarios vinculados con el empleo de herramientas anticoncepcionales en muchachos en etapa de crecimiento son sicosociales,

relacionadas al desarrollo de los adolescentes y la mentalidad de estos, por lo que la preferencia para el uso de anticonceptivos debe tener en cuenta consecuencias como la propagación de Infecciones de Transmisión Sexual - ITS. Ante ello, el MINSA brinda los Métodos Anticonceptivos. (14).

### III. HIPÓTESIS

**H<sub>0</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticoncepcionales en adolescentes del quinto año de secundaria de la IE María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.

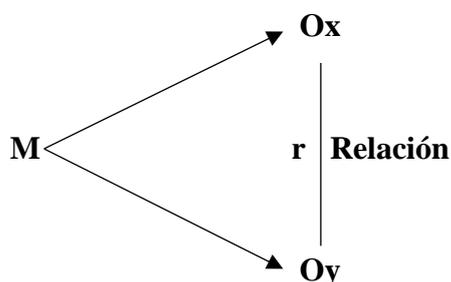
**H<sub>1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticoncepcionales en adolescentes del quinto año secundario de la IE María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativa pues empleó la estadística para establecer relación numérica entre las variables y cumplir con los objetivos acorde a la problemática. Así mismo el nivel fue con relación al porque pretendió explicar la relación entre las categorías analizadas en la representatividad muestral. El modelo fue no empírico ya que no hubo manipulación de variables de forma intencional y fueron analizadas partiendo de la observación del sector seleccionado y estudiado, además fue de corte transaccional porque el instrumento fue aplicado solo en una oportunidad (27).

#### ESQUEMA:



#### Donde:

**M** = Adolescentes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora

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

**Oy** = Actitudes ante los métodos anticonceptivos

**R** = Relación entre las variables Ox y Oy

### 4.2 Población y Muestra:

#### 4.2.1 Población:

La población muestral se constituyó por 93 adolescentes cursantes el quinto año de educación secundaria de la I.E María Auxiliadora de Sullana-Piura, y que fueron

seleccionadas según pautas de inserción para conformar la indagación. La dimensión poblacional se definió de acuerdo al reporte estadístico de matriculadas en el año académico 2022 según información brindada por la Unidad de Gestión Educativa Local (28).

#### **4.2.2 Muestra:**

La muestra la conformaron las adolescentes entre 15-19 años que cursaban el quinto grado secundario de la IE María Auxiliadora de Sullana, según la temporalidad del estudio que hacen un total de 93 estudiantes, las cuales fueron elegidos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

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

##### **➤ Inclusión:**

- Adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura y que asistan en el periodo de estudio
- Adolescentes que manifestaron y consintieron de forma voluntaria participar.
- Asentimiento escrito para la participación del estudio.

##### **➤ Exclusión:**

- Adolescentes imposibilitadas para entablar comunicación.
- Gestantes adolescentes.

Los procedimientos para la recolección de datos iniciaron con la autorización de los progenitores de las estudiantes de la I.E María Auxiliadora-Sullana-Piura, que fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria previo asentimiento y consentimiento informado del padre de familia y 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

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.

Dentro de las limitaciones para la realización de la presente 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.

## 4.2. Definición y Operacionalización de Variables

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

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	Conjunto de ideas, conceptos o 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 23 preguntas, cada pregunta correcta fue calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento:  Bueno (de 13 a 23 puntos),	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>BUENO</b></li> <li>• <b>REGULAR</b></li> <li>• <b>MALO</b></li> </ul>	<b>CUALITATIVO ORDINAL</b>

			Regular (de 09 a 12 puntos)  Malo (de 0 a 8 puntos)		
<b>ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	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	Actitud global hacia 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 la	*Actitud sobre la importancia de la consejería. *Actitud ante el uso de MAC. *Actitud sobre el acceso a MAC. *Actitud frente a los mitos y creencias respecto a los MAC	<b>CUALITATIVA ORDINAL</b>

	las prácticas sexuales riesgosas (13)		suma total de puntos en dos categorías:  1. Favorable:  57-80 puntos  2. Desfavorable:  16-56 puntos	*Actitud frente a las elección en pareja.	
--	---	--	---	--	--

**Cuadro 2: Matiz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas y Sexuales**

<b>EDAD</b>	Tiempo vivido por el adolescente en años (29)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10-14 años</li> <li>• 15-19 años</li> </ul>	Cuantitativa de razón
<b>ESTADO CIVIL</b>	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (29)	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Viuda</li> </ul>	Nominal
<b>RELIGIÓN</b>	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católica</li> <li>• Adventista</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Otros</li> </ul>	Nominal

	vínculo entre el hombre y Dios (29)			
<b>TENER ENAMORADO</b>	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal	
<b>RELACIONES COITALES</b>	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta “Sí” se pasará a la siguiente pregunta, si responde “No” irá a la última pregunta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal	

<b>EDAD DE PRIMERA RELACIÓN SEXUAL</b>	Se evaluó 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 razón
<b>MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO</b>	Se evaluó el método anticonceptivo que usa actualmente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Método del ritmo</li> <li>• Método del moco cervical</li> <li>• Inyectable</li> <li>• T de Cobre</li> <li>• Preservativos</li> <li>• Ninguno</li> </ul>	Nominal

#### 4.4. Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se empleó la encuesta.

✓ **Instrumentos:**

Se usó la herramienta de colección denominada “cuestionario” que permitió valorar el estrato de cognición y conducta sobre técnicas contraceptivas aplicando escala Likert, correspondiente a Viera S. (30) que en su momento fue acomodado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, en su indagación “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Javier Pérez De Cuellar Sullana- Piura, 2019”.

- Primera: se refirió a los caracteres sociales-demográficos y coitales de siete interrogantes.
- Segunda: relacionada al nivel cognoscitivo sobre técnicas contraceptivas:
  - En la estimación de la cognición se efectuaron 23 interrogantes puntuados con 1 para cada contestación y 0 por mal contestada o sin contestar (=23 ptos.)
  - Se instauró el grado de cognición conforme las respuestas y la suma de éstas, en este orden:
    - Bueno: 13-24 puntos
    - Regular: 9-12 puntos
    - Malo: 0-8 puntos

- Tercera: estuvo encaminada a estimar la cualidad y se constituyó de 16 consignas.
  - Para establecer el actitudinal se empleó escala Likert en orden.
  - Los adolescentes contestaron acorde a preferencias y aprobaciones, contándose según suma en cualidades:
    - Favorable: 57-80 puntos
    - Desfavorable: 16-56 puntos

### **Validez**

Se perpetró por medio de juicio de expertos, conocedores en la temática, con el propósito de corregir y perfeccionar la herramienta.

### **Confiabilidad**

La fiabilidad del pliego para la medición del conocimiento sobre técnicas contraceptivas se efectuó mediante ensayo previo estadístico de Alpha de Cronbach que resultó mayor a 70%, por lo que se dedujo la fiabilidad. En la prueba de Likert, se obtuvo un 0,810 y para conocimiento 0,850.

## **4.5 Plan de Análisis**

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvo tablas y representaciones de frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS en su versión 25 en primer término para estimar las variables por sistemáticas estadísticas descriptivas y posteriormente. En una segunda parte del análisis

de los datos, se utilizó el factor correlacional de Rho Spearman realizando el supuesto de normalidad.

#### 4.6. Matriz de Consistencia

**Cuadro 2: Matriz de Consistencia**

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora</p>	<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022.</li> </ul>	<p><b>H0:</b> No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022.</p>	<p>➤ <b>Variables</b></p> <p><b>Principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</li> <li>❖ Actitud hacia los métodos anticonceptivos</li> </ul>

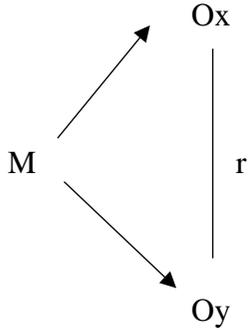
		<p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>(a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022.</p> <p>(b) Identificar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de</p>	<p><b>H1:</b> Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto grado secundario de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022.</p>	<p>➤ <b>Variables Secundarias:</b></p> <p>Características sociodemográficas y sexuales:</p> <p>a) Edad</p> <p>b) Estado Civil</p> <p>c) Religión</p> <p>d) Tiene enamorado</p> <p>e) Tiene relaciones sexuales</p>
--	--	--	---	--

		<p>quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022.</p> <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022.</p>		<p>f) Edad de inicio de la vida sexual</p> <p>g) Método anticonceptivo empleado</p>
--	--	---	--	---

		(d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, 2022.		
--	--	--	--	--

## METODOLOGÍA

NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p><b>Tipo de Investigación:</b> El estudio fue de enfoque cuantitativo.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño de la Investigación:</b> El diseño de investigación fue No experimental, de corte transversal.</p>	<p><b>Población:</b> La población muestral estuvo representada por 93 adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, y que serán seleccionados según criterios de inclusión para ser parte del estudio.</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Cuestionario: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento hacia los métodos anticonceptivos.</li> </ul> </li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se utilizó la estadística descriptiva, usando tablas y gráficos. En una segunda parte del análisis de los datos, se usó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.</p>

	<p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio representada por jóvenes del quinto año secundario de la I.E. María Auxiliadora, Sullana-Piura, que asistirán en el periodo de estudio y tamizados a través de los criterios de selección.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Características sociodemográficas y sexuales.</li> <li>❖ Test de Likert: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitud hacia los métodos anticonceptivos.</li> </ul> </li> </ul>	
--	--	--	--

#### 4.7 Principio Éticos

Este estudio tomó el dogma de Helsinki (32) la normativa ética de ULADECH-católica V004 (32), bajo pautas de confidencialidad, respeto y tratamiento moralista de información. Además, se observaron los siguientes postulados:

**Principio de protección a las personas:** Las adolescentes y sus padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento informado para ser parte del estudio. Asimismo, se informó a las participantes que podían salirse del estudio libremente en cualquier instancia sin represalias e inhibirse de este si se sintieron incómodas, del mismo modo, se les comunicó que los resultados estarían disponibles para similares investigaciones. Por su parte, se requirió a los tutores las autorizaciones para la ejecución de la investigación.

**Principio de beneficencia:** Se explicó a las adolescentes los beneficios indirectos alcanzados por los resultados obtenidos, que evidenciarán su nivel de conocimiento y actitud respecto al uso de los métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica, ni psicológica, ni socialmente.

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

**Principio de Justicia:** Todas las adolescentes fueron tratadas de la misma forma, garantizando la confidencialidad sin que exista algún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a las participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

**Principio de integridad científica:** Se explicó a las adolescentes que sus respuestas brindadas no serían expuestas y se mantendría la confidencialidad y anonimato. 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 del quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.*

<b>Nivel Conocimiento</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Malo	60	64.5
Regular	27	29.0
Bueno	6	6.5
Total	93	100.0

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos.

Se ha demostrado en la población que participo de la investigación un 64.5% mantienen un nivel de conocimiento malo, seguido del 29% con un juicio regular, y en menor porcentaje el 6.5% mostró un conocimiento bueno, situación que revela la fragilidad en la que se encuentra las adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E María Auxiliadora, al enfrentar decisiones vinculadas con su salud sexual y reproductiva de manera desinformada repercutiendo en realizar actividades coitales desprotegidas.

Tabla 2. *Actitud hacia los métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora de Sullana-Piura, 2022.*

Actitud	N	%
Favorable	5	5.4
Desfavorable	88	94.6
Total	93	100.0

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos.

Las adolescentes muestran en su mayoría actitudes desfavorables con el 94.6%, hacia la relevancia al uso, guía profesional, acceso y elección de métodos anticonceptivos; mientras que el 5.4% sus actitudes fueron desfavorables, contexto que los exponen a prácticas de sexo inseguro y embarazos no deseados.

Tabla 3. *Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.*

		Actitud					
		Desfavorable		Favorable		Total	
		n	%	n	%	n	%
Conocimiento	Malo	60	64.5	0	0	60	64.5
	Regular	24	25.8	3	3.2	27	29.0
	Bueno	4	4.3	2	2.2	6	6.5
	Total	88	94.6	5	5.4	93	100

**Fuente:** Instrumento de recolección de datos.

Se determina al evaluar las variables de estudio, donde el 64.5% de encuestados perteneciente a la I.E María Auxiliadora que mostraron nivel de conocimiento malo predominaron las actitudes desfavorables hacia los métodos de protección ante un embarazo. Asimismo, las que tuvieron conocimiento regular (29.0%) presentaron actitudes desfavorables con un 25.8%. Sin embargo, aquellas que manifestaron conocimientos buenos, prevalecen las actitudes propicias con el 4.3%, escenario que enfatiza la necesidad de proporcionar educación sexual libre de mitos, como herramienta para el ejercicio de una coito saludable y convincente.

Tabla 3.1. *Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la I. E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.*

Rho de Spearman		Variable Actitud hacia método anticonceptivos
Coeficiente de correlación		-,440**
Variable Nivel de Conocimiento	P-valor	,000
	N	93

\*\*Hay bilateralidad de significancia en 0,001.

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

Se ha determinado una correlación estadística inversa y moderada entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos, puesto que el p-valor (0,000) es inferior a 1% ( $p < 0,001$ ), comprobándose la hipótesis alterna.

Tabla 4. *Características sociodemográficas y sexuales de las adolescentes de quinto año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022.*

		<b>n</b>	<b>%</b>
Edad cumplida	15-19 años	93	100
Religión	Católica	63	67.7
	Adventista	1	1.1
	Evangélica	9	9.7
	Cristiana	16	17.2
	Otra	4	4.3
Estado Civil	Soltera	86	92.5
	Conviviente	7	7.5
¿Tienes enamorado?	Sí	68	73.1
	No	25	26.9
¿Ya inició una vida sexual?	Sí	69	74.2
	No	24	25.8
Edad de inicio de relación coital *	10-14 años	22	23.7
	15-19 años	47	50.5
	No inició	24	25.8
*¿Qué método usas actualmente?	Método del Ritmo	1	1.45
	Píldora	2	2.9
	Inyectable	17	1.45
	T cobre	1	24.64
	Preservativo	35	50.72
	Ninguno	13	18.84
	Total	93	100

**Fuente: Instrumento de recolección de datos.**

\*Dimensión que no considera a las adolescentes que no han iniciado contacto coital (24 adolescentes)

En cuanto a los rasgos sociodemográficos de las adolescentes encuestadas, se evidenció supremacía en el credo católico con un 67.7%, del mismo modo el 92.5% de encuestadas no tienen compromiso alguno, y el 7.5% mantiene convivencia. Sobre los caracteres sexuales se obtuvo que un 73.1% de estudiantes tiene pareja sentimental mientras que el 74.2% inició praxis coital, entre los 15 y 19 años en un 50.5%, el 23.7% entre los 10-14 años, mientras que

el 25.8% aún no inicia una vida sexual. De este grupo un 18.84% no emplea técnicas anticonceptivas, y el 50.72% emplea preservativos.

## **5.2 Análisis de resultados**

La Adolescencia incita transformaciones corporales, síquicas y sociales donde los muchachos son frágiles ante los cambios que experimentan y ello ocasiona el deseo de experimentar nuevas sensaciones acorde con su sentir y pensar que sin una adecuada instrucción y guía exponen su salud reproductiva y sexual que se visualiza en conductas sexuales inapropiadas que concluyen en gestaciones no planificadas y otros riesgos propios del ejercicio coital sin protección. por tanto, es relevante que los pubescentes establezcan contactos coitales seguros y plenos, sin exponerse a peligros que a futuro mermen su desenvolvimiento particular y social, en tal sentido, es consecuente presentar los resultados del estudio efectuado en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E María Auxiliadora Sullana-Piura, ejecutada en el periodo 2022.

En la Tabla 1, se demostró que de las estudiantes de quinto año que participaron de forma voluntaria en el estudio, el 64.5% mostraron un nivel de conocimiento malo, el 29% conocimiento regular y el 6.5% reportó un conocimiento bueno sobre el nivel de conocimiento global sobre Métodos Anticonceptivos. Estos resultados se asemejan a los reportados por Custodio Y. (17) en Sullana en el 2019 en su investigación, obtuvo que, un 57.14% tienen un conocimiento malo. Asimismo, se contrastan con el estudio internacional de Zúñiga N. (7) en Ecuador en 2018, cuyos resultados revelaron que el 71.35% de los adolescentes poseen un grado de conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos. Por otro lado, los resultados de Alvarado, M y Cabezudo, S. (8), son equivalentes, pues sus resultados muestran

que un 64.5% de estudiantes encuestadas reflejan un nivel de conocimiento global mayormente bajo.

Conforme la evaluación de los resultados anteriores la problemática aún persiste, pues es alarmante que en la mayoría de los estudios el conocimiento de los adolescentes respecto de los métodos para evitar enfermedades de transmisión sexual y la concepción sea deficiente, lo que invita a reflexionar sobre la instrucción sexual inmersa en el plan de estudio nacional e internacional donde no se muestran resultados eficaces pese a los evidentes cambios, ideas y costumbres modernas que siguen siendo similares a las de años anteriores, situación que resulta preocupante tanto para el sistema educativo y de salud sexual.

Por lo tanto, tomando en consideración este contexto se debe mermar todo obstáculo que imposibilite a los adolescentes a informarse sobre las creencias y tabúes sobre las relaciones coitales e instrucción sexual, y, que ello influya en sus experiencias sexuales de manera segura sin crear incertidumbre o temor respecto de su salud sexual y reproductiva.

Ahora bien, considerando que la adolescencia es una fase en la vida del humano donde el descubrimiento y el impulso por conocer lleva a tomar decisiones que forman para la vida adulta, debe tenerse en cuenta lo manifestado por Coleman, quien afirma que en esta etapa es un periodo de trances y aprietos que hace surgir actitudes serias para resolverlos de modo que se sientan seguros y plenos (21). Asimismo, cabe resaltar que para el autor Papalia, la adolescencia implica una transición en el aspecto físico de los jóvenes como efectos de los procesos hormonales experimentados en la pubertad lo que le permite la adquirir una apariencia adulta; además, la forma de pensar se torna distinta y está conectada con los estados emocionales, lo que permite esclarecer su identidad física, mental y sexual (22). Por ello, debe

aprovecharse el cambio cognitivo que se presenta en esta etapa para entrenar al adolescente para su vida adulta, desechando las inclinaciones de niño y dando libertad a su madurez y su vida de adulto, por esa razón es aquí donde se deben brindar toda la instrucción en sexualidad para que pueda adoptar actitudes favorables que le permitan llevar una vida sexual sin riesgos.

En la Tabla 2, se ha demostrado que del total de investigados el 94.6% manifestaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos, mientras que el 5.4% fueron favorables. Guardando relación con el estudio de Cruz, Y. & Cuadros, A. (12) en Cusco, resaltando que, de las 59 madres del servicio de maternidad del Hospital Regional del Cuzco, el 83% de estas tienen una actitud desfavorable ante los métodos anticonceptivos. De igual forma, el estudio de Córdova J. (10) en Piura en el 2019 encontró que las actitudes de los estudiantes fueron desfavorables en 89.25% y favorables en 10.75% y estas varían según el conocimiento. Del mismo modo, se relacionan con la investigación de Bustos M. (13) en Piura en el 2019, al analizar la variable vinculada a la actitud hacia los métodos anticonceptivos en el grupo estudiado arrojó que el 61% tuvo una actitud global desfavorable. Del mismo modo, Espinoza Y. (15) en Paita en el 2019 en su tesis donde buscó la relación entre conocimiento y actitud a los métodos de anticoncepción en el colegio Las Mercedes, encontró que el 58.46% tuvieron una actitud desfavorable y el 41.54% favorable.

Como se puede apreciar los resultados tienen relevancia social y generan polémica, puesto que, las actitudes de los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos son desfavorables y si a ello se unen los riesgos del descubrimiento de la vida sexual como los embarazos precoces y la posibilidad de contraer enfermedades hacen de este grupo poblacional uno de los más vulnerables. Es por ello, que el desarrollo sexual de los jóvenes es un fenómeno sociocultural, donde los hábitos y valores adquiridos de su comunidad

determinan su accionar psicosexual (24), por ello, las actitudes conforman el estado mental de aprendizaje y que influye en la forma en que el sujeto reacciona, según las creencias, sentimientos y conductas (13). Por esto se hace indispensable dotar al adolescente de instrumentos positivos que promuevan actitudes buenas sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos durante sus relaciones coitales resguardando su salud e integridad sexual.

En la Tabla 3, se determina la relación de las variables de estudio donde se identifica que en el 64.5% del grupo etario encuestado perteneciente a la I.E. María Auxiliadora que mostraron un nivel de conocimiento malo, predominaron las actitudes perjudiciales hacia métodos de protección reproductiva, por otro lado, se encontró que en aquellas que manifestaron conocimiento regular 29.00%, prevalecen las actitudes desfavorables con el 25.8%. Además, se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a los métodos anticonceptivos donde p-valor (0,000), siendo la correlación inversa confirmando la hipótesis alterna.

Resultados iguales son los estipulados por Ayay, Y e Infante, L. (9), cuyos resultados permitieron determinar que existe un vínculo entre el grado de saberes y praxis de los métodos anticonceptivos en los jóvenes encuestados, contrastándose de manera directa la hipótesis alterna.

Los resultados también se vinculan con lo reportado por Córdova J. (10) Piura 2019, al establecer la relación entre el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Enrique López Albújar, se observa que existe una relación indirecta, pues el 36,02% de adolescentes poseen un nivel malo y una actitud desfavorable, indicando

que mientras exista más conocimiento serán menos favorable las actitudes de aceptación hacia el uso de métodos anticonceptivos y con lo cual queda confirmada la hipótesis planteada.

Al analizar la relación entre las dos variables en el grupo encuestado se determinó un nivel moderado e indirecto entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, lo que significa que existe una marcada tendencia del grado de instrucción y con las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, es decir, que conforme el nivel de conocimientos va en aumento, las actitudes son negativas.

Por lo tanto, esto hace reflexionar que, si los saberes que muestran las adolescentes son bajos y sus actitudes desfavorables y estas dos variables se relacionan de forma indirecta, se debe incidir en la instrucción sexual de calidad donde se incorporen conocimientos éticos y morales que también forman parte de su desarrollo, no como el conglomerado de principios, sino como aquella asunción de compromisos con el fin de encontrar el ideal donde se manifieste la voluntad y personalidad (24). Por lo tanto, además de los conocimientos básicos, es necesario brindar importancia a la perspectiva y respuesta a la información proporcionada, puesto que, el nivel de conocimientos se va a fortalecer y las actitudes que se asuman llevarán a una vida sexual saludable y segura. En tal sentido, es compromiso de la sociedad en general y principalmente de las personas más cercanas al círculo de los adolescentes, progenitores, maestros, familiares y amigos.

En la tabla 4, se identificó que el 67.7% de adolescentes del quinto año de secundaria de la institución bajo análisis cuyas edades fluctúan entre los 14 y 19 años profesan la religión católica, el 92.5% son solteras, el 73.1% si tienen enamorado y el 74.2% ya inició vida sexual, siendo la edad de inicio entre los 15-19 años con 51.6%, de las cuales el 39.8% no emplea

ningún método anticonceptivo. Este contexto refleja la fragilidad en la que se encuentran expuestas las jóvenes al tener hijos no planificados, contagiarse de ITS y ver frustradas sus metas a corto y largo plazo repercutiendo su vida profesional y emocional.

Resultados que se contradicen con los encontrados por Córdova en Piura 2019, quien determinó que el 72.58% de adolescentes entre 15 y 19 años son católicos, el 99.4% son solteros, el 57.53% no tiene enamorado, el 67.74% no inició su vida sexual, sin embargo, del 32,26% que si manifestó haber iniciado actividad sexual el 74.73% de estas no emplea métodos de anticoncepción. Asimismo; Marca, E. (12), estableció que los factores sociodemográficos que están vinculados a los saberes de métodos anticonceptivos son el tiempo de vida, creso religioso y la familia, haciendo un plus en el estado civil de la persona.

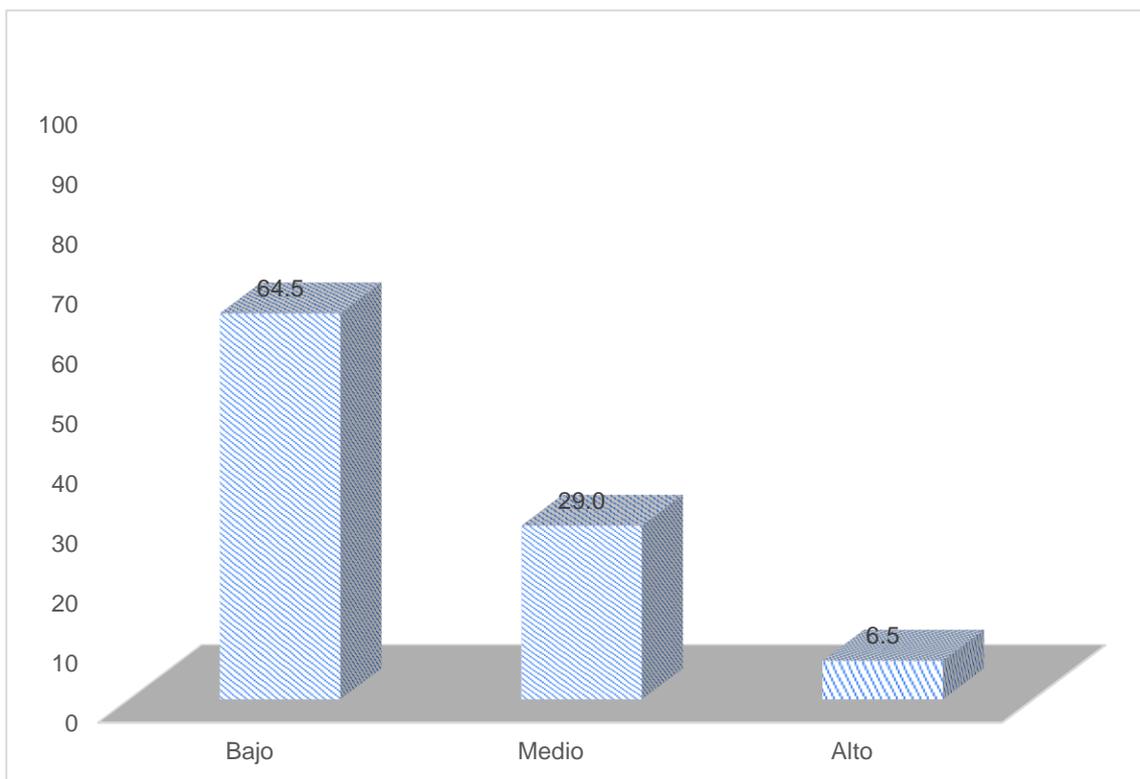
Como se puede observar los caracteres sexuales que manifiestan los adolescentes en estudio los colocan en una situación de inseguridad donde el ejercicio de su sexualidad se materializa de forma irresponsable, en virtud de su inmadurez vinculada a la edad, el desconocimiento y la mala reacción ante el empleo de métodos anticonceptivos que los expone a embarazos a temprana edad sin planificación y las implicancias en su salud. Ante esto, debe brindarse mayor atención en los centros educativos y afianzar los conocimientos sobre bienestar sexual, haciendo a un lado los prejuicios sociales y estándares que limitan la intervención de los profesionales sobre los métodos anticonceptivos y de protección.

## VI. CONCLUSIONES

- Se ha identificado que un 64.5% de las adolescentes tuvieron un grado de conocimiento malo, lo que refleja una mayor probabilidad en la contracción de enfermedades de transmisión sexual, o la concepción a nueva vida no planificada al no tener claras las teorías de praxis sexual misma que debería dejar de ser vista como un tema de vergüenza por parte del círculo social, instituciones educativas e incluso por los mismos jóvenes.
- Se identificó que un 94.6% de las adolescentes de la I.E. María Auxiliadora mostró actitudes desfavorables, contexto que las lleva a desplegar pericias sexuales que perjudiquen su bienestar sexual, lo que significa una interferencia en su desenvolvimiento profesional, emocional y social al no tener claras las consecuencias mencionadas de cometer dichos actos, en donde la responsabilidad personal y la consejería tienen un papel de importancia antes, durante y después.
- Se demostró en las variables de estudio que, al establecer la relación el 64.5% de adolescentes presentó un nivel de conocimiento malo y actitudes desfavorables hacia los métodos de anticoncepción. Asimismo, se determinó que el nivel de conocimiento se vincula significativamente con las actitudes hacia los métodos anticonceptivos ( $p$ -valor=0,000), por lo tanto, se comprobó la hipótesis alterna. Lo que implica que a mayor conocimiento las actitudes hacia los métodos serán negativas, por lo tanto, se debe incidir en una educación sexual no solo donde se amplíen los conocimientos, sino se eduque en valores y se asuman compromisos para sí mismos y su salud sexual.

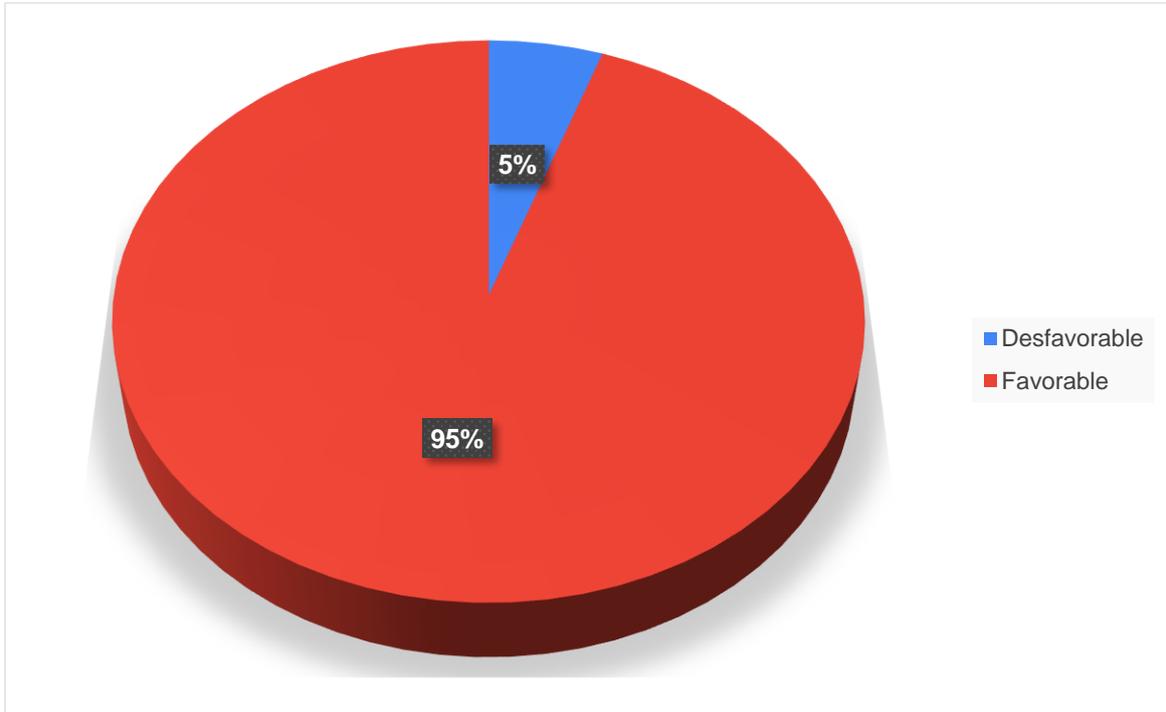
- Se identificó que el 67.7% de adolescentes del quinto año de secundaria de la institución bajo análisis cuyas edades fluctúan entre los 14 y 19 años profesan la religión católica, el 92.5% son solteras, el 73.1% si tienen enamorado y el 74.2% ya inició vida coital, iniciada entre los 15-19 años con 50.5% de las cuales el 50.72% no emplea ningún método anticonceptivo. Contexto que refleja la fragilidad a que se encuentran expuestas las jóvenes a tener hijos no planificados, contagiarse de ITS y ver frustradas sus metas a corto y largo plazo repercutiendo su vida profesional y emocional.

## ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



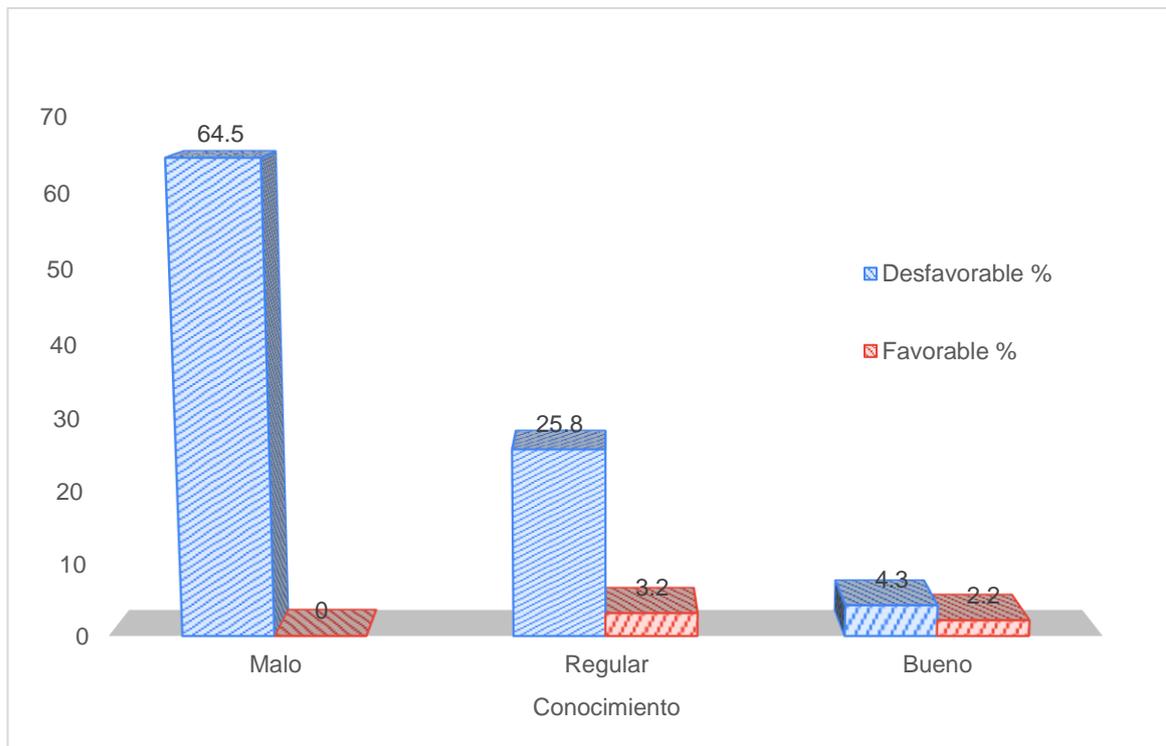
*Figura 1.* Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.

Fuente: Tabla 1



*Figura 2.* Gráfico de torta de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 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 la I.E. María Auxiliadora de Sullana, 2022.

Fuente: Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [citado 2022 Oct 15]; 42(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es).
2. Sánchez-Meneses, MC., Dávila Mendoza, R. & Ponce Rosas, ER. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. [Internet]. 2015. [citado 2022 Agos 10]; 22(2). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-pdf-S140588711630044X>
3. PROMSEX. Es una emergencia: Índice del Embarazo Adolescente no disminuye desde hace 30 años en el Perú. Setiembre. [Internet] 2020. [Citado 2022 Jul 07]. Disponible en: [https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/#:~:text=Menú%20Menú-%23EsUnaEmergencia%3A%20Índice%20del%20Embarazo%20Adolescente%20no%20disminuye%20desde%20hace,30%20años%20en%20el%20Perú&text=El%2024%2C9%25%20de%20adolescentes,pobre%20\(INEI%2C%202019\)](https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/#:~:text=Menú%20Menú-%23EsUnaEmergencia%3A%20Índice%20del%20Embarazo%20Adolescente%20no%20disminuye%20desde%20hace,30%20años%20en%20el%20Perú&text=El%2024%2C9%25%20de%20adolescentes,pobre%20(INEI%2C%202019)).
4. Farfán, D. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana – Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
5. Radio Cutivalú. Piura reporta 612 casos de embarazos adolescentes en los primeros meses del 2022. [Internet]. Publicada el 21 de marzo de 2022. [Citado 2022 Nov 08]. Disponible en: <https://www.cutivalu.pe/piura-reporta-612-casos-de-embarazos-adolescentes-en-los-primeros-meses-del-2022/#:~:text=Piura%20reporta%20612%20casos%20de%20embarazos%20adolescentes%20en%20los%20primeros%20meses%20del%202022,-21%20marzo%2C%202022&text=De%20acuerdo%20con%20el%20%2C3%20BAltimo,de%2015%20a%2019%20a%20%2C3%20B1os>.

6. Gutiérrez Enríquez MC, Dával Sánchez Rojas-Mendoza MB, Figueroa Y, Gaytán Hernández D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado de secundaria en una institución privada. Rev. Paraninfo digital. [Internet].2018 Mar [citado 2022 Jun 10]; 28(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/e142.php#:~:text=Resultados%3A%20El%2062%25%20de%20los,y%20el%20coito%20interrumpido%2096%25>.
7. 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. 52 [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga Clínica]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2018.
8. Alvarado, M. & Cabezudo, S. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y Prácticas Sexuales de los Adolescentes de la I.E.E. Nuestra Señora de las Mercedes. [Tesis para optar el grado de Obstetra]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2019.
9. Ayay Y, Infante L. Niveles 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.
10. Córdova, J. E. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Enrique López Albújar-Piura, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
11. Marca, E. Factores Socio-Demográficos Asociados al Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del 5to Año Secundario de la I.E. Modesto Basadre. [Tesis para optar la Licenciatura en Obstetricia]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman; 2019.

12. Cruz, Y. & Cuadros, A. Conocimientos y Actitudes sobre el uso de Métodos Anticonceptivos en Madres Puérperas del Servicio de Maternidad del Hospital Regional Cusco, 2019. [Tesis para optar la Licenciatura Enfermería]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021.
13. Bustos, M. Nivel de Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Técnico de Aplicación Las Malvinas – La Arena Piura, 2018. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
14. Velasco, S. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Cuarto y Quinto año de Secundaria de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones, Castilla – Piura, mayo 2018. [Tesis para optar la Licenciatura en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
15. Espinoza, Y. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes. Paita – Piura, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2020.
16. Farfán, D. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana – Piura, 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
17. Custodio, Y. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E José Matías Manzanilla Sullana – Piura, 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2019.
18. Flores, J. S. Conocimiento y Actitudes sexuales en adolescentes del asentamiento Humano 9 de octubre Sullana-Piura, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018.

19. Ordinola, F.J. Nivel de conocimiento sobre sexualidad y las actitudes sexuales en los estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N°18-Sullana-2018. [Tesis para optar el título profesional de Psicología]. Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019.
20. Villegas, G. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Luciano Castillo Collona Sullana-Piura, 2019. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2020.
21. Lozano A. Teorías sobre la Adolescencia [Investigación de Proyecto Juventudes]. España: Proyecto Juventudes; febrero 2015.
22. Papalia, D., Wendkos, S. & Duskin, R. Psicología del Desarrollo. [Internet]. Publicada el 27 de Setiembre de 2020. Universidad Autónoma de México. Undécima Edición Pág. 457 2009. Disponible en: <https://www.mendoza.gov.ar/salud/wpcontent/uploads/sites/16/2017/03/Psicologia-del-Desarrollo-PAPALIA-2009.pdf>
23. UNICEF. ¿Qué es la Adolescencia? [Página de Internet]. Publicado año 2020. Consultado de: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
24. MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación familiar N°4191-2017 – MINSA. Biblioteca Nacional del Perú. [Página de Internet]. Publicada el 31 de octubre de 2017. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
25. Lañas, E. Relación entre el Conocimiento y la Actitud Sexual de los Adolescentes de la Academia Pre universitaria Exitus – Piura. 2018.[Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
26. Viera, S. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E Javier Pérez de Cuellar, Sullana – Piura, 2019. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2020.

27. Zamora B. Tipos de investigación para tesis (Citado el 14 de octubre de 2022). Disponible desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
28. Registro de la Unidad de Gestión Educativa Local-UGEL-Sullana, 2022.
29. 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>
30. Viera S. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Javier Pérez De Cuellar Sullana- Piura, 2019. [tesis para optar el título en obstetricia]. Sullana: Universidad Católica De Los Ángeles De Chimbote
31. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
32. 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

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote

ULADECH - ULADECH



Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022.

Por lo tanto, no le preguntamos su nombre, su dirección, para que tenga la seguridad de que la información no será divulgada, y de esta manera pueda responder con sinceridad y confianza. De forma anticipada le agradecemos su participación, la cual será de mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

#### 1. Características sociodemográficas y sexuales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

1.1. Edad cumplida: \_\_\_\_\_ años

1.2. Religión:

1) Católica

2) Adventista.

3) Evangélica

4) Cristiana

5) Otra, especifique \_\_\_\_\_

1.3 Estado Civil:

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

1.4 Tienes Enamorado:

- 1) Si
- 2) No

1.5 Ya inició a tener una vida sexual activa:

- 1) Si
- 2) No

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

1.7 ¿Qué métodos 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.

<b>Proposiciones</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NOSE</b>
2.1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.			
2.2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
2.3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.			
2.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
2.5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
2.6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			

2.7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
2.7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva			
2.8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
2.9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
2.10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
2.11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
2.12. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual.			
2.13. El mismo condón se puede usar varias veces			
2.14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.			

2.15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
2.16. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
2.17. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
2.18. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.			
2.19. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.			
2.20. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
2.21. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
2.22. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
2.23. Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas			

son perjudiciales para la salud.			
----------------------------------	--	--	--

### **III. Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.**

A continuación, encontrarás otras proposiciones sobre las que deberás 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 respecto.

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>
3.1 Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante					
3.2 Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.					

3.3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
3.4 Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
3.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3.6 Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.					
3.7 Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.					
3.8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.					
3.9 Utilizarías el condón como método anticonceptivo					
3.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
3.11 Tú pareja es la que debe decidir qué métodos					

debes usar.					
3.12 Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
3.13 Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
3.14 El uso de anticonceptivos es un pecado.					
3.15 Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
3.16 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

### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Tammy Esteban Panta.

**1.2. Grado Académico:** Magister.

**1.3. Profesión:** Obstetra

**1.4. Institución donde labora:** Centro de Salud I-3 Villa Primavera.

**1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra Asistencial.

**Denominación del instrumento:** Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022

**Autor del instrumento:** Viera, S **Modificado por:** Lopez, M

**1.6. Carrera:** Obstetricia

#### II. VALIDACIÓN:

##### Ítems correspondientes al Instrumento 1

	<b>Validez de contenido</b>	<b>Validez de constructo</b>	<b>Validez de criterio</b>	
Nº de Ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable	El ítem contribuye a medir el indicador planteado	El ítem permite clasificar a los sujetos en las	<b>Observaciones</b>

					categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Variable: Características Sociodemográficas Y Sexuales.</b>							
1.Edad cumplida: _____años	X		X		X		
2. Religión	X		X		X		
3. Estado Civil	X		X		X		
4. Tienes enamorado.	X		X		X		
5. Ya inició a tener una vida sexual activa	X		X		X		
6.Edad de inicio de relación coital	X		X		X		
7¿Qué métodos usas actualmente?	X		X		X		
<b>Variable 2: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>							
1.Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2.En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		

3.La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.	X		X		X		
4.La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5.Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7.La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
8.La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9.La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud	X		X		X		

10.El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11.El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12.El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual	X		X		X		
13.El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
14.Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
16.Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
17.El método del ritmo es cuando la pareja	X		X		X		

evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.							
18.El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		
19.La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
20.Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales	X		X		X		
21.El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
22.Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
23.Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas	X		X		X		

son perjudiciales para la salud.							
<b>Variable: Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.</b>							
1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.	X		X		X		
2.Consideras que puedes utilizar los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	X		X		X		
4.Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5.Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		

6.Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7.Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		
8.Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9.Utilizarías el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10.Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11.Tu pareja es la que debe decidir qué métodos debes usar.	X		X		X		
12.Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
13.Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		

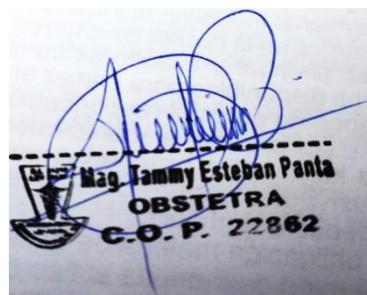
14.El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
15.Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
16.El uso del condón es una protección contra el SIDA	X		X		X		

**Otras observaciones generales:**

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Tammy Esteban Panta

DNI N: 44913168

**Nota:** Se adjunta el proyecto de investigación.



**JURADO 2**  
**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE**  
**INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Iliana Florisela Herrera García.

**1.2. Grado Académico:** Magister.

**1.3. Profesión:** Obstetra

**1.4. Institución donde labora:** Centro de Salud I-3 Villa Primavera.

**1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra Asistencial.

**Denominación del instrumento:** Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022

**Autor del instrumento:** Viera, S **Modificado por:** Lopez, M

**1.6. Carrera:** Obstetricia

**II. VALIDACIÓN:**

**Ítems correspondientes al Instrumento 1**

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Variable: Características Sociodemográficas Y Sexuales.</b>							
1. Edad cumplida: _____ años	X		X		X		
2. Religión	X		X		X		

3. Estado Civil	X		X		X		
4. Tienes enamorado.	X		X		X		
5. Ya inició a tener una vida sexual activa	X		X		X		
6. Edad de inicio de relación coital	X		X		X		
7. ¿Qué métodos usas actualmente?	X		X		X		
<b>Variable 2:</b> Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.	X		X		X		
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan	X		X		X		

mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.							
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7.La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
8.La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9.La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud	X		X		X		
10.El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11.El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12.El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes	X		X		X		

de iniciar la relación sexual							
13.El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
14.Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
16.Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
17.El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
18.El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		

19.La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
20.Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales	X		X		X		
21.El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
22.Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
23.Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
<b>Variable: Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.</b>							
1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.	X		X		X		

2.Consideras que puedes utilizar los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	X		X		X		
4.Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5.Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6.Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7.Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		

8.Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9.Utilizarías el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10.Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11.Tu pareja es la que debe decidir qué métodos debes usar.	X		X		X		
12.Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
13.Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14.El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
15.Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		

16.El uso del condón es una protección contra el SIDA	X		X		X		
---	---	--	---	--	---	--	--

**Otras observaciones generales:**

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Iliana Florisela Herrera García.

DNI N: 02839539

**Nota:** Se adjunta el proyecto de investigación.



Mgtr. Obst. Iliana F. Herrera García  
RENOMA - COP 123

### JURADO 3

## INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** Yaneth Aracelli Velásquez Vargas

**1.2. Grado Académico:** Licenciada.

**1.3. Profesión:** Obstetra

**1.4. Institución donde labora:** Centro de Salud I-3 Villa Primavera.

**1.5. Cargo que desempeña:** Obstetra Asistencial.

**Denominación del instrumento:** Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022

**Autor del instrumento:** Viera, S **Modificado por:** Lopez, M

**1.6. Carrera:** Obstetricia

#### II. VALIDACIÓN:

##### Ítems correspondientes al Instrumento 1

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
<b>Variable: Características Sociodemográficas Y Sexuales.</b>							
1. Edad cumplida: _____ años	X		X		X		
2. Religión	X		X		X		

3. Estado Civil	X		X		X		
4. Tienes enamorado.	X		X		X		
5. Ya inició a tener una vida sexual activa	X		X		X		
6. Edad de inicio de relación coital	X		X		X		
7. ¿Qué métodos usas actualmente?	X		X		X		
<b>Variable 2:</b> Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos							
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.	X		X		X		
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan	X		X		X		

mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.							
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
7.La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
8.La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		X		
9.La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud	X		X		X		
10.El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	X		X		X		
11.El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.	X		X		X		
12.El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes	X		X		X		

de iniciar la relación sexual							
13.El mismo condón se puede usar varias veces	X		X		X		
14.Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
16.Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.	X		X		X		
17.El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
18.El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.	X		X		X		

19.La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
20.Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales	X		X		X		
21.El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	X		X		X		
22.Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
23.Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.	X		X		X		
<b>Variable: Actitudes Sobre Los Métodos Anticonceptivos.</b>							
1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.	X		X		X		

2.Consideras que puedes utilizar los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
3.Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.	X		X		X		
4.Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	X		X		X		
5.Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	X		X		X		
6.Consideras que es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	X		X		X		
7.Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y SIDA.	X		X		X		

8.Si te causara molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	X		X		X		
9.Utilizarías el condón como método anticonceptivo	X		X		X		
10.Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
11.Tu pareja es la que debe decidir qué métodos debes usar.	X		X		X		
12.Tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.	X		X		X		
13.Es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.	X		X		X		
14.El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
15.Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		

16.El uso del condón es una protección contra el SIDA	X		X		X		
---	---	--	---	--	---	--	--

**Otras observaciones generales:**

Apellidos y Nombres del Juez Experto: Yaneth Aracelli Velásquez Vargas

DNI N: 03669185

**Nota:** Se adjunta el proyecto de investigación.



Yaneth A. Velásquez Vargas  
 OBSTETRA  
 COP. 28026

## ANEXO 2.2

### REPORTE DE CONFIABILIDAD

FIABILIDAD VARIABLE 1.sav

	P1	P2	P3	P4	P5	P6
1	1	1	2	2	1	3
2	1	1	2	2	1	3
3	1	1	2	2	1	3
4	1	1	2	2	1	3
5	1	1	2	2	1	3
6	1	1	2	2	1	3
7	1	1	2	2	1	3
8	1	1	2	2	1	3
9	1	1	2	2	1	3
10	1	1	2	2	1	3
11	1	1	2	2	1	3
12	1	1	2	2	1	3
13	1	1	2	2	1	3
14	1	1	2	2	1	3
15	1	1	2	2	1	3
16	1	1	2	2	1	3
17	1	1	2	2	1	3
18	1	1	2	2	1	3
19	1	1	2	2	1	3
20	1	1	2	2	1	3
21	1	1	2	2	1	3
22	1	1	2	2	1	3
23	1	1	2	2	1	3
24	1	1	2	2	1	3
25	1	1	2	2	1	3
26	1	1	2	2	1	3
27	1	1	2	2	1	3
28	1	1	3	2	1	3
29	1	1	3	2	1	3
30	1	1	3	2	1	3

## FIABILIDAD VARIABLE 1.sav

	P7	P8	P9	P10	P11	P12
1	2	3	1	2	1	1
2	2	3	1	2	1	1
3	2	3	1	2	1	1
4	2	3	1	2	1	1
5	2	3	1	2	1	1
6	2	3	1	2	1	1
7	2	3	1	2	1	1
8	2	3	1	2	1	1
9	2	3	1	2	1	1
10	2	2	1	2	1	1
11	2	2	1	2	1	1
12	2	2	1	2	1	1
13	2	2	1	2	1	1
14	2	2	1	2	1	1
15	2	2	1	2	1	1
16	2	2	1	2	1	1
17	2	2	1	2	1	1
18	2	2	1	2	1	1
19	2	2	1	2	1	1
20	2	2	1	2	1	1
21	2	2	1	2	1	1
22	2	2	1	2	1	1
23	2	2	1	2	1	1
24	2	2	1	2	1	1
25	2	2	1	2	1	1
26	2	2	1	2	1	1
27	2	2	1	2	1	1
28	2	2	1	2	1	1
29	2	2	1	2	1	1
30	2	2	1	2	1	1

FIABILIDAD VARIABLE 1.sav

	P13	P14	P15	P16	P17	P18
1	2	2	2	1	1	3
2	2	2	2	1	1	3
3	2	2	2	1	1	3
4	2	2	2	1	1	3
5	2	2	2	1	1	3
6	2	2	2	1	1	3
7	2	2	2	1	1	3
8	2	2	2	1	1	3
9	2	2	2	1	1	3
10	2	1	1	1	1	3
11	2	1	1	1	1	3
12	2	1	1	1	1	3
13	2	1	1	1	1	3
14	2	1	1	1	1	3
15	2	1	1	1	1	3
16	2	1	1	1	1	3
17	2	1	1	1	1	3
18	2	1	1	1	1	3
19	2	1	1	1	1	3
20	2	1	1	1	1	3
21	2	1	1	1	1	3
22	2	1	1	1	1	3
23	2	1	1	1	1	3
24	2	1	1	1	1	3
25	2	1	1	1	1	3
26	2	1	1	1	1	3
27	2	1	1	1	1	3
28	2	1	1	1	1	3
29	2	1	1	1	1	3
30	2	1	1	1	1	3

FIABILIDAD VARIABLE 1.sav

	P19	P20	P21	P22	P23
1	2	3	3	3	1
2	2	3	3	3	1
3	2	3	3	3	1
4	2	3	3	3	1
5	2	3	3	3	1
6	2	3	3	3	1
7	2	3	3	3	1
8	2	3	3	3	1
9	2	3	3	3	1
10	1	1	2	1	1
11	1	1	2	1	1
12	1	1	2	1	1
13	1	1	2	1	1
14	1	1	2	1	1
15	1	1	2	1	1
16	1	1	2	1	1
17	1	1	2	1	1
18	1	1	2	1	1
19	1	1	2	1	1
20	1	1	2	1	1
21	1	1	2	1	1
22	1	1	2	1	1
23	1	1	2	1	1
24	1	1	2	1	1
25	1	1	2	1	3
26	1	1	2	1	3
27	1	1	2	1	3
28	1	1	2	1	3
29	1	1	2	1	3
30	1	1	2	1	3

```

RELIABILITY
/VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 P14 P15 P16 P17 P18 P1
9 P20 P21 P22 P23
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA.

```

## Fiabilidad

### Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Afa de Cronbach	N de elementos
,810	23

```

SAVE OUTFILE='C:\Users\USUARIO\Desktop\FIABILIDAD VARIABLE 1.sav'
/COMPRESSED.

```

FIABILIDAD VARIABLE 2.sav

	p1	p2	p3	p4	p5	p6
1	5	5	5	3	3	2
2	5	5	5	3	3	3
3	5	5	5	2	3	1
4	5	5	5	3	3	3
5	5	5	5	2	3	2
6	4	4	5	3	3	3
7	4	4	5	2	3	3
8	4	4	5	2	3	2
9	4	4	5	2	3	2
10	4	4	5	2	3	3
11	4	4	5	2	3	1
12	4	4	5	3	2	1
13	4	4	5	1	2	1
14	4	4	5	1	2	1
15	3	3	5	1	2	1
16	3	3	5	1	2	1
17	3	3	5	1	2	1
18	3	3	5	1	2	1
19	3	3	5	1	2	1
20	3	3	5	1	2	1
21	3	3	5	1	2	1
22	3	3	5	1	2	1
23	3	3	5	1	2	1
24	3	3	5	1	2	1
25	3	3	5	1	2	1
26	3	3	5	1	2	1
27	3	3	5	1	2	1
28	3	3	5	1	2	1
29	3	3	5	1	2	1
30	3	3	5	1	2	1

FIABILIDAD VARIABLE 2.sav

	p7	p8	p9	p10	p11	p12
1	5	5	5	5	3	3
2	5	5	5	5	3	3
3	5	5	5	5	3	3
4	5	5	5	5	3	3
5	5	5	5	5	3	3
6	5	5	5	5	3	3
7	5	5	5	5	3	3
8	5	5	5	5	3	3
9	5	5	5	5	3	3
10	5	5	5	5	3	3
11	5	5	5	5	3	3
12	5	5	5	5	3	3
13	5	5	5	5	3	1
14	5	5	5	5	3	1
15	5	5	5	5	3	1
16	5	5	5	5	3	1
17	5	5	5	5	3	1
18	5	5	5	5	3	1
19	5	5	5	5	3	1
20	5	5	5	5	3	1
21	5	5	5	5	3	1
22	5	5	5	5	3	1
23	5	5	5	5	3	1
24	5	5	5	5	3	1
25	5	5	5	5	3	1
26	5	5	5	5	3	1
27	5	5	5	5	3	1
28	5	5	5	5	3	1
29	5	5	5	5	3	1
30	5	5	5	5	3	1

## FIABILIDAD VARIABLE 2.sav

	p13	p14	p15	p16
1	3	3	5	5
2	3	3	5	5
3	3	3	5	5
4	3	3	5	5
5	3	3	5	5
6	3	3	5	5
7	3	3	5	5
8	3	3	5	5
9	3	3	5	5
10	3	3	5	5
11	3	3	5	5
12	3	3	5	5
13	3	3	5	5
14	3	3	5	5
15	3	3	5	5
16	3	3	5	5
17	3	3	5	5
18	3	3	5	5
19	3	3	5	5
20	3	3	5	5
21	3	3	5	5
22	3	3	5	5
23	3	3	5	5
24	3	3	5	5
25	3	3	5	5
26	3	3	5	5
27	3	3	5	5
28	3	3	5	5
29	3	3	5	5
30	3	3	5	5

Su periodo de uso temporal para IBM SPSS Statistics caducará en 4005 días.

GET

```
FILE='C:\Users\USUARIO\Desktop\FIABILIDAD VARIABLE 2.sav'.  
DATASET NAME ConjuntoDatos1 WINDOW=FRONT.  
RELIABILITY  
  /VARIABLES=p1 p2 p3 p4 p5 p6 p7 p8 p9 p10 p11 p12 p13 p14 p15 p16  
  /SCALE('ALL VARIABLES') ALL  
  /MODEL=ALPHA.
```

## Fiabilidad

[ConjuntoDatos1] C:\Users\USUARIO\Desktop\FIABILIDAD VARIABLE 2.sav

### Avisos

La escala tiene elementos de varianza cero.

---

## Escala: ALL VARIABLES

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,850	16

## ANEXO 3



### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** “El nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022.”

**Investigadora:** Lopez Ocaña Mayra Kathyana

**Asesora:** Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

**Institución:** Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

**Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y las actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria año de secundaria de la I.E. María Auxiliadora Sullana-Piura, 2022., dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022, 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.

---

Nombre y Apellidos  
Participante

---

Hora y Fecha

---

Nombre y Apellidos  
Investigadora

---

Hora y Fecha

## ANEXO 4



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Mayra Kathyana Lopez Ocaña y estoy haciendo la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y las actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- 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 “El nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022.?”	Sí	No
--	----	----

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

ANEXO 5  
CARTA DE PERMISO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 22 Julio del 2022

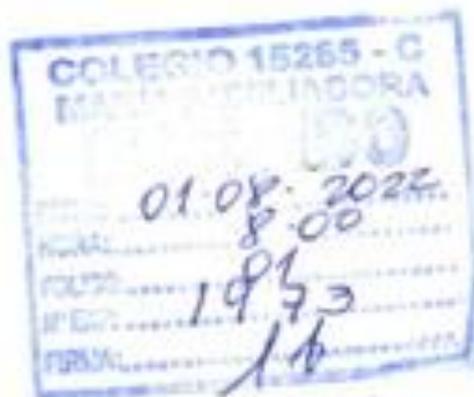
CARTA N° 0012-2022-DIR-EPO-ECCS-ULADECH CATOLICA

Licenciada Carmen Lidia Burgos Carrasco

Director de la I. E. N° ,      *María Auxiliadora - Sullana*

Presente.-

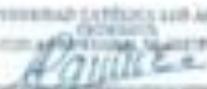
De mi especial consideración:



Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y al mismo tiempo informar que la Escuela profesional de Obstetricia preocupada por el bienestar y la salud de nuestra población, con énfasis en la Salud Sexual y Reproductiva, ha desarrollado proyectos de investigación relacionado al tema antes mencionado. Por ello, solicitamos a su despacho sirva autorizar que nuestro estudiante **LOPEZ OCAÑA, MAYRA KATHYANA** con código N° 0402141008 pueda desarrollar su trabajo de investigación denominado "EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA LE MARÍA AUXILIADORA SULLANA- PIURA, 2022".

Sin otro particular me despido de usted agradeciendo la atención que sirva prestarle al presente,

Atentamente,

  
Lic. Carmen Lidia Burgos Carrasco

**ANEXO 6**

**EVIDENCIA DE LAS COORDINACIONES CON LA AUTORIDAD DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA**



