



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

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE LA I.E. SANTO TORIBIO, RIOJA -  
SAN MARTÍN, 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**AUTOR**

**LOPEZ MUÑOZ, CINDY PAMELA**

**ORCID:0000-0003-3415-1870**

**ASESOR**

**LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA**

**ORCID:0000-0003-3943-2006**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**ACTA N° 0167-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:04** horas del día **24** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTO TORIBIO, RIOJA - SAN MARTÍN, 2024**

**Presentada Por :**  
(2702081031) **LOPEZ MUÑOZ CINDY PAMELA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

**AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA**  
Presidente

**VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA**  
Miembro

**VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA**  
Miembro

**Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA**  
Asesor

## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE LA I.E. SANTO TORIBIO, RIOJA - SAN MARTÍN, 2024 Del (de la) estudiante LOPEZ MUÑOZ CINDY PAMELA , asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 11 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## AGRADECIMIENTO

**A mis padres** por haberme brindado la vida, ser el motivo de esta meta, por ser ejemplo de valentía, porque su amor siempre estuvo a mi lado.

**A mi Gabddiel y mi Zami**, que son parte vital en mi vida, por su genuino amor que me han brindado siempre, por los abrazos y la motivación dada, por haber sido mi golpe de energía cuando estuve sin batería, por aquellas conversaciones y muestras de afectos entre nosotros. Gracias hijo y gracias hermanita.

**A mi familia, amistades y a mis docentes**, por la estima, el respeto y apoyo brindado hacia mí, por aquel amor que me hace sentir feliz y valorada, por haberme acompañado y mostrado el camino a lo largo de esta hermosa carrera.

## Índice general

|  |     |
|--|-----|
| Carátula.....  | I   |
| Agradecimiento.....  | II  |
| Índice general.....  | III |
| Lista de Tablas.....   | IV  |
| Lista de figuras.....  | V   |
| Resumen.....   | VI  |
| Abstract.....  | VII |
| <br>   |     |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....                            | 1   |
| II. MARCO TEÓRICO.....   | 5   |
| 2.1 Antecedentes.....  | 8   |
| 2.2 Bases teóricas.....  | 16  |
| 2.3 Hipótesis.....   | 18  |
| III. METODOLOGÍA.....  | 19  |
| 3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....                 | 19  |
| 3.2 Población y Muestra.....                                   | 20  |
| 3.3 Operacionalización de las variables.....                   | 24  |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información..... | 24  |
| 3.5 Método de análisis de datos.....                           | 25  |
| 3.6 Aspectos éticos.....                                       | 26  |
| IV. RESULTADOS.....  | 29  |
| V. DISCUSIÓN.....  | 40  |
| VI. CONCLUSIONES.....  | 43  |
| VII. RECOMENDACIONES.....                                      | 45  |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....                                | 46  |
| ANEXOS.....  | 51  |
| Anexo 01. Matriz de consistencia.....                          | 51  |
| Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....       | 52  |
| Anexo -03: Ficha técnica de los instrumentos .....             | 56  |
| Anexo-04. Consentimiento informado.....                        | 65  |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| <b>TABLA 1.</b> Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.....                   | 29 |
| <b>TABLA 2.</b> Conocimientos según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024..... | 31 |
| <b>TABLA 3.</b> Actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.....                       | 34 |
| <b>TABLA 4.</b> Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.....     | 36 |
| <b>TABLA 5.</b> Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.....                  | 38 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| <b>FIGURA 01.</b> Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.....                   | 30 |
| <b>FIGURA 02.</b> Conocimientos sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024..... | 33 |
| <b>FIGURA 03.</b> Actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.....                       | 35 |
| <b>FIGURA 04.</b> Actitudes sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.....     | 37 |

## RESUMEN

La mayoría de los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos modernos, lo que puede causar embarazos no deseados y aumentar las tasas de infecciones de transmisión sexual en este grupo demográfico. La presente investigación tuvo como **objetivo general**: Determinar los conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, 2024. La **metodología** fue nivel descriptivo, tipo cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 82 adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E “Santo Toribio”, Rioja. Seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión. Se aplicó la técnica de la encuesta y un instrumento sobre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos. **Resultados** muestran que 54,9% poseen conocimiento bueno, igual que sus dimensiones; aspectos específicos 58,5 %, píldora anticonceptiva 52,4%, inyectable 51,2%, T de cobre 52,4%, preservativo 46,3%, coito interrumpido 57,3%, método del ritmo 54,9%, píldora del día siguiente 58,5%. En cuanto a actitud 52,4% desfavorable al igual que sus dimensiones información sobre MAC 58,5%, barreras, mitos y creencias 54,9%, uso del preservativo 53,7%, influencia de la pareja en uso de MAC 52,4%. Con relación a características sociodemográficas y sexuales, el preservativo el método más utilizado con 73,2%. **Conclusión**: Se determinó que en la variable conocimiento se obtuvo conocimiento bueno y actitudes desfavorables.

**Palabras clave**: adolescencia, actitud, conocimiento, métodos anticonceptivos



## ABSTRACT

Most teens do not use modern contraception, which can cause unintended pregnancies and increase rates of sexually transmitted infections in this demographic. The general **objective** of this research was: To determine the knowledge and attitudes towards contraceptive methods in adolescents in the fifth grade of secondary school at the I.E. Santo Toribio of the province of Rioja – San Martín, 2024. The **methodology** was descriptive level, quantitative type, non-experimental, cross-sectional design. The sample was made up of 82 fifth-grade secondary school adolescents from the I.E “Santo Toribio”, Rioja. Selected according to the inclusion criteria. The survey technique and an instrument on knowledge and attitudes about contraceptive methods were applied. **Results** show that 54.9% have good knowledge, as well as its dimensions; specific aspects 58.5%, contraceptive pill 52.4%, injectable 51.2%, copper T 52.4%, condom 46.3%, interrupted intercourse 57.3%, rhythm method 54.9%, pill the next day 58.5%. Regarding attitude 52.4% unfavorable as well as its dimensions information about MAC 58.5%, barriers, myths and beliefs 54.9%, condom use 53.7%, influence of the partner in the use of MAC 52, 4%. In relation to sociodemographic and sexual characteristics, the condom was the most used method with 73.2%. **Conclusion:** It was determined that in the knowledge variable good knowledge and unfavorable attitudes were obtained.

**Keywords:** adolescence, attitude, knowledge, contraceptive methods

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Descripción del problema**

La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta, es un periodo de importantes cambios. Para precisar, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el período que abarca desde los 10 hasta los 19 años (1). Este periodo se considera la fase más susceptible del ciclo vital, debido a los diversos cambios biológicos, psicológicos y sociales que ocurren (2), lo que los convierte en una población en riesgo en cuanto a su educación sexual.

La anticoncepción debería recibir más atención en la actualidad; sin embargo, muchos adolescentes optan por métodos inadecuados, lo que resulta en consecuencias que afectan tanto a ellos como a la sociedad. Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), los países de América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazos adolescentes, con alrededor de medio millón de nacimientos anuales de madres adolescentes de entre 15 y 19 años. En el Caribe, el 28 % de los embarazos corresponden a adolescentes menores de 20 años. Estos datos son alarmantes y reflejan la falta de información y conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, además de las dificultades que enfrentan los adolescentes para acceder a estos recursos (3)

En Perú, las adolescentes de 15 a 19 años utilizan principalmente métodos anticonceptivos modernos, pero en el año 2019 no se registraron mejoras significativas entre las adolescentes de ambos sexos, con un 48,8% de ellas sin utilizar métodos anticonceptivos modernos, siendo las inyecciones el método más común en este grupo. Por otro lado, los condones masculinos han experimentado un notable aumento de uso entre las adolescentes sexualmente activas, llegando al 75,4%. Es preocupante que alrededor del 25% de los adolescentes sexualmente activos no estén utilizando métodos anticonceptivos modernos. Sin embargo, en agosto de 2020 se observó una reducción en el acceso a estos métodos, con solo 2.220 parejas de adolescentes de 12 a 17 años protegidas por métodos anticonceptivos modernos (4).

La Región San Martín desde 2019 ocupa el cuarto lugar con alto porcentaje de embarazo en adolescentes en el país, según reporte del año 2019 la provincia de San Martín registra más casos de madres adolescentes (221), seguido de Moyobamba (176), Rioja (153),

Tocache (113), Lamas (103), Mariscal Cáceres (89), Bellavista (68), El Dorado (48), Picota (36) y Huallaga (18) (5).

En la ciudad de Rioja, se encuentra la I. E. Santo Toribio, en la cual se evidencia la falta de conocimientos sólidos y actitudes adecuadas sobre métodos anticonceptivos entre los adolescentes de quinto grado de secundaria, en donde se aprecia una preocupante situación que requiere atención inmediata. La ausencia de una comprensión adecuada sobre la importancia, el uso correcto y los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos puede llevar a consecuencias negativas, como embarazos no planificados, enfermedades de transmisión sexual y la interrupción prematura de los proyectos de vida de estos jóvenes estudiantes. Esta problemática puede originarse en diversos factores, como la falta de educación sexual integral en el currículo escolar, la reticencia de algunos padres y adultos a abordar este tema de manera abierta y honesta, así como la influencia de creencias culturales y religiosas que pueden estigmatizar el uso de métodos anticonceptivos. Ante esta situación, es fundamental diseñar e implementar intervenciones educativas efectivas que proporcionen a los adolescentes información precisa y objetiva sobre los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, así como fomentar actitudes positivas hacia su uso responsable. Además, es necesario promover espacios de diálogo y reflexión tanto en la comunidad educativa como en el entorno familiar para derribar mitos y tabúes que obstaculizan una adecuada comprensión y aceptación de la planificación familiar y la salud sexual y reproductiva.

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín 2024?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar los conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, 2024.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Determinar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.
- Identificar los conocimientos según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.
- Determinar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.
- Identificar las actitudes según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.
- Describir las características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.

## **1.4. Justificación**

### **1.4.1 Teórica**

Esta investigación, desde el enfoque teórico, justificará las variables examinadas, contribuyendo al desarrollo de la literatura, sumando a una base para futuras investigaciones. Permitirá, además explorar conceptos fidedignos relacionados con la anticoncepción en la adolescencia. Por ello se justifica llevar a cabo la investigación a los adolescentes que se encuentran expuestos, para que tomen conductas y decisiones informadas, asertivas respecto a su salud sexual y reproductiva respecto a los métodos anticonceptivos.

### **1.4.2 Práctica**

Este estudio sobre los conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto grado de secundaria en la I.E. Santo Toribio de Rioja, tiene un impacto práctico significativo al contribuir a la prevención de embarazos no planificados, promover la salud sexual y reproductiva, empoderar a los adolescentes.

### **1.4.3 Metodológica**

En cuanto a la metodología, se justifica el estudio debido al problema prevalente entre los adolescentes de la I.E “Santo Toribio”, Rioja – San Martín, respecto a los métodos anticonceptivos. Para abordar los objetivos establecidos, se empleará un cuestionario que permitirá una medición precisa de las variables estudiadas y recopilar la información necesaria. Esto facilitará la categorización y el análisis detallado del conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos de la I.E “Santo Toribio”, Rioja – San Martín.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**López W**, (6), Colombia 2022, en su investigación “Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia-Córdoba, 2022”. Cuyo **objetivo** fue determinar el conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue de enfoque descriptivo y cuantitativo. Los **resultados** mostraron que de 143 adolescentes con un rango de 14 a 18 años; el 55% era de género femenino, un 77% manifestó usar un método anticonceptivo y la mayoría con un 54% tenía conocimientos de nivel moderado sobre métodos anticonceptivos y reconocía su importancia. **Se concluyó** que destacaron un nivel moderado de conocimiento sobre el tema, pero muchos adolescentes expresan dificultades para obtener información sobre métodos anticonceptivos.

**Salazar S**, (7), México 2022, en su investigación “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato”, como **objetivo** fue examinar la correlación entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos entre los estudiantes de bachillerato. La **metodología** fue descriptiva. Los **resultados** indicaron que no se encontró relación entre el nivel de conocimiento y actitud, pero sí se observó una relación estadísticamente significativa entre la actitud y la actividad sexual activa, así como entre el conocimiento y la actitud hacia los MAC. Los autores **concluyeron** que un conocimiento deficiente sobre los MAC podría llevar a los adolescentes a adoptar actitudes de riesgo con respecto a la transmisión de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados.

**García R, Suárez**, (8), Ecuador 2023, realizaron una investigación **denominada** “Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato Unidad Educativa UPSE”. El **objetivo** de la investigación fue evaluar el nivel de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos. La **metodología** fue de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo, y se llevó a cabo en el campo, con un enfoque transversal. Los **resultados** revelaron que la mayoría de los estudiantes poseían conocimientos sobre métodos anticonceptivos, alcanzando un 68%. **Se concluyó** que existe un riesgo

potencial de embarazos no planificados o contraer enfermedades de transmisión sexual en estos adolescentes.

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Urbina P,** (9), Huancayo 2023, realizó un estudio “Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023”, el **objetivo** era analizar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología**, se optó por un enfoque observacional, correlacional, analítico, transversal y prospectivo. Los **resultados**, revelaron que el 42.8% de los estudiantes poseían un nivel de conocimientos bajo, mientras que el 34.1% presentaba un nivel alto y solo el 23.1% se encontraba en un nivel medio. Respecto a las actitudes, el 87.4% exhibió una actitud favorable, mientras que el 12.6% mostró una actitud desfavorable. En **conclusión**, el estudio reveló que existe correlación entre conocimiento y actitudes.

**Vargas B,** (10), Piura 2022, realizó un estudio **denominado** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Juan Bautista-Piura, 2022”, con el **objetivo** de investigar si existía alguna relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en alumnos. La **metodología** del estudio fue cuantitativo y correlacional, utilizando un diseño no experimental y transversal. Los **resultados** principales señalan que el 42,36% de los participantes mostraron un bajo nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, y un 53,53% expresaron actitudes desfavorables hacia estos métodos. Se **concluyó** que existe una conexión estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes.

**Porras K,** (11), Tumbes, 2022, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru–Tumbes 2022”. El **propósito** fue determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes de los estudiantes. La **metodología** fue básica con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. Los **resultados** revelaron que el 42% de los estudiantes se encontraban en un nivel medio de conocimientos, mientras que el 54% mostró actitudes de aceptación hacia los métodos anticonceptivos.

Se concluyó que no existía una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes.

### 2.1.3. Antecedentes locales o regionales

**Ramírez C** (12), Tarapoto 2019, en su tesis **titulada** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de Abril 2019”. El **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la prevención primaria del embarazo en adolescentes de la I.E. La **metodología** fue, no experimental, cuantitativa, descriptiva, correlacional. Los **resultados** fueron: el nivel de conocimiento regular fue un 72,6%. Según dimensiones; en aspectos generales que el 61,9 se encuentra en el nivel regular. Según dimensión de tipo de MAC tenemos que 58,3% se ubica en nivel de conocimiento regular. Se **concluyó** que existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo en adolescentes.

**Guerra I**, (13), Tarapoto 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.E. “Cleofe. Arévalo del Águila” - Banda de Shilcayo, 2022”. El **objetivo** de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. La **metodología** fue básica, nivel descriptivo - correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Los **resultados** mostraron que el nivel de conocimientos por los adolescentes sobre métodos anticonceptivos fue medio en un 47.9%. Se **concluyó** que existe una relación significativa entre las variables según el estadístico de chi cuadrado de Pearson con una significancia de 0.028 y un valor de 7.126.

**Rengifo A** (14), Belén 2020, en su tesis **titulada** “Nivel de Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belén, 2020”. El **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona de Belén. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. Los **resultados** mostraron que un 54,5% de los encuestados poseen conocimiento en nivel adecuado, que un 75,8% de los



encuestados poseen información sobre MAC. El 65,9% de los encuestados han iniciado relaciones sexuales, un 68,2% de los encuestados refiere usar preservativo como MAC. Se **concluyó** que más del 50% de las adolescentes encuestadas de la zona de Belén tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

## 2.2 Bases teóricas

### 2.2.1 Teorías de la adolescencia

Según Zapata G. (15), las teorías de la adolescencia incluyen:

**Teoría biológica:** se centra en los cambios físicos que marcan el inicio de esta etapa.

- **Hall:** sostiene que los adolescentes experimentan cambios heredados de sus antepasados, conocida también como la "teoría de la recapitulación".
- **Gesell:** argumenta que la mente no se desarrolla completamente durante la adolescencia, considerándola una transición de la infancia a la adultez, conocida como la "teoría del desarrollo cognitivo".
- **Piaget:** su "teoría de los estadios del desarrollo" describe esta etapa como un cambio evolutivo en la persona.

**Teoría psicológica:** examina el desarrollo desde una perspectiva evolutiva, con autores representativos como:

- **Lewin:** define la adolescencia como una etapa de estrés transitorio, manifestando conductas infantiles y una exploración de la sexualidad.
- **Spranger:** afirma que los cambios fisiológicos no afectan a los psicológicos.

**Teoría sociológica:** considera la sociedad y los eventos como etapas de socialización.

- **Elder:** describe las transiciones que el individuo atraviesa para cumplir con su rol y las expectativas sociales de la adolescencia.
- **Thomas, Chess y Birch:** en su teoría del "conflicto entre papeles", postulan que el adolescente asume distintos roles según la situación.

**Teoría psicosocial:** estudia los comportamientos esperados por la sociedad en los adolescentes.

- **Havighurst y Taba:** destacan la importancia de esta etapa para que el adolescente determine sus características y alcance sus objetivos.
- **Wolman:** señala que estas características influyen en las relaciones familiares y facilitan la transición de niño a joven.

### 2.2.2 Etapas de adolescencia

Porras D. (16) describe las etapas de la adolescencia de la siguiente manera:

**Adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años):** En esta fase, comienzan a experimentar un crecimiento acelerado. También observan otros cambios corporales, como el crecimiento de vello en las axilas y la zona genital, el desarrollo de los senos en las niñas y el aumento del tamaño de los testículos en los niños. Estos cambios suelen empezar uno o dos años antes en las niñas que, en los niños, y pueden comenzar tan temprano como a los 8 años en las niñas y a los 9 años en los niños. Muchas niñas tienen su primera menstruación alrededor de los 12 años, generalmente entre 2 y 3 años después de que comienzan a desarrollarse los senos.

**Adolescencia media (entre los 14 y los 17 años):** Los cambios físicos iniciados en la pubertad continúan durante esta etapa. La mayoría de los niños experimentan su "estirón" y siguen los cambios relacionados con la pubertad, como el cambio en la voz, que se vuelve más grave. También es común que aparezca acné. En las niñas, los cambios físicos suelen estar casi completos y la mayoría ya tienen menstruaciones regulares.

**Adolescencia tardía (entre los 18 y los 21 años):** En esta etapa, los jóvenes generalmente han completado su desarrollo físico y alcanzado la altura adulta. A esta edad, suelen tener un mejor control de sus impulsos y son capaces de evaluar riesgos y beneficios con mayor precisión.

### 2.2.3 Teoría del conocimiento

Alvines C. (17) menciona las siguientes teorías:

- **Teoría del racionalismo:** René Descartes es uno de los principales exponentes de esta teoría, que sostiene que el conocimiento se adquiere a través de la razón y no de la experiencia.
- **Teoría del empirismo:** Hobbes afirma que la validez del conocimiento se determina a partir de la experiencia, obteniéndose a través de la percepción sensorial.
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Ausubel sostiene que el aprendizaje de nuevos conocimientos se basa en lo que ya se conoce. Es decir, la construcción del conocimiento comienza con la observación y registro de eventos y objetos utilizando conceptos preexistentes.
- **Teoría del constructivismo:** Según Piaget, el conocimiento se desarrolla a través de las diversas construcciones que un individuo hace sobre su entorno, basadas en esquemas mentales previamente definidos.
- **Teoría del constructivismo social:** Vygotsky postula que los nuevos conocimientos se forman a partir de los esquemas propios de la persona, derivados de su realidad, y de la comparación con los esquemas de los demás individuos en su entorno.

#### 2.2.4 Teoría de las actitudes

De acuerdo con Silva (18), la actitud es un proceso que conduce a un comportamiento específico y representa la realización de una intención o propósito. En el ámbito de la psicología, se define como el comportamiento habitual que se manifiesta en diversas situaciones y determina la vida emocional de cada persona. En su investigación, Silva también abordó diversas teorías sobre la actitud, destacando lo siguiente:

- **Teorías del aprendizaje:** Describen el proceso mediante el cual una persona o un animal adquiere conocimientos. Estas teorías buscan comprender, anticipar y regular la conducta a través de estrategias diseñadas para facilitar el acceso al conocimiento.

- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Sostiene que las personas evitan las inconsistencias en sus propias mentes. Esta teoría explica por qué las personas a veces ajustan su forma de pensar cuando sus pensamientos, palabras o comportamientos entran en conflicto. La teoría de la autopresentación o manejo de la impresión se basa en el esfuerzo por mantener coherencia entre lo que hacemos y pensamos.
- **Teoría de la acción razonada:** Es un modelo de toma de decisiones racional que establece que la conducta es el resultado de un proceso deliberativo y racional. La acción final se alcanza mediante varios pasos, por lo que este modelo se limita a explicar conductas voluntarias (volitivas).

#### 2.2.4.1 Componentes de las actitudes

De acuerdo con Raffino (19), la actitud está compuesta por varios elementos esenciales:

- **Elemento cognitivo:** La actitud se complementa con un esquema cognitivo que el individuo crea. Este esquema se forma a partir de la percepción del objeto en cuestión, junto con las creencias y datos previos sobre él. Este elemento puede entenderse como un modelo de expectativa por valor. Fishbein y Ajzen sostienen que, sin datos o información sobre un objeto, no se puede generar una actitud hacia él.
- **Elemento conductual:** Según Rodríguez Aroldo, el elemento conductual está siempre activo y se define como la respuesta específica que se tiene ante un objeto.
- **Elemento afectivo:** A diferencia del conductual, el elemento afectivo se compone de los sentimientos, tanto positivos como negativos, hacia un objeto social. También representa el punto de comparación entre creencias y opiniones, siempre caracterizadas por su aspecto cognitivo.

#### 2.2.4.2 Métodos anticonceptivos

La Norma Técnica del Ministerio de Salud (MINSA) define los métodos anticonceptivos como procedimientos voluntarios diseñados para reducir

significativamente la posibilidad de un embarazo no deseado. Estos métodos deben cumplir con ciertas características para garantizar la efectividad y seguridad en la salud sexual de los adolescentes (20). Las características principales son:

- **Eficacia:** Es la capacidad del método anticonceptivo para prevenir un embarazo, la cual es mayor cuando se usa correctamente.
- **Seguridad:** Consiste en la capacidad del método para prevenir infecciones de transmisión sexual, incluyendo VIH/SIDA, y cánceres del aparato reproductor, entre otros.
- **Facilidad de uso:** Se refiere a la facilidad con la que se puede utilizar el método anticonceptivo, acompañada de instrucciones e información adecuada.
- **Disponibilidad:** Es la accesibilidad de los métodos anticonceptivos como un servicio de salud.
- **Reversibilidad:** Se refiere a la posibilidad de quedar embarazada después de dejar de usar el método.

La clasificación de los métodos anticonceptivos es la siguiente:

**Métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes:** Estos métodos impiden que los espermatozoides lleguen al óvulo. Ejemplos incluyen espermicidas y condones. Los métodos de barrera son los más utilizados por los adolescentes debido a su disponibilidad y bajo costo, y muchos los usan sin prescripción médica.

La eficacia de los métodos de barrera en adolescentes depende en gran medida del conocimiento sobre sus diversas características y del uso correcto. Por ejemplo, la tasa de embarazo con el uso del condón masculino es del 3% y con el espermicida es del 7%.

**a) Preservativos masculinos:**

El preservativo masculino es una funda de látex usada para cubrir el pene, generalmente lubricada. Es el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes en su primera relación sexual, como evidencian datos del Instituto

Guttmacher en EE.UU., donde el 80% de los varones adolescentes estadounidenses lo usaron en su primera experiencia sexual.

- **Uso:** Debe verificarse la fecha de manufactura y la integridad del condón. Se coloca con el pene erecto, apretando la punta para eliminar el aire antes de desenrollarlo. Se debe retirar antes de que el pene pierda la erección, atándolo en la base para desecharlo.
- **Efectos colaterales:** Puede causar reacciones alérgicas al látex e irritación en la piel, siendo algunas personas sustituidas por condones de poliuretano, que son menos efectivos.
- **Tasa de falla:** Utilizado como único método anticonceptivo, tiene una tasa de falla del 11% al 16%, según el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.
- **Beneficios:** Ayuda a prevenir embarazos no deseados y reduce el riesgo de contraer infecciones como gonorrea, herpes genital y uretritis no gonocócica.

#### b) **Preservativo femenino:**

El preservativo femenino es una bolsa o funda cilíndrica de poliuretano o nitrilo, que forma parte de los métodos anticonceptivos vaginales. Tiene dos anillos: uno interno flexible y otro externo fijo.

- **Uso:** Se debe verificar la integridad del paquete antes de usarlo. Antes de abrirlo, se friccionan los lados para dispersar el lubricante. Se coloca antes de la penetración, deslizando el anillo interno flexible dentro de la vagina y colocando el anillo externo fijo en el orificio bulbar. Al finalizar, se retira girando el anillo externo para sellarlo y desecharlo.
- **Efectos colaterales:** Generalmente no tiene efectos secundarios, aunque algunas personas pueden presentar alergias al lubricante.
- **Indicaciones:** No debe usarse simultáneamente con el preservativo masculino.
- **Tasa de falla:** Con un uso adecuado y constante, la tasa de embarazo es de aproximadamente 5 embarazos por cada 100 mujeres. Con un uso común, la tasa aumenta a unos 21 embarazos por cada 100 mujeres.
- **Beneficios:** Ofrece protección contra embarazos no deseados y reduce el riesgo de ITS, como úlceras genitales y chancro blando. Algunos estudios

sugieren que puede ayudar a prevenir el VIH/SIDA debido a su efectividad como barrera contra virus.

Estos métodos son fundamentales para la salud sexual de los adolescentes, proporcionando opciones accesibles y efectivas para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

**c) Espermicidas:**

Los espermicidas son productos químicos que se aplican en la mucosa vaginal para desactivar los espermatozoides al destruir su flagelo. Suelen estar disponibles en forma de óvulos, tabletas vaginales o cremas, comúnmente con nonoxinol-9.

- **Uso:** Varía según la presentación del espermicida. Se debe aplicar dentro del tracto vaginal de 0 a 30 minutos antes del coito para que el principio activo se difunda. Su efecto anticonceptivo dura aproximadamente una hora y se debe aplicar una nueva dosis para cada relación sexual.
- **Efectos colaterales:** Pueden causar irritación en la zona vaginal o en el pene.
- **Tasas de falla:** La eficacia de los espermicidas depende de un uso adecuado. Según la OMS, tienen una eficacia limitada con tasas de falla entre 20 y más embarazos por cada 100 mujeres. La tasa de falla en un uso típico es de alrededor del 21%, mientras que con un uso correcto y constante es de aproximadamente 16% de embarazos.
- **Beneficios:** Ayudan a prevenir embarazos no deseados y pueden ser utilizados sin necesidad de prescripción médica, aunque requieren un nivel adecuado de conocimiento por parte del usuario.
- **Riesgos:** El uso frecuente puede aumentar el riesgo de infecciones urinarias. Según los Criterios Médicos de Elegibilidad para el uso de anticonceptivos, están categorizados como nivel 4 de riesgo, lo que indica un potencial riesgo para la salud, incluyendo la posibilidad de contraer ITS como el VIH/SIDA.

**d) Métodos anticonceptivos de abstinencia periódica en adolescentes:**

Los métodos de abstinencia periódica son aquellos en los que se identifican signos fisiológicos de infertilidad para evitar embarazos no deseados, también conocidos como métodos naturales.

**e) Método de ritmo o calendario:**

Este método implica la abstinencia durante los días fértiles del ciclo menstrual de la mujer, basándose en el registro de los periodos menstruales previos.

- **Uso:** Se registran las fechas de inicio de los periodos menstruales durante seis meses. Se calcula el ciclo menstrual desde el primer día de sangrado hasta un día antes del siguiente periodo. Luego, se resta 18 días al periodo más corto para determinar el primer día fértil, y se resta 11 días al periodo más largo para determinar el último día fértil. Si no se tiene un cálculo exacto, se recomienda la abstinencia entre el noveno y el decimonoveno día del ciclo menstrual.
- **Efectos colaterales:** No tiene efectos secundarios.
- **Tasas de falla:** En un uso típico, tiene una tasa de aproximadamente 24 embarazos por cada 100 mujeres al año. Con un cálculo preciso de los días fértiles, la tasa de falla puede reducirse a 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- **Beneficios:** Fomenta la planificación familiar en pareja y es completamente natural.
- **Contraindicaciones:** No se recomienda para adolescentes con ciclos menstruales irregulares o una variación de más de diez días entre el periodo más corto y el más largo.
- **Riesgos:** No protege contra ITS, incluyendo VIH/SIDA, y otros riesgos asociados con métodos que no utilizan barreras físicas.

Estos métodos ofrecen alternativas para la planificación familiar en adolescentes, aunque es crucial considerar su efectividad, limitaciones y riesgos específicos antes de elegir uno.

**f) Método de Billings:**

El método de Billings es un método de abstinencia que se basa en la observación del moco cervical para identificar los periodos fértiles e infértiles de una mujer.

- **Descripción del moco cervical:** El moco cervical está compuesto por mucina cervical y varía bajo la influencia de las hormonas a lo largo del ciclo menstrual. Entre los días nueve y dieciséis del ciclo, el moco cervical se vuelve más acuoso, facilitando el paso de los espermatozoides (conocido como moco E). Posteriormente, con la influencia de la



progesterona tras la ovulación, el moco cervical se vuelve más viscoso (moco G), actuando como una barrera eficaz contra los espermatozoides.

- **Uso:** Para utilizar este método, se debe observar diariamente los genitales externos para detectar la presencia y características del moco cervical. Se puede recolectar un poco de moco y evaluar su elasticidad entre los dedos pulgar e índice para determinar su fase del ciclo. Puede ser complementado con el uso de otros métodos anticonceptivos como el condón masculino para aumentar su efectividad.
- **Tasa de falla:** La tasa de falla del método de Billings es del 3% en el primer año de uso con un uso teórico o perfecto, y del 25% con un uso típico.
- **Beneficios:** Incrementa la participación masculina en la planificación familiar y promueve la autonomía de la mujer al educarla sobre la observación de su propio cuerpo y la gestión de su salud sexual.

**g) Métodos anticonceptivos permanentes:**

**Intervención quirúrgica femenina - Ligadura de trompas:**

La ligadura de trompas es un procedimiento quirúrgico que implica la obstrucción de las trompas de Falopio para evitar la fertilización de los óvulos.

- **Descripción:** Se realiza bajo anestesia y consiste en atar o bloquear las trompas de Falopio. Después de la intervención, la mujer sigue menstruando y ovulando normalmente, sin afectar su capacidad ni su deseo sexual.

Este método es una opción permanente para la anticoncepción y es recomendado para aquellas mujeres que no desean tener más hijos en el futuro.

En resumen, el método de Billings utiliza la observación del moco cervical para determinar los días fértiles e infértiles, ofreciendo una alternativa natural de planificación familiar. La ligadura de trompas, en cambio, es una intervención quirúrgica permanente que bloquea las trompas de Falopio para prevenir embarazos, ideal para mujeres que han decidido no tener más hijos.

## **2.3 Hipótesis**

La presente investigación es de tipo descriptivo simple, en el cual el objetivo principal es describir una situación, fenómeno o población tal como es, sin

necesariamente probar o refutar una hipótesis. En este tipo de investigación, no se plantean hipótesis porque el propósito es simplemente observar y describir características, comportamientos o relaciones entre variables, sin inferir causas o relaciones de causa y efecto (22).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación**

##### **3.1.1 Nivel**

La naturaleza de la investigación fue descriptiva debido a que son estudios que recopilan información sin cambiar el entorno. En otras palabras, es un método para observar y describir el comportamiento de un sujeto sin influir en ese comportamiento de ninguna manera (23).

##### **3.1.2 Tipo**

El presente estudio es cuantitativo debido a que se utilizó métodos estadísticos para poder recopilar y analizar las variables de estudio (24).

##### **3.1.3 Diseño**

El diseño experimental fue de corte transversal, ya que no se habrá manipulación de las variables, se determinaron las características de análisis y luego se procedió a la descripción de los mismos (25).

#### **3.2 Población y Muestra**

##### **3.2.1 Población**

La población total estuvo constituida por 82 alumnos que pertenecen al quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población fue definida por estar en la lista de matriculados en el año lectivo 2024 en el sistema de SIAGIE de la I.E. “Santo Toribio”, Rioja.

##### **3.2.2 Muestra**

La muestra está constituida por 82 adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, seleccionados por muestreo probabilístico aleatorio de adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E “Santo Toribio”, se tuvo en cuenta los criterios de inclusión.

##### **3.2.3 Unidad de análisis**

Adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, 2024 y que cumplan con los criterios de selección

###### **3.2.2.1 Criterios de inclusión y exclusión**

###### **- Inclusión**

- Adolescentes de quinto grado de la Institución Educativa Santo Toribio, matriculados en el año académico 2024.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.
- **Exclusión**
- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes gestantes en el momento de la investigación.
- Alumnos no matriculados.

La recolección de información inició luego de que se obtenga la aprobación de las autoridades de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, 2024. Seguido, se solicitó la participación voluntaria de los alumnos después de obtener el consentimiento informado tanto de los padres como de los adolescentes participantes.

Es importante contar con el apoyo y la participación de los jóvenes involucrados en la investigación, lo que implica obtener el consentimiento informado de los padres de los menores; quiénes serán actores fundamentales del estudio de investigación.

### **3.3 Operacionalización de las variables**

#### **3.3.1 Definición de las variables**

##### **Variable 1:**

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Conjunto de ideas, enunciados, que pueden ser claros, precisos, ordenados, sobre los métodos anticonceptivos, es la información que manejan los adolescentes de 15 a 17 años de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín.

##### **Variable 2:**

Actitudes sobre los métodos anticonceptivos: Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas. Es la actitud que tienen los adolescentes de 15 a 17 años de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín; acerca de la decisión, elección y persistencia de los métodos anticonceptivos.

### 3.3.2 Matriz de operacionalización

| VARIABLE  | DEFINICIÓN OPERACIONAL  | DIMENSIONES  | INDICADORES   | ESCALA DE MEDICIÓN     | CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN   |
|---|---|--|---|------------------------|---|
| Variable 1:<br>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos | El cuestionario se aplicó a través de 21 preguntas en la cual calificará con 1 punto si la respuesta es correcta y 0 puntos si es incorrecta. El nivel de conocimiento fue evaluado en tres categorías alto, medio, bajo. | <b>Aspectos específicos</b> (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)                                       | -Definición<br>-Reversibilidad de los métodos anticonceptivos<br>-Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Para la variable 1:</b><br>-Bueno: 17 - 21<br>-Regular: 9 - 16<br>-Malo: 0 - 8 |
|   |   | <b>Conocimiento de la Píldora anticonceptiva</b> (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8.) | -Indicaciones<br>-Uso<br>-Efectos secundarios   | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 1:</b><br>- Bueno: 3<br>- Regular: 2<br>- Malo: 0-1                  |
|   |   | <b>Conocimiento sobre el inyectable</b> (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)                | -Indicaciones   | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 2:</b><br>- Bueno: 5-6<br>- Regular: 2 -4<br>- Malo:0 - 1            |
|   |   | <b>Conocimiento de la T de cobre</b> (Ítem 13, Ítem 14)                                    | -Eficacia<br>-Forma de uso  | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 3:</b><br>- Bueno: 3<br>- Regular: 1-2<br>- Malo:0                   |
|   |   | <b>Conocimiento del preservativo</b> (Ítem 15, ítem 16, ítem 17, ítem                      | -Definición   | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 4:</b><br>- Bueno: 2<br>- Regular: 1                                 |

|   |  |   |   |                        |  |
|---|--|---|---|------------------------|--|
|   |  | 18)   |   |                        | - Malo: 0  |
|   |  | <b>Conocimiento del coito interrumpido</b> (ítem 19)          | -Definición   | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 5:</b><br>- Bueno: 3<br>- Regular: 2<br>- Malo: 0 -1  |
|   |  | <b>Conocimiento del método del ritmo</b> (ítem 20)            | -Eficacia   | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 6:</b><br>- Bueno: 1<br>- Malo: 0   |
|   |  | <b>Conocimiento de la píldora del día siguiente</b> (ítem 21) | -Definición<br>-Forma de uso  | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 7:</b><br>- Bueno: 1<br>- Malo: 0   |
|   |  | <b>Información sobre MAC</b> (ítem 1, ítem 2)                 | -Importancia de la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos<br>-Información de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos | Cualitativa<br>Ordinal | <b>Dimensión 8:</b><br>-Alto: 1<br>-Bajo: 0  |
| Variables 2:<br>Actitudes sobre métodos anticonceptivos | Consta de 14 preguntas; para evaluar la actitud se utilizó la escala Likert, para cada proposición, se les dió puntuación de 1 a 5 puntos y se clasificó |   |   |                        | <b>Variable:</b><br>-Favorable: 47-70<br>-Desfavorable: 14-46<br><b>Dimensión 1:</b><br>-Favorable: 7 - 10<br>-Desfavorable: 2 - 6 |

|  |   |   |  |   |   |
|--|---|---|--|---|---|
|  | <p>según la sumatoria total.</p> <p><b>TA:</b> Totalmente de acuerdo (5)</p> <p><b>A:</b> De acuerdo (4)</p> <p><b>I:</b> Indecisa (3)</p> <p><b>D:</b> En desacuerdo (2)</p> <p><b>TD:</b> Totalmente de acuerdo (1)</p> | <p><b>Barreras, mitos y creencias sobre MAC</b><br/>(Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, ítem 7)</p> <p><b>Uso del preservativo</b><br/>(Ítem 8, ítem 9, ítem 10)</p> <p><b>La Influencia de la pareja en el uso del MAC</b> (Ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forma de Uso</li> <li>• Molestias que generan los métodos anticonceptivos</li> <li>• Acceso a los métodos anticonceptivos.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Protección del preservativo con el VIH.</li> <li>• Disfrute de la relación coital con preservativo.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Decisión para la elección y uso del método anticonceptivo</li> </ul> | <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> <p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p> | <p><b>Dimensión 2:</b><br/>-Favorable: 16 - 25<br/>-Desfavorable: 5 - 15</p> <p><b>Dimensión 3:</b><br/>-Favorable:10-15<br/>-Desfavorable:3-9</p> <p><b>Dimensión 4:</b><br/>-Favorable: 13 - 20<br/>-Desfavorable: 4-12</p> |
|--|---|---|--|---|---|

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **3.4.1 Técnica de recolección de datos**

La investigación utilizó una encuesta como método para recopilar datos, asegurando que el entorno de la muestra permanezca intacto y que las variables no se vean alteradas, lo que garantizó la obtención de información precisa. La encuesta se consideró una herramienta fiable y efectiva para este propósito (26).

#### **3.4.2 Descripción del Instrumento**

El instrumento utilizado fue de la autoría de Vargas L. (27) de su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana – Piura,2023”.

El instrumento se divide en las siguientes partes:

##### **I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y SEXUALES**

Determina a las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, constan de 8 preguntas y esta inicia con la edad, sexo, religión, estado civil, si tiene enamorado, actividad coital, edad de inicio de sus relaciones sexuales y método anticonceptivo usado actualmente.

##### **II. EVALUACIÓN PARA CONOCIMIENTO**

Describe el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos: Con 21 preguntas y respuestas policotómicas, distribuidas en 8 dimensiones: (Anexo 02)

- D1: Aspectos específicos (Ítem 1, 2, 3)
- D2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, 5, 6, 7, 8)
- D3: Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, 10, 11, 12)
- D4: Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13,14)
- D5: Conocimiento del preservativo (Ítem 15, 16, 17, 18)
- D6: Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)
- D7: Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)
- D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)

Para poder valorar el conocimiento se realizó 21 preguntas, donde se dará valor a 1 punto si la respuesta es correcta, y por lo con siguiente 0 si la respuesta está incorrecta; de tal manera que al sumar nos dará 21 puntos.

Se estableció al conocimiento según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:



| <b>VARIABLES</b> | <b>ESCALA<br/>PUNTOS</b> | <b>NIVEL DE<br/>APLICACIÓN DE LA<br/>ESCALA</b> |
|------------------|--------------------------|---|
|                  | 0 - 8                    | Malo  |
| Conocimiento     | 9 - 16                   | Regular   |
|                  | 17 - 21                  | Bueno   |

- Baremaciones según las dimensiones sobre conocimientos:

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

### III. EVALUACIÓN PARA ACTITUD

Determina a la actitud con un total de 14 preguntas, para medir la actitud se utilizará la escala de Likert, y están en 4 dimensiones:

- D1: Información sobre MAC (Ítem 1, 2)
- D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, 4, 5, 6, 7)

- D3: Uso del preservativo (Ítem 8, 9, 10)
- D4: La influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, 12, 13, 14)

Cada Adolescente respondió de acuerdo al Grado de aceptación, donde se clasificó según el sumatorio total de puntos:

| VARIABLE  | ESCALA  | NIVELES DE ESCALA |
|-----------|---------|-------------------|
| Actitudes | 14 - 46 | Desfavorable      |
|           | 47 – 70 | Favorable         |

Baremaciones según dimensiones:

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

### 3.4.2.1 Validez

El instrumento de recolección que se utilizó fue sometido a aprobación por jueces y expertos, profesionales de la salud, revisaron las preguntas a través de una ficha de validación, Este proceso permitió confirmar la validez del instrumento, demostrando su aplicabilidad en la población objeto de estudio.

### 3.4.2.2 Confiabilidad

Para que el instrumento sea confiable se aplicó una muestra en la que consistió aplicar el instrumento a 20 adolescentes, y estas mismas no pueden conformar parte de la población, esta prueba proporcionó evidencia sobre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos. Para

determinar la confiabilidad se usó el software estadístico SPSS versión 25 y para el test de Likert, Alfa de Cronbach se logró obtener el siguiente resultado:

| Instrumento  | $\alpha$ |
|--------------|----------|
| Conocimiento | 0,829    |
| Actitudes    | 0,762    |

La confiabilidad del cuestionario del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 70 %, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable, instrumento de Vargas L.

### 3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis estadístico de las variables de estudio en base a los objetivos propuestos. De acuerdo a nuestros objetivos se hizo un análisis descriptivo según la escala de las variables de estudio donde se calculó las medidas de tendencia central y los datos se resumió y presentó en tablas, gráficos, etc. Estos datos se registran en el programa Excel como base de datos.

### 3.6 Aspectos éticos

Esta investigación toma en consideración el art 5 del Reglamento de integridad científica en la investigación Versión 001 de ULADECH Católica (28), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos.

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y padres de familia, de forma voluntaria aceptaron y firmaron el consentimiento y asentimiento informado donde aceptan participar en el estudio. Así mismo, se informará a los participantes que pueden retirarse del estudio en cualquier momento, por otro lado, abstenerse a participar en la investigación si así lo deseen. Del mismo modo, se informó a los jóvenes que los datos recopilados estarán disponibles para futuras investigaciones y que se garantiza la confiabilidad de los

datos. Por otro lado, se logró tener el permiso adecuado de las autoridades para realizar la investigación.

- **Libre participación por propia voluntad:** Se respetó la voluntad del participante en todo momento y tendrán conocimiento de cada detalle de esta investigación. Y para que puedan participar de este estudio firmarán los adolescentes y los padres de familia el consentimiento y asentamiento informado.
- **Beneficencia, no maleficencia:** Se explicó a los adolescentes y padres de familia de los beneficios de este estudio que de forma indirecta se alcanzaron a través de los resultados obtenidos durante el desarrollo del trabajo, ya que de esta manera se determina el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos, sin afectarle psicológica, biológicamente, ni socialmente. Así mismo, se les brindará una explicación a cada participante de que no existe ningún riesgo para su salud y/o integridad personal por su participación en la investigación.
- **Integridad y honestidad:** Se informó a los adolescentes que sus respuestas no serán divulgadas garantizando la confiabilidad. Esta investigación será autofinanciada, no existe fuente de conflicto, ni financiamiento de interés dentro de la investigación realizada y presentada.
- **Justicia:** Todos los participantes recibieron el mismo trato, garantizando la confiabilidad, sin que exista ningún tipo de discriminación o favoritismo. Serán tratados con respeto a su intimidad, creencia, dignidad y pudor.

#### IV.RESULTADOS

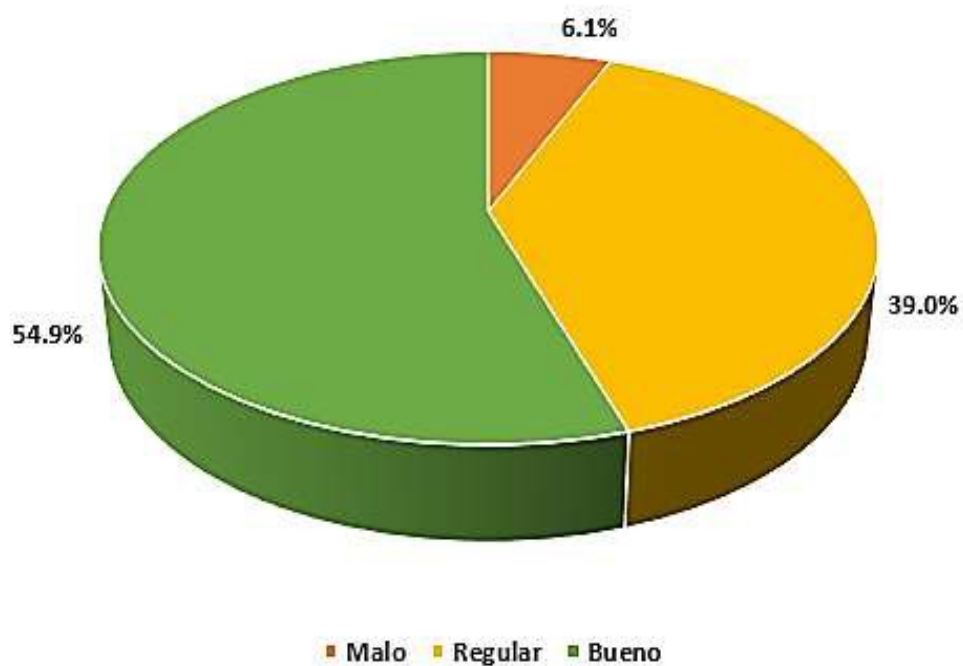
**Tabla 1.** *Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024*

| Conocimiento | n  | %     |
|--------------|----|-------|
| Malo         | 5  | 6,1   |
| Regular      | 32 | 39,0  |
| Bueno        | 45 | 54,9  |
| Total        | 82 | 100,0 |

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se evidencia que el 54,9% de los estudiantes tienen conocimiento bueno, seguido del 39,0% regular y 6,1% malo.

Estos resultados evidencian que tienen conocimientos acerca de aspectos específicos, píldora anticonceptiva, sobre el inyectable, la T de cobre, conocimiento del preservativo, coito interrumpido, método del ritmo y píldora del día siguiente.



**Figura 1.** Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024.

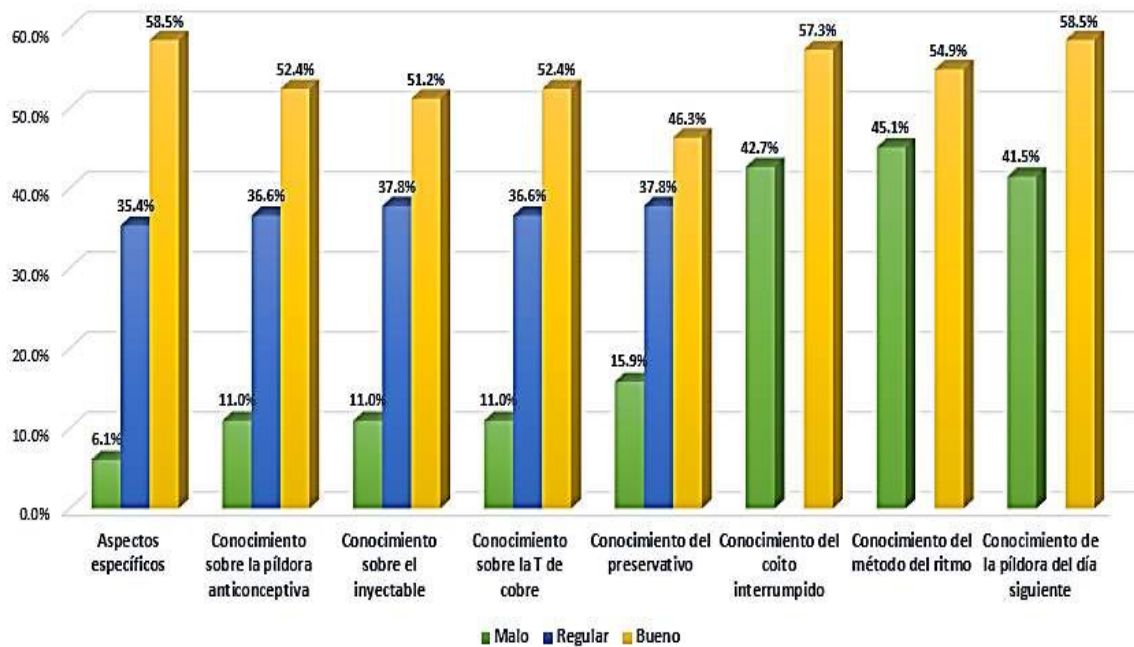
Fuente: Tabla 1

**Tabla 2.** *Conocimientos según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024*

| <b>Dimensiones</b>                           |         | <b>n</b>  | <b>%</b>     |
|--|---------|-----------|--------------|
| Aspectos específicos                         | Malo    | 5         | 6,1          |
|  | Regular | 29        | 35,4         |
|  | Bueno   | 48        | 58,5         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |
| Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva | Malo    | 9         | 11,0         |
|  | Regular | 30        | 36,6         |
|  | Bueno   | 43        | 52,4         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |
| Conocimiento sobre el inyectable             | Malo    | 9         | 11,0         |
|  | Regular | 31        | 37,8         |
|  | Bueno   | 42        | 51,2         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |
| Conocimiento sobre el T de Cobre             | Malo    | 9         | 11,0         |
|  | Regular | 30        | 36,6         |
|  | Bueno   | 43        | 52,4         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |
| Conocimiento del preservativo                | Malo    | 13        | 15,9         |
|  | Regular | 31        | 37,8         |
|  | Bueno   | 38        | 46,3         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |
| Conocimiento del coito interrumpido          | Malo    | 35        | 42,7         |
|  | Bueno   | 47        | 57,3         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |
| Conocimiento del método del ritmo            | Malo    | 37        | 45,1         |
|  | Bueno   | 45        | 54,9         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |
| Conocimiento de la píldora del día siguiente | Malo    | 34        | 41,5         |
|  | Bueno   | 48        | 58,5         |
| <b>Total</b>                                 |         | <b>82</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se demuestran resultados según dimensiones del conocimiento; en aspectos específicos conocimiento bueno 58,5% tienen conocimiento en definición, reversibilidad y uso de MAC. En píldora anticonceptiva 52,4% conocimiento bueno en indicaciones, uso y efectos secundarios. En inyectable 51,2% conocimiento bueno en indicaciones. T de cobre 52,4% conocimiento bueno en eficacia y forma de uso. Preservativo 46,3% conocimiento bueno en definición. En coito interrumpido 57,3% conocimiento bueno en definición. Método del ritmo 54,9% conocimiento bueno en eficacia y píldora del día siguiente 58,5% conocimiento bueno en definición y forma de uso.



**Figura 2.** Conocimientos según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024.  
Fuente: Tabla 2



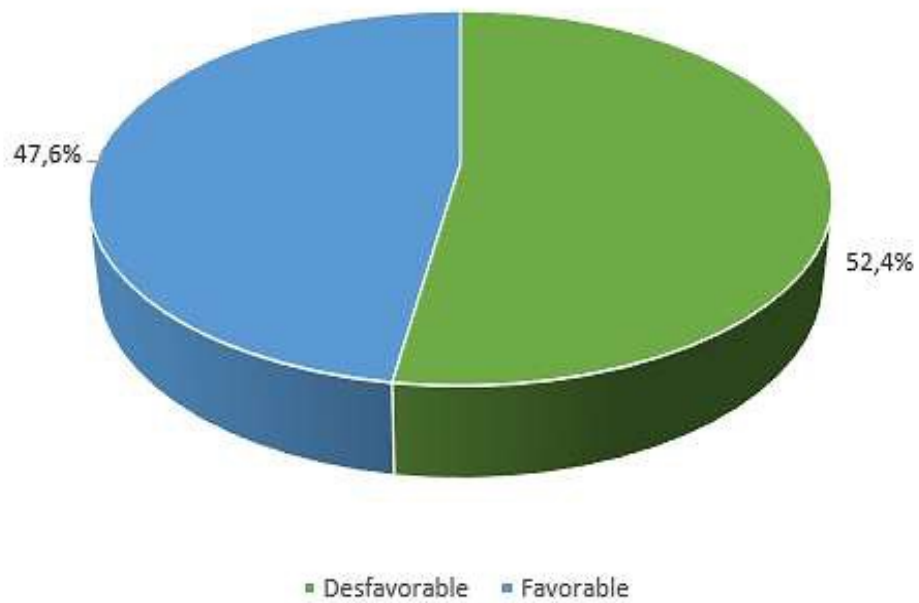
**Tabla 3.** *Actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024*

| Nivel        | n  | %     |
|--------------|----|-------|
| Desfavorable | 43 | 52,4  |
| Favorable    | 39 | 47,6  |
| Total        | 82 | 100,0 |

Fuente: Instrumento de recolección de información

En relación con la tabla 3 muestra que los adolescentes tienen actitudes desfavorables con 52,4%, mientras que 47,6% tienen actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos.

Se evidencia que los adolescentes tienen actitudes insatisfactorias referente a información sobre métodos anticonceptivos, barreras, mitos y creencias, uso del preservativo, así como también a la influencia de la pareja en el uso del MAC.



**Figura 3.** Actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto grado de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024

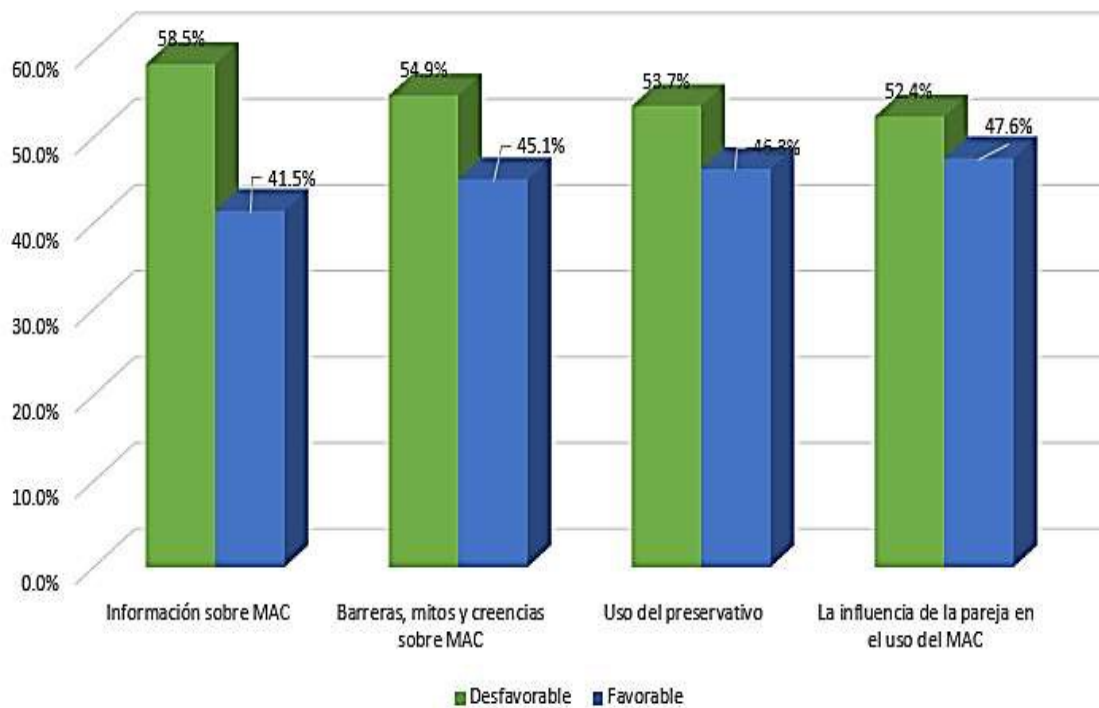
Fuente: Tabla 3

**Tabla 4.** *Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024*

| <b>Dimensiones</b>                           |              | <b>n</b> | <b>%</b> |
|--|--------------|----------|----------|
| Información sobre MAC                        | Desfavorable | 48       | 58,5     |
|  | Favorable    | 34       | 41,5     |
| Total  |              | 82       | 100,0    |
| Barreras, mitos y creencias sobre MAC        | Desfavorable | 45       | 54,9     |
|  | Favorable    | 37       | 45,1     |
| Total  |              | 82       | 100,0    |
| Uso del preservativo                         | Desfavorable | 44       | 53,7     |
|  | Favorable    | 38       | 46,3     |
| Total  |              | 82       | 100,0    |
| La influencia de la pareja en el uso del MAC | Desfavorable | 43       | 52,4     |
|  | Favorable    | 39       | 47,6     |
| Total  |              | 82       | 100,0    |

Fuente: Instrumento de recolección de información

Se evidencian resultados de la actitud según dimensiones, información sobre MAC 58,5% actitudes desfavorables en importancia de la consejería y orientación e información sobre MAC. Barreras mitos y creencias sobre MAC 58,5% actitudes desfavorables sobre forma de uso, molestias que generan y el acceso a los MAC. Uso del preservativo 53,7% actitudes desfavorables sobre protección del preservativo y disfrute de la relación coital con preservativo. Respecto a influencia de la pareja en uso de MAC 52,4% actitudes desfavorables sobre decisión para la elección y uso de MAC.



**Figura 4.** Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024.

Fuente: Tabla 4

**Tabla 5.** Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes del quinto grado de secundaria de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024.

| <b>Características</b>                    | <b>n</b> | <b>%</b> |
|---|----------|----------|
| <b>Edad</b>                               |          |          |
| 15-16                                     | 50       | 61,0     |
| 17-18                                     | 32       | 39,0     |
| Total                                     | 82       | 100,0    |
| <b>Sexo</b>                               |          |          |
| Masculino                                 | 54       | 65,8     |
| Femenino                                  | 28       | 34,2     |
| Total                                     | 82       | 100,0    |
| <b>Estado civil</b>                       |          |          |
| Soltera                                   | 82       | 100,0    |
| Conviviente                               | 0        | 0,0      |
| Casado                                    | 0        | 0,0      |
| Divorciado                                | 0        | 0,0      |
| Viudo                                     | 0        | 0,0      |
| Total                                     | 82       | 100,0    |
| <b>Religión</b>                           |          |          |
| Católico                                  | 34       | 41,4     |
| Adventista                                | 4        | 4,9      |
| Evangélico                                | 18       | 22,0     |
| Cristiano                                 | 12       | 14,6     |
| OTRA                                      | 14       | 17,1     |
| Total                                     | 82       | 100,0    |
| <b>Tienes enamorado</b>                   |          |          |
| Si  | 62       | 75,6     |
| No  | 20       | 24,4     |
| Total                                     | 82       | 100,0    |
| <b>Has tenido relaciones sexuales</b>     |          |          |
| Si  | 70       | 85,4     |
| No  | 12       | 14,6     |
| Total                                     | 82       | 100,0    |
| <b>Edad de la primera relación sexual</b> |          |          |
| 12—13                                     | 3        | 3,7      |
| 14—15                                     | 28       | 34,1     |
| 16—17                                     | 39       | 47,6     |
| Total                                     | 70       | 100,0    |
| <b>Método que usas actualmente</b>        |          |          |
| Método del ritmo                          | 3        | 3,6      |
| Método del moco cervical                  | 0        | 0,0      |
| Píldora                                   | 4        | 4,9      |
| Inyectable                                | 0        | 0,0      |
| DIU (T de Cu)                             | 0        | 0,0      |
| Preservativos                             | 60       | 73,2     |
| Ninguno                                   | 15       | 18,3     |
| Total                                     | 82       | 100,0    |

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 5, se logran evidenciar resultados de las características sociodemográficas y sexuales; el 61,0% tienen entre 15 a 16 años, el 65,8% son de sexo masculino, el 100,0% son solteros, respecto a la religión que profesan el 41,4% son católicos, el 75,6% si tienen enamorado, el 85,4% han tenido relaciones sexuales, el 47,6% iniciaron su vida sexual entre los 16 a 17 años y el método que mas utilizan es el preservativo con 73,2%.

## V.DISCUSIÓN

La adolescencia es una fase crucial en la vida de cualquier individuo, donde se adquieren conocimientos y se experimentan emociones y sentimientos. Esta etapa puede llevar a relaciones sexuales precoces que pongan en peligro la salud sexual y reproductiva del adolescente (1). Por consiguiente, es vital destacar los hallazgos de este presente estudio:

En la tabla 1, los resultados obtenidos sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes se aprecian que el 54,9% tiene conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, regular 39,0% y malo 6,1%, Estos resultados tienen similitud con los realizados por García R. y Suárez Y. (8), en donde sus hallazgos revelaron que la mayoría de los estudiantes poseían conocimientos sobre métodos anticonceptivos, alcanzando un 68%. Así mismo López W, Miranda J y Rangel J, (6) resultados mostraron que el 45% tenía conocimientos de nivel moderado sobre métodos anticonceptivos y reconocía su importancia.

Estos resultados se sustentan con la teoría del aprendizaje significativo de Ausubel que sostiene que el aprendizaje de nuevos conocimientos se basa en lo que ya se conoce. Es decir, la construcción del conocimiento comienza con la observación y registro de eventos y objetos utilizando conceptos preexistentes (17). Es decir, el adolescente se va a registrar únicamente por lo que observa y lo acopla como experiencia aprendiendo de manera consciente lo que ya ha sido alguna vez observado.

Para dar sustento a lo anterior la teoría del empirismo de Hobbes afirma que la validez del conocimiento se determina a partir de la experiencia, obteniéndose a través de la percepción sensorial (17); es decir que para obtener un conocimiento valido los adolescentes se basan en lo que perciben o aprecian en su entorno y lo asocian como aprendizaje veraz.

En la tabla 2 se aprecia las dimensiones del conocimiento sobre métodos anticonceptivo; se observa que 58,5% tienen conocimiento bueno. Respecto al conocimiento sobre la píldora anticonceptiva el 52,4% bueno. El conocimiento en inyectables el 51,2% fue bueno. El conocimiento de la T de cobre el 52,4% fue bueno. El conocimiento del preservativo 46,3% bueno. El conocimiento del coito interrumpido el 42,7% malo. El conocimiento del ritmo en el cual el 45,1% conocimiento malo y el 54,9% bueno. Por último, el conocimiento de la píldora del día siguiente el 58,5% tuvo conocimiento bueno.

Estos resultados se relacionan con la teoría del constructivismo de Piaget que indica que el conocimiento se desarrolla a través de las diversas construcciones que un individuo hace sobre su entorno, basadas en esquemas mentales previamente definidos (17). Es decir que el caso de los adolescentes se muestra influenciados por lo que los rodea y ellos ameritan importancia a lo que acontece es por ello que tienen conocimiento sobre lo básico, ya que fue observado y analizado previamente.

La teoría del constructivismo social de Vygotsky, también nos dice que los nuevos conocimientos se forman a partir de los esquemas propios de la persona, derivados de su realidad, y de la comparación con los esquemas de los demás individuos en su entorno (17).

Para Cimiento a las teorías una de las teorías de adolescencia de Piaget describe la etapa de la adolescencia como un cambio evolutivo (15); esto significa que a medida que los adolescentes se van desarrollando van obteniendo mayor conocimiento, según lo que acontece al su alrededor.

En la tabla 3, respecto a la actitud se puede apreciar 52,4% poseen actitudes desfavorables, mientras que 47,6% de los adolescentes exhiben actitudes favorables. Estos hallazgos son similares a los obtenidos por Vargas B. (10) en donde las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes mostraron 46,47% actitudes desfavorables y 5,53% favorable.

Se muestran resultados insatisfactorios en cuanto a las actitudes, para ello la teoría de la disonancia sostiene que las personas evitan las inconsistencias en sus propias mentes. Esta teoría explica por qué las personas a veces ajustan su forma de pensar cuando sus pensamientos, palabras o comportamientos entran en conflicto (18). Es decir, en la etapa de vida adolescente es propio este aspecto puesto que el adolescente se encuentra sometido a pasar por cambios físico-psicológicos, que hacen que sea difícil tomar una decisión madura, en este caso una actitud positiva o favorable para ellos.

Según Thomas, Chess y Birch menciona su teoría conflicto entre papeles y que el adolescente asume distintos roles según la situación (15); es decir que los adolescentes atraviesan diferentes situaciones de conflicto que son propias de la adolescencia y que ellos al no tener claro lo que presencian lo asumen de forma negativa.

En la tabla 4 detalla los resultados sobre las dimensiones de la actitud; sobre información de métodos anticonceptivos se aprecia que el 58,5% tiene una actitud



desfavorable. Sobre la dimensión barreras, mitos y creencias sobre MAC se aprecia que el 54,9% tiene actitud desfavorable. Respecto a la dimensión uso del preservativo se aprecia que el 53,7% muestra actitud desfavorable. En la dimensión influencia de la pareja en el uso de MAC el 52,4% muestra actitud desfavorable.

Se muestran resultados insatisfactorios y para ello respalda la teoría de Lewin quien define que el adolescente vive etapas transitorias de estrés por lo tanto se visualizan conductas infantiles y las ganas de indagar en su sexualidad (15). Es decir, el adolescente tiende a exponerse a riesgos que hay en sociedad sin pensar en las consecuencias que pueden existir, perjudicando su integridad. Por otra parte, Gessel también manifiesta que la mente no se desarrolla completamente durante la adolescencia (15). Esta teoría tiene significancia con los resultados, pues al no tener actitudes que favorecen su vida se logra evidenciar la poca madurez del adolescente.

En la tabla 5 se muestran resultados sobre características sociodemográficas, se encontró que el 61,0 % tenía entre 15 y 16 años, y el 65,8% eran varones. El 100,0 % estaba soltero, 41,4% son católicos. El 75,6% tenía enamorado; el 85,4% había tenido relaciones sexuales, en cuanto a la edad de la primera relación sexual el 47,6% iniciaron entre los 16 y 17 años. El 73,2% usaba preservativo. Estos resultados son similares a los encontrados por García C. (15), donde el 65,5% tenía experiencia sexual y el 43,6% inició a los 16 años, siendo el 52,6% varones. El 13,4% siempre usaba preservativos, el 38,7% nunca tuvo relaciones sin protección, y el 52,1% nunca retiró el preservativo durante el sexo. El 39,5% nunca llevaba preservativos consigo. El 51,3% nunca tuvo múltiples parejas rápidamente, y el 62,2% nunca tuvo relaciones con más de una persona.

Estos datos subrayan la necesidad de mejorar programas educativos integrales sobre salud sexual y reproductiva, así como el acceso a métodos anticonceptivos adecuados e involucrar al sector salud, así como también a los padres de familia y a la institución educativa con el beneficio de tener una mejora en los resultados de esta problemática. Para estos resultados la teoría sociológica de Elder explica la existencia de transiciones que el individuo atraviesa para cumplir con su rol y las expectativas sociales de la adolescencia (15). Es por ello la gran importancia de comprometerse más en esta etapa, puesto que el adolescente está expuesto a riesgos y peligros ya sea por cumplir expectativas que demanda la sociedad o por querer adquirir experiencias.

## VI.CONCLUSIONES

- Se determinó que 54,9% de los adolescentes tienen conocimiento bueno. Estos resultados evidencian buena comprensión general sobre los métodos anticonceptivos, lo cual es crucial para tomar decisiones informadas en salud sexual y reproductiva.
- Se ha demostrado que el conocimiento según dimensiones reporta conocimiento bueno, en aspectos específicos 58,5%, la píldora anticonceptiva 52,4%, el inyectable reporta 51,2%, sobre la dimensión T de Cobre 52,4%, conocimiento del preservativo con 46,3%, respecto a la dimensión conocimiento del coito interrumpido 57,3%. En cuanto a la dimensión método del ritmo el 45,1% tiene conocimiento bueno. acerca de la dimensión píldora del día siguiente, el 58,5% conocimiento bueno. Datos que señalan una buena comprensión en salud sexual y MAC.
- Se determinó que 52,4% tienen actitudes desfavorables, esto indica que los adolescentes tienen actitudes desfavorables en información sobre MAC, barreras, mitos y creencias, uso del preservativo y la influencia de la pareja en uso de métodos anticonceptivos. Identificándolos como un grupo vulnerable por tener actitudes negativas respecto a métodos anticonceptivos.
- Se ha identificado que las actitudes según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos son desfavorables, en información sobre los MAC muestra 58,5%, la dimensión barrera, mitos y creencias sobre MAC 54,9%, uso del preservativo el 53,7%, en la dimensión influencia de la pareja en el uso del MAC 52,4%. Se logra evidenciar los riesgos que puede atravesar el adolescente a causa de poseer actitudes negativas referente a los métodos anticonceptivos.
- En cuanto a las principales características sociodemográficas; se observó que las edades oscilan entre 15 y 16 años con el 61,0%, son varones un 65,8%, están solteros el 100,0%, y la religión que mayor profesan es la católica con 41,4%, tiene enamorado el 75,6% y el 85,4%, ha tenido relaciones sexuales. El 47,6 % inicio vida sexual entre los 16 -17 años. En cuanto a métodos anticonceptivos, el 73,2 % de los encuestados utiliza preservativo.

## VII.RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la I.E, promover la colaboración entre instituciones como centro de salud, con personal de salud involucrados en temas de salud sexual y reproductiva (obstetras), con la intención de facilitar la creación de entornos de conversación franca y privada, donde los adolescentes puedan plantear preguntas y preocupaciones sobre métodos anticonceptivos.
- Fomentar la participación de padres, madres, tutores y la comunidad en la educación mediante la promoción de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes; que es fundamental. Esto puede incluir talleres educativos dirigidos a padres e hijos. Estas actividades buscan sensibilizar y establecer vínculos de confianza entre ellos; que ayuden a enfrentar situaciones difíciles durante esta etapa.
- A los estudiantes y distintos profesionales obstetras; incentivar investigaciones periódicas para monitorear los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes en relación con los métodos anticonceptivos. Utilizar estos datos para evaluar la efectividad de los programas implementados y realizar ajustes según sea necesario.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. Salud del Adolescente [Internet]; 2024 [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
2. Sociedad Española de Pediatría extrahospitalaria y atención primaria. La etapa de la Adolescencia. [internet]. 2021; [Consultado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
3. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en adolescentes [Internet]; UNFPA 2024 [consultado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes>
4. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. Prevención del embarazo en adolescentes en el actual contexto de emergencia por COVID-19 – Un problema de salud pública, desarrollo, desigualdad y derechos humanos. [Internet]; 2020 [Citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-11-17/mclcpreporte-prevembarazoenadolescentesenelcontextodecovid19-cen-20102020.pdf>
5. Defensoría del Pueblo. Región San Martín ocupa el cuarto lugar con alto porcentaje de embarazo en adolescentes en el país. [Internet]; 2019 [consultado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/region-san-martin-ocupa-el-cuarto-lugar-con-alto-porcentaje-de-embarazo-en-adolescentes-en-el-pais/>
6. López W., Miranda J., Rangel J. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes escolarizados en el municipio de Valencia-Córdoba, 2022. [Tesis de pregrado] Colombia: Universidad de Córdoba; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/7217>
7. Salazar, SX. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato. Portales médicos [tesis de pregrado]. 2022. [Consultado 22 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimiento-y-actitud-sobre-metodos-anticonceptivos-en-estudiantes-de-bachillerato/>
8. García R, Suárez Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE [Internet].

- 2023 [Consultado 22 de marzo de 2024]; 7(1): 307-21. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/1955>
9. Urbina Pérez A. Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023 [Tesis de pregrado] Huancayo: Universidad Peruana los Andes Facultad de Medicina Humana; 2023 [Consultado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/6278>
  10. Vargas B. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa San Juan Bautista-Piura, 2022 [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 24 de marzo de 2024]; Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32529/ACTITUDES\\_ADOLESCENTES\\_VARGAS\\_YOVERA\\_BETSY\\_KAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32529/ACTITUDES_ADOLESCENTES_VARGAS_YOVERA_BETSY_KAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Porras K. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru–Tumbes 2022 [Tesis de pregrado]. Tumbes: Universidad nacional de Tumbes; 2022 [Consultado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64210/TESIS%20-%20PORRAS%20DIOSES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  12. Ramírez C. Relación entre el nivel de conocimiento sobre método anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la institución educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de Abril, 2019 [ Tesis pregrado]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, 2019 [ Consultado el 24 de Marzo del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3085/1/OBSTETRICIA%20-%20Cristian%20Omar%20Ramirez%20Rodriguez%20%26%20Liz%20Janeth%20Pandu%20Sanchez.pdf>
  13. Guerra I. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria de la Institución Educativa “Cleofe Arévalo del Águila” – Banda de Shilcayo, 2022 [Tesis pregrado]. Lima: Universidad Nacional de San Marcos; 2022 [Consultado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4796>

14. Rengifo A. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belén, 2020 [Tesis pregrado] Tarapoto: Universidad Científica del Perú; 2021 [Consultado el 24 de Marzo de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1527/ANGIE%20VAITEARE%20RENGIFO%20SALAZAR%20-%20TSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Zapata G. Factores Asociados al uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes del AA.HH José Obdulio Rivera de Querecotillo Sullana- Piura, 2020. [Tesis pregrado] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [Consultado el 24 de Marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17990>
16. Porras D. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes, 2022 [Tesis pregrado Internet] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022 [Consultado 24 de Marzo de 2024] Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64210/TESIS%20-%20PORRAS%20DIOSES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Alvines C. Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del centro poblado Villa Casa Grande La Arena-Piura, 2019 [Tesis pregrado] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 26 de Marzo de 2024]. Disponible en: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.13032-11075/Description#details>
18. Silva V. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 19 de junio – Sullana- Piura, 2019 [Tesis pregrado en Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 26 de Marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14845>
19. Raffino M. Actitud [Internet] Argentina: Etecé; 2021. [Consultado 6 de abril de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
20. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]; MINSA 2017 [Consultado 2024 Mar 26]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma\\_t%C3%A9cnica\\_de\\_salud\\_de\\_planificaci%C3%B3n\\_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237)
21. Organización de Naciones, Fondo de Población de las Naciones Unidas. Declaración sobre los preservativos y la prevención del VIH, otras infecciones transmisión sexual y

- el embarazo no deseado [Internet]; Consultado 4 de Abril de 2024]. Disponible en: [https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702\\_condoms\\_prevention](https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2015/july/20150702_condoms_prevention)
22. Hernández-Sampieri, R., Mendoza, C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: Mc Graw Hill Education, 2018 [Consultado el 1 de abril de 2024]. Disponible en: [https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92\\_95.pdf](https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf)
23. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Rev. RECIMUNDO [Internet]. 2020; [Consultado 12 de abril del 2024] 4(3):163-7. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
24. Marroquín P. Protocolo de la investigación científica [Internet]. Perú: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle – UNE; 2018 [consultado el 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.une.edu.pe/Titulacion/2013/exposicion/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
25. Polania C, Cardona F, Castañeda G, Alexandra I, Calvache O, Abando W. Metodología de investigación Cuantitativa y Cualitativa aspectos conceptuales y prácticos para la aplicación en niveles de educación. [Internet]. Colombia: Institución Universitaria Antonio José Camacho; 2020. [Consultado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uniajc.edu.co/entities/publication/6c889d17-3761-4367-8779-19e0e69a3a3a>
26. Casas J, Repullo R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Rev. Aten Primaria [Internet]; 2023 [Consultado 12 de abril de 2024]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>
27. Vargas L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana- Piura,2023[Tesis pregrado] Piura: Universidad Los Ángeles de Chimbote;2023 [Consultado el 17 de abril del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO\\_ANTICONCEPTIVO\\_VARGAS\\_FARIAS\\_LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO_ANTICONCEPTIVO_VARGAS_FARIAS_LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

28. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la investigación versión 001 [internet] 2024 [Consultado 18 de abril 2024]. Disponible en:

<https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>



## ANEXOS

### ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA   | OBJETIVOS   | VARIABLE  | METODOLOGÍA  |
|--|---|---|--|
| <p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja - San Martín 2024?</p> | <p><b>Objetivo general:</b><br/>Determinar el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria la I.E. Santo Toribio de la provincia de Rioja – San Martín, 2024</p> <p><b>Objetivos específicos:</b><br/>Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.</p> <p>Identificar el conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024</p> <p>Determinar la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio – San Martín, 2024.</p> <p>Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín, 2024.</p> <p>Describir las características Sociodemográficas y sexuales en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024</p> | <p><b>Variable 1</b><br/>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p><b>Dimensiones:</b><br/>- Aspectos específicos<br/>- Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva<br/>- Conocimiento sobre el inyectable<br/>- Conocimiento sobre la T de cobre<br/>- Conocimiento del preservativo<br/>- Conocimiento del coito interrumpido<br/>-Conocimiento del método del ritmo<br/>-Conocimiento sobre la píldora del día siguiente</p> <p><b>Variable 2:</b><br/>Actitud sobre métodos anticonceptivos</p> <p><b>Dimensiones:</b><br/>- Información sobre MAC<br/>- Barreras, mitos y creencias sobre MAC<br/>-Uso del preservativo<br/>-Influencia de la pareja en el uso del MAC</p> | <p><b>Tipo de investigación:</b><br/>Cuantitativa</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo simple</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>Población y muestra:</b><br/><b>Población:</b> Representado por 82 alumnos de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja – San Martín.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra son los 82 alumnos de la I.E. Santo Toribio</p> |

## ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

Estimado s (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo: Determinar el Nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto grado de secundaria de la I.E. Santo Toribio, Rioja- San Martín, 2024. Por lo tanto, no le preguntaremos 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 la investigación.

#### **Datos Generales**

Responda marcando con un aspa (X)

#### **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA SEXUALES Y REPRODUCTIVAS**

**1.1 EDAD CUMPLIDA \_\_\_\_\_ años**

**1.2 SEXO**

1. Varón
2. Mujer

**1.3 RELIGIÓN**

1. Católica
2. Adventista
3. Evangélica
4. Cristiana
5. Otra especifique \_\_\_\_\_

**1.4 ESTADO CIVIL**

1. Soltero (a)
2. Conviviente
3. Casado (a)
4. Divorciado (a)
5. Viudo (a)

**1.5 TIENES ENAMORADO (a)**

1. Si
2. No

**1.6 ¿Ha tenido relaciones coitales**

1. Si
2. No

**1.7 EDAD DE INICIO DE SU RELACIÓN SEXUAL \_\_\_\_\_**

**1.8 QUE MÉTODO USAS ACTUALMENTE**

1. Método del ritmo
2. Método del moco cervical
3. Píldora
4. Inyectable
5. T de cobre
6. Preservativos
7. Ninguno

## II. CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Para cada una de las siguientes proposiciones, marque con una X la casilla que consideras

| PROPOSICIONES   | Si | No |
|---|----|----|
| 2.1 Un método anticonceptivo es una sustancia procedimiento que evita el embarazo                                     |    |    |
| 2.2 Todos los métodos anticonceptivos son reversibles   |    |    |
| 2.3 En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.           |    |    |
| 2.4 La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación  |    |    |
| 2.5 La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual   |    |    |
| 2.6. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.       |    |    |
| 2.7 La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad  |    |    |
| 2.8 La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.                  |    |    |
| 2.9 El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.   |    |    |
| 2.10 Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales   |    |    |
| 2.11 El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación  |    |    |
| 2.12 Los inyectables son perjudiciales para la salud  |    |    |
| 2.13 La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.  |    |    |
| 2.14 La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud  |    |    |
| 2.15 El condón es 100% seguro para evitar el embarazo   |    |    |
| 2.16 El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.                                     |    |    |
| 2.17 El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital                      |    |    |
| 2.18 El mismo condón se puede usar varias veces   |    |    |
| 2.19 Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.                          |    |    |
| 2.20 L El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer. |    |    |
| 2.21 La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario                        |    |    |

### III. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos

A continuación, encontraras otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión. Para responder marque con una X la casilla correspondiente a su criterio, con base en la siguiente escala.

TA: Totalmente de acuerdo

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

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

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

TD: totalmente en desacuerdo

| PROPOSICIONES  | TA | A | I | TD | D |
|--|----|---|---|----|---|
| 1 Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.                 |    |   |   |    |   |
| 2 Tu como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos   |    |   |   |    |   |
| 3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años. |    |   |   |    |   |
| 4 Considera usted que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.                                       |    |   |   |    |   |
| 5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.               |    |   |   |    |   |
| 6 Es difícil para usted conseguir métodos anticonceptivos.   |    |   |   |    |   |
| 7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.  |    |   |   |    |   |
| 8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro.                               |    |   |   |    |   |
| 9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo.   |    |   |   |    |   |
| 10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.  |    |   |   |    |   |
| 11 Crees que es tu pareja la que debe de decidir qué métodos debes usar y que no vas a usar.                           |    |   |   |    |   |
| 12 Consideras tu que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.   |    |   |   |    |   |
| 13 Considera usted que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.                                |    |   |   |    |   |
| 14 Consideras el uso de anticonceptivo un pecado.  |    |   |   |    |   |

## ANEXO 03: FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS

### JURADO 1



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:**

Mg. Espinoza Silva Esther Sumacc

**N° DNI / CE:**

32968158

**Teléfono / Celular:** 925006298

**Email:** imacsumac@hotmail.com

**Título profesional:**

Licenciada en Obstetricia

**Grado académico:** Maestría  Doctorado

**Especialidad:**

Mención en Salud Sexual y Reproductiva

**Institución que labora:**

Centro de salud Florida

**Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.****Título:**

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

**Autor (es):**

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

**Programa académico:**

Obstetricia





FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

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

Recomendaciones: .....

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

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

DNI: 32968158





## JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:**

Emperatriz Gamarra Callupe

**N° DNI / CE:**

32841588

**Teléfono / Celular:** 947332913

**Email:** emperatriz2223@hotmail.com

**Título profesional:**

Licenciada en Obstetricia

**Grado académico:** Maestría  X

Doctorado \_\_\_\_\_

**Especialidad:**

Mención en Salud Sexual y Reproductiva

**Institución que labora:**

Hospital Eleazar Guzmán Barrón

**Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**

**Título:**


Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, LE N° 89002 Gloriosa 329 - Chimboze, 2023

**Autor (es):**

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

**Programa académico:**

Obstetricia

  
Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

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

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

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

Recomendaciones: .....

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

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

  
 Mg. Gamarra Callupe Emperatriz  
 D. O. N.º 8197  
 Firma

### JURADO 3



#### Ficha de identificación del experto para proceso de validación

**Nombres y Apellidos:**

Giovana Yermé Bermúdez Robles

**Nº DNI / CE:**

32989256

**Teléfono / Celular:** 945420293

**Email:** grober270@hotmail.com

**Título profesional:**

Licenciada en Obstetricia

**Grado académico:** Maestría  X  Doctorado \_\_\_\_\_

**Especialidad:**

Alto Riesgo Obstétrico

**Institución que labora:**

Hospital Eleazar Guzmán Barrón

**Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.**

**Título:**

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

**Autor (es):**

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

**Programa académico:**

Obstetricia



**FICHA DE VALIDACIÓN**

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

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

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

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

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

Recomendaciones: .....

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

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

DNI: 32989256

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

#### *Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento*

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,732             | 21             |

#### *Estadísticas de total de elemento*

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

## BAREMACIONES

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

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

## ACTITUDES PARA MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

### *Estadísticas de fiabilidad: Actitud*

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,725             | 14             |



*Estadísticas de total de elemento*

|     | Media de<br>escala si el<br>elemento se<br>ha<br>suprimido | Varianza de<br>escala si el<br>elemento se<br>ha<br>suprimido | Correlación<br>total de<br>elementos<br>corregida | Alfa de<br>Cronbach si<br>el elemento<br>se ha<br>suprimido |
|-----|--|---|---|---|
| P1  | 49,1333  | 58,740  | ,441  | ,698  |
| P2  | 50,0000  | 57,379  | ,429  | ,698  |
| P3  | 49,5000  | 64,052  | ,180  | ,726  |
| P4  | 49,5000  | 63,500  | ,172  | ,729  |
| P5  | 49,1667  | 61,799  | ,417  | ,704  |
| P6  | 51,1667  | 65,730  | ,063  | ,741  |
| P7  | 50,2667  | 56,271  | ,406  | ,701  |
| P8  | 50,8333  | 58,282  | ,446  | ,696  |
| P9  | 49,4333  | 61,220  | ,330  | ,710  |
| P10 | 48,9667  | 66,516  | ,088  | ,731  |
| P11 | 49,0667  | 59,720  | ,591  | ,690  |
| P12 | 49,1667  | 57,937  | ,488  | ,692  |
| P13 | 50,2000  | 55,683  | ,447  | ,695  |
| P14 | 49,5333  | 60,533  | ,299  | ,714  |

| VARIABLE  | ESCALA  | NIVEL DE                   |
|-----------|---------|----------------------------|
|           | Puntos  | APLICACIÓN DE LA<br>ESCALA |
|           | 14 – 46 | Desfavorable               |
| Actitudes | 47 -70  | Favorable                  |

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

**ANEXO 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS**

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

La presente investigación en Salud se titula: \_\_\_\_\_ y es dirigido por Cindy Pamela López Muñoz, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es:

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 5 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_. Si desea, también podrá escribir al correo \_\_\_\_\_ para recibir más información, asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

---

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)**

Título del estudio:

.....

Investigador (a):

.....

**Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: ..... Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Explicar brevemente el fundamento de trabajo de investigación (máximo 50 palabras)

.....  
.....  
.....

**Procedimientos:**

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

1. ....
2. ....
3. ....

**Riesgos:** (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

.....  
.....  
.....

**Beneficios:**

.....

**Costos y/ o compensación:** (si el investigador cree conveniente)

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico .....

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos**  
Participante

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**

\_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos**  
Investigador

\_\_\_\_\_  
**Fecha y Hora**



Chimbote, 17 de abril del 2024

**CARTA N° 000000407- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

**Sañoña:**

**DIRECTOR SEGUNDO FERNANDO VASQUEZ EDQUEN  
I.E. SANTO TORIBIO - RIOJA**

**Presente.-**

|         |          |                                    |  |
|---------|----------|------------------------------------|--|
|         |          | <b>I. E. SANTO TORIBIO - RIOJA</b> |  |
|         |          | <b>MESA DE PARTES</b>              |  |
|         |          | <b>RECIBIDO</b>                    |  |
| N° REG. | 095      |                                    |  |
| FECHA:  | 18.04.24 |                                    |  |
| HORA:   | 12:20    |                                    |  |

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. SANTO TORIBIO, RIOJA- SAN MARTÍN, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 82 ALUMNOS, a cargo de CINDY PAMELA LOPEZ MUÑOZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 46821968, durante el periodo de 01-04-2024 al 23-04-2024.

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

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

Atentamente.

Dr. Willy Valle Salaserra  
Coordinador de Gestión de Investigación