



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. POLITÉCNICO
NACIONAL DEL SANTA - CHIMBOTE, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

MORENO GOMEZ, JHOSELYN DIANA

ORCID:0000-0002-2717-2481

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0158-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:47** horas del día **23** 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
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. POLITÉCNICO NACIONAL DEL SANTA - CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :

(0102151050) **MORENO GOMEZ JHOSELYN DIANA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. POLITÉCNICO NACIONAL DEL SANTA - CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante MORENO GOMEZ JHOSELYN DIANA, asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% 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, 09 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

Dedicatoria

A Dios, por darme su amor, sabiduría, fe y fortaleza a lo largo de mis estudios y de esta linda carrera que es Obstetricia.

A mis padres, Ruben y Delia por su amor incondicional, por sus consejos, su tiempo y por hacer de mí una mejor persona.

A mi hijo, Gaddiel por ser mi fuente de energía, de vida, motivación e inspiración para seguir adelante logrando un futuro mejor.

A mis hermanos y abuelos por confiar siempre en mí y darme su aliento en todo momento para poder seguir adelante.

Jhoselyn Diana Moreno Gomez

Agradecimiento

A Dios, dador de la vida; quien me guio en cada paso de mis estudios y me brindo sus bendiciones día a día.

A mis padres, por darme la vida, por su amor y por su fuerza motivadora que me brindaron día a día para seguir adelante en mis propósitos.

A mis amigas, Yeily, Celeste y Judith por conocerlas, formar parte de esta linda etapa y animarme siempre a no rendirme.

A mi asesora Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por sus enseñanzas, por su tiempo, por sus conocimientos compartidos, fue una parte indispensable en mi formación profesional.

Jhoselyn Diana Moreno Gomez

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	¡Error! Marcador no definido.
Agradecimiento.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice general.....	¡Error! Marcador no definido.
Lista de Tablas.....	¡Error! Marcador no definido.I
Lista de figuras.....	¡Error! Marcador no definido.I
Resumen.....	¡Error! Marcador no definido.X
Abstract.....	¡Error! Marcador no definido.
I. Planteamiento del problema.....	¡Error! Marcador no definido.
II. Marco teórico.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
2.3 Hipótesis.....	18
III. Metodología.....	19
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación.....	19
3.2 Población.....	19
3.3 Operacionalización de las variables.....	2¡Error! Marcador no definido.
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
3.5 Método de análisis de datos.....	¡Error! Marcador no definido.1
3.6 Aspectos Éticos.....	¡Error! Marcador no definido.2
IV. Resultados.....	33
V. Discusión.....	43
VI. Conclusiones.....	47
VII. Recomendaciones.....	48
Referencias bibliográficas.....	49
Anexos.....	53
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	53
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	55
Anexo 03. Reporte de validación y confiabilidad del instrumento.....	59
Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros.....	74

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de las variables	22
Tabla 2. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.....	33
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.....	35
Tabla 4. Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.....	37
Tabla 5. Actitud global sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.....	39
Tabla 6. Características sociodemográficas y reproductivas de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.....	41

Lista de figuras

- Figura 1.** Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.....34
- Figura 2.** Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.....36
- Figura 3.** Gráfico de pastel de la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.....38
- Figura 4.** Gráfico de barras de la actitud global sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.....40

Resumen

Los métodos anticonceptivos se definen como el conjunto de medicamentos o procedimientos que previenen un embarazo no deseado y previenen as ITS. La adolescencia es la etapa más sensible para la salud sexual y reproductiva del ser humano, caracterizándose por cambios físicos, sexuales y emocionales. **objetivo general** determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico nacional del Santa - Chimbote, 2024. **Metodología:** estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, la población estuvo conformada por 150 adolescentes y la muestra con la que se trabajó fueron 114 participantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, la técnica que se utilizó para la aplicación del instrumento fue una encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento se utilizó un cuestionario y el Test de Likert para la actitud, priorizando los principios éticos. **Resultados:** Según las dimensiones del nivel de conocimiento se ha observado que los adolescentes mostraron un conocimiento profundo con el 74,6% el coito interrumpido, seguido del 70,2% el método del ritmo y en relación a la actitud demostraron en su totalidad actitud negativa, refiriendo que no han recibido una información sobre los métodos anticonceptivos con el 80,7%, seguido del 60,5% en cuanto al uso del preservativo. **Se concluye** que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento profundo con el 54,4%. y el 54,0% presentaron una actitud positiva frente a los MAC.

Palabras claves: actitud, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos

Abstract

Contraceptive methods are defined as the set of medications or procedures that prevent unwanted pregnancy and prevent STIs. Adolescence is the most sensitive stage for human sexual and reproductive health, characterized by physical, sexual and emotional changes. **general objective** to determine the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E. National Polytechnic of Santa - Chimbote, 2024. **Methodology:** quantitative study, descriptive level, non-experimental and cross-sectional design, the population was made up of 150 adolescents and the sample with which we worked was 114 participants who met the criteria inclusion and exclusion, the technique used to apply the instrument was a survey and to evaluate the level of knowledge a questionnaire and the Likert Test for attitude were used, prioritizing ethical principles. **Results:** According to the dimensions of the level of knowledge, it has been observed that the adolescents showed in-depth knowledge with 74.6% of interrupted intercourse, followed by 70.2% of the rhythm method and in relation to attitude, they fully demonstrated attitude. negative, stating that they have not received information about contraceptive methods with 80.7%, followed by 60.5% regarding the use of condoms. It is **concluded** that adolescents present a deep level of knowledge with 54.4%. and 54.0% had a positive attitude towards CAM.

Keywords: attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods

I. Planteamiento del problema

La adolescencia es la etapa más sensible para la salud sexual y reproductiva del ser humano, pues es un periodo de maduración gonadal que marca la capacidad de procreación, además se agrega a este periodo, la adquisición de patrones para su vida adulta, ya sea el relacionado con su futuro productivo, social y económico; de allí la importancia de enfocar la salud de los adolescentes en un escenario sanitario prioritario para los gobiernos con hechos basados en evidencias: de esta manera la Organización de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) expone la necesidad de trabajar con enfoques preventivos y de intervención evitando de esta manera los embarazos adolescentes, abortos e infecciones de transmisión sexual en este grupo poblacional, pues se ha instalado un antecedente negativo respecto al inicio de las relaciones sexuales que no coincide con la primera unión marital por lo que se acentúan comportamientos precoces sobre prácticas sexuales riesgosas (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), identifica al embarazo no deseado adolescente como uno de los problemas más álgidos habiéndose contabilizado 42,5 nacimientos por cada 1000 mujeres en el 2021, siendo una de las causas el difícil acceso que tienen los adolescentes a los métodos anticonceptivos (MAC) , el que se ve condicionado por factores como el conocimiento sobre éstos y su uso correcto, el abandono de un método a causa de los efectos secundarios, el poco acceso a los servicios sanitarios diferenciados, la estigmatización social y vergüenza, la educación sexual de baja calidad y la poca preparación del personal de salud para orientarlos y asistir al cuidado de su salud sexual; en este sentido, este organismo internacional promueve acciones de apoyo a los países para el abordaje de este problema como el acceso menos difícil y más seguro al uso de MAC.

Para describir la situación sobre anticoncepción en adolescentes, la Federación Centroamericana de Asociaciones de Obstetricia y Ginecología exponen que existe una data sobre el uso de MAC en estos púberes en la que muestra una tasa de fracaso mayor al promedio, mayor porcentaje de abandono del método y menor cumplimiento en relación a la población adulta, por lo que es inminente esperar embarazos no planeados y una mayor exposición a infecciones de transmisión sexual; estos expertos atribuyen estos desenlaces al inicio precoz de la actividad sexual y a las relaciones sexuales sin protección. De tales condicionantes, la desinformación sobre sexualidad, anticoncepción y conductas saludables

son producto de la pobre educación sexual impartida tanto en las aulas educativas y en el propio hogar, convirtiéndose en una barrera para iniciar con un método anticonceptivo; otro factor influyente se encuentra en los profesionales de la salud, quienes deben estar provistos de capacidades no solo científicas sino también de habilidades emocionales que le permitan sintonizarse con los adolescentes en un marco de respeto y confidencialidad para que tomen decisiones asertivas respecto a su sexualidad y la anticoncepción (3).

Este panorama no es diferente en el Perú en cuanto a salud sexual del adolescente; por ejemplo, en el 2021 el 8,9% de adolescentes entre 15 a 19 años que estuvieron embarazadas alguna vez y 6,6% ya habían sido madres, 25,8% del total de adolescentes de ese año estaban embarazadas de su primer hijo, datos que toma el Ministerio de Salud (MINSA) para analizar la situación después de la emergencia sanitaria del 2020 en este grupo etario, pero que le permitieron visualizar la importancia del acceso de los adolescentes a los MAC y su impacto favorable en los proyectos de vida de éstos. Así, el uso de MAC modernos y particularmente de aquellos de larga duración, observándose una leve reducción de estos embarazos. Dentro del grupo de adolescentes entre los 15 y 19 años, la cifra ha oscilado del 11% entre las adolescentes en general y del 50% en las adolescentes actualmente unidas siendo una de las metas vigentes el incremento de estas cifras ya que tendrán un impacto positivo en la salud de estas púberes (4).

El otro problema sanitario cuya prevención se logra con el uso de un MAC, es el de las Infecciones de transmisión sexual (ITS), Virus de Inmunodeficiencia (VIH) y síndrome de Virus de Inmunodeficiencia (SIDA) reportándose que en el año 2022, el condón masculino fue el segundo MAC más utilizado, sin embargo solo el 14% de los adolescentes varones en el Perú lo usan como método frecuente, correcto y consistente en sus relaciones sexuales, dejando a un grueso porcentaje de adolescentes más expuestos a estas enfermedades por no hacer uso de este método, agregado a ello que el 52% de las mujeres y 66% de los varones adolescentes iniciaron su actividad sexual antes de los 17 años y, coincide con el periodo escolar por lo que la educación sexual integral debe empezar tempranamente (5).

Identificando este escenario educativo en el que los adolescentes reciben conocimientos sobre sexualidad y, particularmente sobre la existencia de los MAC, es pertinente evaluar cuánto conocen sobre ellos y estimar la magnitud del problema desde la información que estos púberes internalizan, hasta la percepción del uso de un MAC; en un estudio realizado en una institución educativa emblemática en Chimbote, se reportó que el

nivel de conocimiento sobre los MAC que poseen los adolescentes investigados, era catalogado como regular en la mitad de los encuestados, lo que es preocupante porque no asegura que su uso sea el correcto o que comprendan la importancia de su uso y el peligro que significa tener actividad sexual sin protección (6).

A nivel local esta realidad se repite y a ello se agrega el poco interés de las autoridades sanitarias que ejecutan intermitentemente las políticas de salud pública del que depende la salud de estos adolescentes, tal como lo denuncia la Defensoría del Pueblo observando la poca preocupación de la Dirección Regional de Salud-Ancash por los servicios de salud sexual y reproductiva, siendo la norma técnica de atención integral del adolescente del MINSA que indica que se debe asegurar a los adolescentes, su acceso a los consultorios de planificación familiar en condiciones libres y de independencia para decidir por un MAC en forma responsable e informada, sin que medien prejuicios sociales, pero que en la realidad nacional y local no se cumple a cabalidad ya sea por la poca continuidad que tienen los programas sanitarios, como por la poca asistencia a estos consultorios por parte de esta población; esta conducta tiene su origen en la falta de un conocimiento sobre los MAC apropiados para su edad (7, 8).

Ante este panorama se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa, Chimbote - 2024? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico nacional del Santa - Chimbote, 2024.

Para operativizar este objetivo se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.
- (b) Detallar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.
- (c) Establecer la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.
- (d) Identificar la actitud sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politecnico Nacional del Santa - Chimbote,

2024.

(e) Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.

Esta investigación se justificó a nivel teórico dado que es relevante porque actualmente hoy en día los adolescentes son considerados, como una población vulnerable dado que tienen la falta información sobre los métodos anticonceptivos. Hoy en día sigue siendo una problemática presente, que afectan a la salud sexual y reproductiva, tratándose de embarazos no planeados, la maternidad adolescente, los contagios de ITS y VIH/SIDA impactando negativamente en sus expectativas futuras, a consecuencia por las prácticas sexuales de riesgo, como el inicio de relaciones sexuales a temprana edad y el mal uso del preservativo. Cabe decir que hay adolescentes que tienen el acceso a recibir información sobre los métodos anticonceptivos, pero a veces existen obstáculos que a ellos los impiden recibir dicha información. Asimismo, cabe resaltar que las instituciones educativas no les brindan información, debido a que su objetivo es prepararlos para un futuro mejor en lo académico.

Así también a nivel práctico, los hallazgos de este estudio, ofrecerán a los proveedores de salud a mejorar sus estrategias de atención en anticoncepción en adolescentes, considerando que las casuísticas pueden variar de una a otra población estudiantil y los condicionantes a los que están sometidos. El aporte de información nueva y actual sobre este problema, favorece a focalizar la atención de los adolescentes con mayor probabilidad de éxito y motivar cambios en los estilos de vida y conductas sexuales de estos adolescentes, formando una cultura de prevención en anticoncepción.

Finalmente, a nivel metodológico, se fundamentó en el uso de un instrumento previamente validado por jueces expertos, que aportará a las dos variables como son conocimiento y actitud y sus dimensiones en estudio, esto va permitir buscar conclusiones valederas sobre la realidad de esta población hoy en día. Los hallazgos que se encontraron ayudaran a reconocer el enfoque necesario, para que de esta manera ayude a realizar mejoras para las investigaciones a futuro.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Salazar S, et. al. (9), México 2022, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato”, plantearon como **objetivo** analizar la relación entre el conocimiento y la actitud sobre los MAC entre los estudiantes de bachillerato público mexicano; la **metodología** fue de nivel descriptivo cuya muestra estuvo conformada por 249 adolescentes de esta casa de estudios. Los **resultados** mostraron que la edad media fue de 16.6 años, la media para la primera relación sexual fue de 14.8 años y el método más usado en el 24% fue el condón, su nivel de conocimiento y actitud no se relacionaron con variables como el sexo del adolescente, si se encontró relación estadística entre la actitud y la vida sexual activa de éstos, entre el conocimiento y la actitud sobre los MAC. **Concluyeron** que mientras exista un conocimiento deficiente sobre MAC, condicionará al adolescente a actitudes de riesgo respecto al contagio de ITS y embarazos no planeados.

Zúñiga I, Baltodano R (10), Nicaragua 2021, en su tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020”, plantearon como **objetivo** evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, para lo cual utilizó una **metodología**, de nivel descriptivo, transversal, cuya muestra lo constituyeron 94 adolescentes. Entre los **resultados** encontraron que el 61,7% tuvo un buen nivel de conocimiento, 68,1% mostró una actitud favorable, mientras que 50,6% tuvieron una calidad de práctica buena. **Concluyó** que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel conocimiento bueno y la actitud favorable frente a los MAC.

Medina J (11), Nicaragua 2020, en su estudio **titulado** “Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, RACCS, Diciembre 2019 en Enero del 2020”, planteó como **objetivo** valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años en Nicaragua; la **metodología** fue de estudio descriptivo, de corte transversal, utilizó como instrumento un cuestionario, los **resultados** fueron que los adolescentes tienen un conocimiento malo con el 51% y presentan actitudes favorables con el 100%. **Concluye** que la mitad de adolescentes

encuestados mostraron que tienen conocimiento sobre el tema, actitudes favorables y malas prácticas demostrando que no existe ninguna relación.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Fernández K (12), Piura 2023, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. José Olaya Balandra - Piura, 2023” , planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos entre la población estudiantil de esta institución educativa, para lo cual utilizó una **metodología** de nivel descriptivo correlacional y cuya muestra estuvo compuesta por 89 estudiantes. Entre los **resultados** se reportó que 40,28% tenía conocimientos limitados, mientras que el 74,8% demostró actitudes negativas, así también 59,1% que tenían conocimiento limitado, mostraban actitudes negativas. **Concluyó** que menos de la mitad de los adolescentes demostraron un conocimiento limitado y más de la mitad presentan una actitud negativa frente a los métodos anticonceptivos.

Rengifo A (13), Iquitos 2021, realizo una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belen noviembre 2020”, planteó como **objetivo general:** determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belen noviembre 2020. Uso como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional y transversal. La muestra estuvo constituida por 66 adolescentes de la zona baja de Belen; los **resultados** en la investigación fueron que el 54,5% poseen un conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos, **concluye** que más del 50% de las adolescentes encuestadas, tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Vela K (14), Iquitos 2021, en su estudio **denominado** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes 5° de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania - 2020”, planteó como **objetivo** determinar nivel de conocimiento y actitudes en los estudiantes de dicha institución educativa; la **metodología** que uso fue de nivel descriptivo correlacional, tipo cuantitativo, trabajando con una muestra de 36 adolescentes de educación secundaria. Los **resultados** más importantes reportados fueron que 69,4% poseían un nivel de conocimiento alto y el 30,6% tenían nivel bajo. Por consiguiente, el 83,3% presentaron actitudes positivas. **Concluye** que los estudiantes de 5° de secundaria presentan más de la mitad un conocimiento alto y a

la vez actitudes positivas hacia los métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes locales o regionales

Alejos F (15), Chimbote 2023, en su estudio **titulado** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. N° 89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023”, planteó como **objetivo** determinar la existencia de relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes respecto a los MAC de los adolescentes de esta I.E. por lo que trabajó con una **metodología** de nivel descriptivo correlacional y cuya muestra estuvo conformada por 136 adolescentes. Los **resultados** reportados indican que 72,8% de ellos tienen un buen nivel de conocimiento y el 70,7% mostraron actitudes favorables, por lo que **concluyó** que más de la mitad de los adolescentes presentan un buen nivel de conocimiento al igual que muestran actitudes desfavorables frente al tema.

Sánchez O (16), Huarney 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. 88106 José Carlos Mariátegui – Huarney, 2023”, planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los estudiantes adolescentes de esta I.E.; la **metodología** correspondió a un nivel descriptivo correlacional para lo cual recolectó una muestra de 80 estudiantes. Los **resultados** arrojaron que 68,8% tenían un nivel de conocimiento regular, 47,5% mostraron actitudes desfavorables y 41,3% tenían actitudes favorables. **Concluyó** que los adolescentes más de la mitad de ellos presentan un nivel de conocimiento regular y presentan actitudes desfavorables frente al tema.

Gonzales D, Pagola L (17), Huaraz 2019, en su estudio **titulado** “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Señor de la Soledad Huaraz, 2019” planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre MAC que tienen los estudiantes de esta I.E. por lo que se trabajó con una **metodología** descriptiva correlacional cuya muestra estuvo conformada por 90 adolescentes. Entre los **resultados** reportaron que 62,2% de ellos mostraban un nivel de conocimiento bajo y el 72,2% tenían actitudes favorables respecto a los MAC. **Concluyeron** que la mayoría de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento bajo y más de la mitad tienen actitudes favorables.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es el conjunto de saberes que un individuo posee en su mente sobre un objeto físico o abstracto y del cual hace uso en favor de sus intenciones. A través de un proceso mental se hace posible la internalización del objeto de conocimiento por el sujeto, y es variable de un sujeto a otro, ya sea por la velocidad de la asimilación, por la complejidad del objeto cognoscente o por las herramientas mentales y adiestramiento del cerebro. La adquisición de este cúmulo de información es explicada por teorías filosóficas, entre las más relevantes se tiene al racionalismo y empirismo (18).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

El racionalismo es una corriente que explica que el conocimiento nace del raciocinio en la que el ser humano es capaz de adquirir un conocimiento sin necesidad de experimentación, sosteniendo que cada individuo está en capacidad de elaborar una imagen mental de un objeto que puede nunca haber visto, más aún esta imagen lo faculta para desprender otros conocimientos contruidos de herramientas mentales como el análisis y la síntesis. Su mayor exponente fue Rene Descartes (19).

El empirismo, afirma que el conocimiento se adquiere a través de los sentidos, es decir el ser humano nace sin conocimiento y la experimentación le permitirá asimilar el conocimiento, por tanto, posee cualidades como ser evolutivo, permitir actualizaciones y cambiante en función de nuevas percepciones; sus exponentes fueron John Locke y David Hume (19).

La teoría Kantiana, postula que el conocimiento nace del razonamiento y la experiencia del ser humano respecto al objeto cognoscente y cuyos pilares se establecen sobre la estructura mental que se instala, categorizados, proyectados y priorizados en virtud de las necesidades de quien conoce y, el cúmulo de información que contiene este conocimiento, cuando mayor es el contenido, la elaboración del concepto es más complejo y su uso es más productivo su exponente es Immanuel Kant (19).

2.2.1.2 Teorías de aprendizaje de conocimiento

Los conocimientos se adquieren a través de un proceso mental llamado aprendizaje, ya sea vulgar o científico; las formas de aprender están mediadas por factores como el tipo de aprendizaje, la complejidad de lo expuesto, el entorno social y los elementos propios de la ciencia pedagógica. Al respecto se han expuesto diferentes enfoques teóricos que entre los más importantes están:

- a) Teoría constructivista, que sostiene que es la persona quien construye sus conocimientos no necesariamente en cantidad, sino como precursor de nuevas competencias que lo hacen capaz de resolver problemas en situaciones conocidas como situaciones nuevas, lo que pretende esta corriente es que la pedagogía haga un acompañamiento en el proceso del aprendizaje (20).
- b) Teoría del aprendizaje significativo, propone que el aprendizaje es asociativo en cuanto una nueva información se enlaza con una anterior formando bloques de conocimientos almacenados en el cerebro con la particularidad que éstos son interesantes para el individuo; está centrado en la enseñanza de aquellos contenidos que le son interesantes e importantes para un grupo cuya motivación son los saberes previos. (20).
- c) Teoría cognitivista, explica que el aprendizaje significa la interpretación, procesamiento y almacenamiento de información por la mente, involucra experiencias sensoriales, formales y psicológicas pasadas y presentes, de esta manera la mente forma un nuevo saber cada vez más voluminoso y complejo (20).

2.2.1.3 Tipos de conocimiento

- Empírico, es aquel que surge de la observación y la experiencia que se asimila en la mente bajo el racionalismo y que es expresada en un lenguaje propio; este conocimiento tiene como requisito ser susceptible de ser contemplado a través de los sentidos.
- Teórico, es un conocimiento surgido de una hipótesis y se adquiere no solo con la percepción sensorial sino con la comprensión en todo sentido del objeto cognoscente, por lo que obedece a un proceso de construcción mental abstracta.
- Concreto, es el aquel que se aprende de la apreciación directa del objeto en todas sus aristas, se aproxima al conocimiento empírico porque toma la realidad concreta y la somete al escrutinio sensorial.
- Abstracto, corresponde a un conocimiento no evidente, no perceptible pero existente que se desprende del conocimiento concreto pero que evalúa las propiedades del objeto en todas las formas y complementar el conocimiento evidente con el que no está visible, dándole integridad a un saber, creando este nuevo conocimiento (21).

2.2.2 Actitud

Se define como la intención mental y emocional del individuo hacia un objeto, asignándole una disposición interna respecto a una actuación futura, lo que se conoce como conducta. La actitud es un estadio intermedio y transitorio entre el conocimiento y el

comportamiento. Se estima que una conducta asertiva esta precedido por una actitud positiva y permite cumplir objetivos (22).

2.2.2.1 Teorías de la Actitud

- Teoría del aprendizaje: Se fundamenta como el condicionamiento efectivo clásico y el aprendizaje observacional, para lograr la imitación.
- Teoría de la consistencia cognitiva: Se basa en aquellas personas que eliminan lo irracional creando pensamientos, ideas y actitudes mutuamente compatibles.
- Teoría de la disonancia cognitiva: Esta teoría se identifica en que las nuevas acciones se relacionan la información con otros conocimientos obtenidos, de la misma manera los individuos puedan desarrollar nuevas ideas en base a la capacidad de cada persona.
- Teoría ambientalista: Se basa en la evolución del argumento social y de cómo influye en la adquisición de nuestras actitudes a lo largo del tiempo (22).

2.2.2.2 Funciones de actitud

Según el psicólogo Daniel Katz las actitudes obedecen a los intereses de las personas, reconociéndose algunas funciones a resaltar:

- Función adaptativa, por lo que las personas seleccionan y modifican en situaciones de conveniencia social en la que se desenvuelven.
- Función expresiva, aquella que se utiliza para manifestar de modo apropiado, sus emociones en un momento particular en un espacio definido.
- Función defensiva, son actitudes que nacen de reflejos veloces y que ameritan para la persona tomar una decisión rápida; su finalidad es la estabilidad social.
- Función cognitiva, que surge de cotejar mentalmente las actitudes propias con relación al comportamiento de las personas (22).

2.2.2.3 Tipos de actitud

- Actitud positiva, caracterizada por la apreciación provechosa en situaciones que experimentan, ya sean buenas o malas, del que suelen ser estimulantes para actuar de manera creativa y confiada.
- Actitud negativa, es la percepción de la persona relacionada con sentimientos como desesperanza, desilusión y derrota, por lo que estas situaciones en la que se manifiesta esta actitud, suelen verse magnificadas, en un afán de justificar el sentimiento de imposibilidad.
- Actitud emocional, la persona adopta una posición y elabora un análisis de reacción de acuerdo a sus afectos y el de los otros, dejando de lado el discernimiento emocional.

- Actitud asertiva, tendencia intrínseca de la persona a encontrar soluciones exitosas.
- Actitud flexible, por el que la persona asimila la presencia de cualidades y puntos de vista ajenos sin renunciar a los suyos, la presencia de esta capacidad de flexibilidad le permite a la persona adaptarse con éxito en los entornos que le toca vivir (22).

2.2.3 La adolescencia

2.2.3.1 Definición y clasificación

a) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (23), es la etapa del ciclo biológico comprendida entre la niñez y la adultez, cronológicamente se inicia a los 10 años y culmina hacia los 19 años, caracterizándose por un acelerado crecimiento físico, intelectual y psicosocial y cuyos cambios se dan principalmente en la esfera sexual y reproductiva. Es considerada una etapa saludable, sin embargo, los adolescentes deben enfrentarse a múltiples riesgos cuando no son adecuadamente informados en sexualidad, además necesitan entornos seguros y oportunidades de participación positiva que los alejen de situaciones dañinas.

Se divide en 2 fases:

- Adolescencia temprana; comprendida entre los 10 y 14 años en esta etapa se reflejan los cambios físicos, vemos como el adolescente tiene un crecimiento progresivo, así mismo el desarrollo de cada órgano sexual y sus características sexuales secundarios, así mismo en los que se identifican riesgos sanitarios asociados con enfermedades por la falta de saneamiento y la higiene.
- Adolescencia tardía; que va desde los 15 a 19 años; en esta etapa aun vemos el cambio físico sin embargo se enfoca más en que sus pensamientos sean claros, pues a ello el adolescente tiene esa capacidad de analizar cada situación, cuyos riesgos son los desórdenes del comportamiento como violencia callejera, consumo de drogas y relaciones sexuales sin protección, abortos peligrosos, embarazos no planeados, e ITS (23).

b) Según Ministerio de Salud (MINSA) (24), después del 2009 la normativa en salud se ha alineado con lo dicho por el Código del niño y adolescente de la legislación peruana, reconociendo que es un periodo de vida comprendido entre los 12 y 17 años, 11 meses y 29 días y que discrepa con lo aceptado por la OMS, y que no contribuye al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos teniendo un rango de edad incompleto en relación a los estándares sanitarios internacionales.

c) Según la Sociedad Española de Pediatría (25), la adolescencia es una etapa que transita desde la pubertad hasta la edad adulta en el que el ser humano logra el 25% de su talla y 25% a 50% de su peso, ideales de la adultez y cuya mayor modificación se aprecia en la esfera sexual, identificándose que las niñas inician este periodo 2 años antes que los niños con la hipertrofia del botón mamario que se inicia alrededor de los 8 años, mientras que el primer signo en el varón es el aumento del volumen testicular que se observa hacia los 9 años. Se pueden identificar 3 etapas:

- Adolescencia temprana. – comprende las edades de 10 u 11 años hasta los 14 años y se ve caracterizada por los cambios físicos relacionados con el crecimiento y madurez sexual; realizan un reconocimiento de su cuerpo y despiertan un interés mayor por amigos del mismo sexo; cognitivamente mejoran sus capacidades y emocionalmente pierden el control de sus impulsos, dando lugar a tentar conductas riesgosas (25).
- Adolescencia media. - es el periodo que va desde los 15 años hasta los 17 años y se ve identificada por los conflictos de conducta que experimenta el adolescente, priorizando al grupo y revelándose contra los patrones familiares. Otros rasgos en este periodo son la identificación de su género e identidad sexual e inician el interés por el sexo opuesto, pudiendo iniciarse sexualmente; su capacidad intelectual y creativa aumenta y sobre autoestima por lo que asumen comportamientos más riesgosos como la adicción a drogas y alcohol, violencia y pandillaje, promiscuidad y embarazos no planeados. Esta etapa debe ser cubierta por actividades saludables que ocupen su desbordante energía (25).
- Adolescencia tardía. - comprendida entre los 18 a 21 años que se distingue por la readaptación conductual, asunción de valores sociales y aceptación de tareas y responsabilidades. Esta etapa es motivadora en cuanto a sus proyectos futuros como estudios, trabajos y estabilidad emocional con una pareja (25).

2.2.3.2 Teorías sobre la adolescencia

- a) Teoría de Stanley Hall, en el que explica que el ser humano desarrollo paralelamente su propia biología como la de la especie, en la que la adolescencia es un periodo ontogenético que, en el tiempo, modificará sus rasgos biológicos y marcarán una nueva filogenia (26).
- b) Teorías con enfoque cognoscitivo, que exponen la importancia de los pensamientos conscientes del adolescente. para consolidar su personalidad como adulto. Entre sus exponentes se encuentran:

- Teoría de Piaget (27), que propone que los individuos construyen la comprensión del mundo en función de 2 mecanismos: organización creciente de los procesos mentales y, adaptación del pensamiento para dar espacio a nuevas experiencias de aprendizaje, asignándole a los adolescentes el cuarto de tres estadios, llamado estadio de operaciones formales que inician entre los 11 y 15 caracterizado por la formación de operaciones abstractas y pensamiento lógico.
 - Teoría de Vygotsky (26), que expone que los adolescentes presentan 3 rasgos característicos con las habilidades cognitivas activas, las habilidades cognitivas expresadas en lenguaje y estas habilidades nacen de las relaciones sociales cimentadas en su entorno sociocultural. Este enfoque evolutivo atribuye al lenguaje es la herramienta más importante que adquiere el adolescente para insertarse en la sociedad positivamente.
- c) Teorías Psicoanalíticas, explica el desarrollo adolescente como un proceso inconsciente marcado por las emociones, cuya comprensión está en los significados simbólicos del comportamiento y el funcionamiento interior de su mente.
- Atribuyen a la influencia de los patrones paternos, las conductas presentadas en esta etapa. Entre los representantes de estas teorías están:
- La teoría del Desarrollo Psicosexual - Sigmund Freud, quien explica que las tensiones y conflictos que se experimentan en la adolescencia son producto de los apetitos sexuales inconscientes reprimidos por lo que el mecanismo represivo se descargará en función de los patrones infantiles que lleva el adolescente (27).
 - La teoría de Erik Erikson, el desarrollo del ser humano presenta 8 etapas en la evolución psicosocial y establece que este proceso utiliza una dicotomía entre dos polos opuestos como el que corresponde a identidad y confusión para la adolescente y que permite esclarecer sus emociones y avanzar a un estadio superior (27).
- d) Teoría del enfoque ecológico sistémico, cuyo exponente Urie Bronfenbrenner cuyo planteamiento propone que el desarrollo del individuo está condicionado por el entorno en el que acontece; así el adolescente está sometido a cambios en el contexto donde se desarrollan, sus conductas se transforman (27).

2.2.4 Métodos Anticonceptivos

Se define como el conjunto de medicamentos, dispositivos o procedimientos que se usan para prevenir el embarazo principalmente y secundariamente, prevenir las ITS. A nivel de la salud pública, los MAC son herramientas pertenecientes a una política y

planificación familiar para promover una anticoncepción responsable que garantizan a las mujeres principalmente ejercer sus derechos sexuales y reproductivos sobre cuando tener un hijo, espaciar el embarazo o decidir el número de hijos que desea tener (28).

2.2.4.1 Impacto de los métodos anticonceptivos

La anticoncepción a través del uso de métodos previene la morbilidad y mortalidad de adolescentes y mujeres por causas directas del embarazo, más aún cuando este no es deseado; por ello se ha estimado que la demanda de utilización de un MAC pasó de 900 millones en el año 2000 a casi 1,100 millones en el 2021. La difusión y uso de los anticonceptivos, permiten mejorar las condiciones sanitarias, educativas, mayores perspectivas laborales para las mujeres y en general un mayor crecimiento para la población con un mayor desarrollo sostenible de los países de menos ricos (28).

2.2.4.2 Eficacia de los métodos anticonceptivos

Los MAC ofrecen un conjunto de formas y medios para su utilización, con diferentes mecanismos de acción y su eficacia es variable pero medible por el número de embarazos por cada 100 usuarias de ese método; por su eficacia los métodos se clasifican en:

- Poco eficaz, porque tienen 20 o más embarazos por 100 usuarias.
- Moderadamente eficaz, 10 a 19 embarazos por 100 usuarias.
- Eficaz, que muestran 1 a 9 embarazos por 100 usuarias.
- Muy eficaz, contabilizando 0 a 0,9 embarazos por 100 usuarias.

En virtud de este parámetro, agregado a otros condicionantes como la edad, condición marital, paridad, enfermedades coexistentes y expectativas de las usuarias, se realiza la elección del MAC (28).

2.2.4.3 Anticoncepción en la adolescencia

Según la Federación Centroamericana de Asociaciones de Obstetricia y Ginecología la anticoncepción en adolescentes se define como:

“...la prestación de un servicio de salud integral, ante la solicitud espontánea de anticoncepción por un adolescente, con vida sexual activa, permanente o esporádica o en riesgo de iniciarse”. Al respecto el MINSA en la norma técnica sanitaria sobre salud adolescente establece el funcionamiento de los consultorios diferenciados para este grupo etario, que debe tener acceso a ser informado y elegir un MAC seguro y acorde con su edad que incluye una cartilla informativa para los proveedores puntualizando que el adolescente puede en forma informada, libre y responsable acceder en forma privada, confidencial, informada y segura, a un MAC proveído por el Estado, no teniendo que solicitar el consentimiento de sus progenitores (3, 29).

2.2.4.4 Tipos de métodos anticonceptivos

2.2.4.4.1 Anticonceptivos de barrera

Los métodos anticonceptivos de barrera son objetos o medicamentos que bloquean el esperma y ayudan a prevenir un embarazo. Algunos métodos de barrera también pueden ayudar a prevenir la propagación de ITS, siendo una ventaja frente a otros métodos (30).

- El diafragma, los productos pueden causar picazón, enrojecimiento, inflamación o dolor dentro o alrededor de la vagina. Puede sentir dolor al orinar, pueda ser que la medida del capuchón, la esponja o el diafragma no le quede bien por una cuestión de obesidad, si es puérpera bebé o ha tenido cirugía de pelvis
- El preservativo masculino, no presenta ningún tipo de contraindicación. Es el mejor método para prevenir enfermedades sexuales.
- El espermicida, actúa de barrera química impidiendo que los espermatozoides lleguen al útero, debe acompañarse de otro método, porque por sí solo su efectividad es baja.
- El preservativo femenino, está realizado con caucho de nitrilo, protege frente a los embarazos no deseados y las ITS frecuentes. La tasa de efectividad es menor que en el caso de su versión masculina.
- La esponja vaginal, es un dispositivo de espuma de poliuretano con espermicida, solo se debe retirar después de pasadas 6 horas desde la última relación sexual, no previene las ITS (30).

a) Ventajas de los métodos anticonceptivos de barrera

No afectan la fertilidad futura del hombre ni de la mujer, se usan solamente en el momento del coito, son seguros para que la mujer los utilice mientras está amamantando, no repercuten en otras afecciones de salud, como la presión arterial alta o la diabetes y son menos caros que los métodos anticonceptivos hormonales y algunos están disponibles sin receta médica (30).

b) Desventajas de los métodos anticonceptivos de barrera

Las tasas de fracaso de los métodos de barrera son más altas que las de la mayoría de los otros métodos anticonceptivos. Si usted está considerando usar un método anticonceptivo de barrera, reflexione sobre los costos emocionales y financieros de tener un embarazo no deseado si el método falla. Para prevenir el embarazo con un método de barrera, usted y su pareja debe estar familiarizados con su uso y estar preparados para usarlo cada vez que tengan relaciones sexuales (30).

2.2.4.4.2 Anticonceptivos Hormonales

Cada vez más mujeres eligen la anticoncepción hormonal por su seguridad y los

beneficios no anticonceptivos que proporciona. Hay diferentes métodos hormonales, aunque el cumplimiento terapéutico es esencial para garantizar la efectividad de cualquiera de ellos. Las usuarias deben participar activamente en la elección del método con el fin de mejorar su cumplimiento (30).

La píldora, sólo debe ser utilizado bajo prescripción médica: puede ayudar en diversos problemas, pero también puede tener efectos secundarios; la píldora de solo progestágeno: apareció por los efectos secundarios que causaba la píldora, debido a los estrógenos que esta contenía tiene que ser tomada todos los días a la misma hora y la píldora del día después. Debido a su alta dosis de hormonas sólo se debe administrar en casos puntuales y antes de las 72 horas de haber tenido la relación sexual (30).

a) Ventajas de los métodos anticonceptivos hormonales

Impiden la liberación de óvulos y hacen más espeso el moco cervical para evitar el paso de espermatozoides, disminuye el riesgo de cáncer endometrial y ovárico, generalmente disminuyen los dolores menstruales, regula el ciclo menstrual, después de unos días tu fertilidad regresará y generalmente mejora el acné.

b) Desventajas de los métodos anticonceptivos hormonales

No protege de las infecciones de transmisión sexual, en el caso de las pastillas que sólo contienen progestágeno deben de tomarse todos los días a la misma hora, debe tenerse una disciplina para poder tomarlas, se han llegado a relacionar con la aparición de cáncer de mama y por último puede provocar retención de líquidos y aumento de peso (30).

2.2.4.4.3 Anticonceptivos permanentes

Son aquellos métodos que mediante procedimientos quirúrgicos pueden impedir de manera definitiva la reproducción, tanto femenina como masculina. Estos métodos se recomiendan en las personas que han alcanzado el número máximo de hijos que desean tener.

a) Vasectomía

Es una sencilla cirugía que se le realiza a los chicos, en la que se corta el conducto deferente que lleva los espermatozoides, sus ventajas es que el método es masculino, tiene un procedimiento ms seguro y rápido que la esterilización tubárica y tiene una contracepción permanente; asimismo tiene sus desventajas las complicaciones son raras, arrepentimiento post-esterilización, no protege de las ITS y el porcentaje de embarazos por cada 100 mujeres en los primeros 12 meses de uso: 0,15-0,1 (30).

b) Ligadura de trompas

Se realiza con intervención quirúrgica o por vía endoscópica, dentro de ellos tiene sus ventajas como desventajas; entre las ventajas encontramos que es una anticoncepción permanente, de bajo porcentaje de fallos, altamente efectivo, disminuye el riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria y el riesgo de cáncer de ovario; como desventajas se puede indicar su elevado costo y tiene un riesgo quirúrgico como todo procedimiento. Hay una posibilidad de embarazo según el método y no protege de las ITS (30).

2.2.4.4.4 Dispositivo intrauterino (DIU)

El dispositivo intrauterino (DIU) es un pequeño dispositivo de plástico que se introduce en el útero, es un método seguro y eficaz de larga duración, este debe ser colocado por el ginecólogo en la consulta. La duración aproximada para el DIU hormonal es de 5 años y la "T" de cobre 10 años; sus ventajas son de fácil adaptación con reducción del sangrado menstrual y la menor dismenorrea; asimismo también tiene sus desventajas como el riesgo proximal aumentado de enfermedades pélvicas inflamatorias; no documentado el riesgo alargo plazo (30).

2.2.4.4.5 Anticonceptivos Hormonales

Los métodos naturales se basan en el funcionamiento del aparato reproductor del hombre y de la mujer para prevenir el embarazo, por lo tanto, no se emplea ningún mecanismo de protección externo al cuerpo. Por ejemplo, en el caso de la mujer se tienen en cuenta los días fértiles donde se produce la ovulación y hay mayor riesgo de embarazo, en el hombre el control de la eyaculación (30).

- a) Método del ritmo: los días más fértiles de la mujer se producen el día quince del ciclo menstrual. Si por ejemplo hemos terminado la menstruación el día uno, ovularemos entre el 13 y el 15, el problema que la mujer que tenga menstruaciones irregulares no puede tener como fiable este método, además, hay días con riesgo a parte de los fértiles.
- b) El coito interrumpido: consiste en retirar el pene antes de eyacular, el problema que el hombre no lo retire a tiempo y que el líquido pre seminal contiene pequeñas cantidades de esperma.
- c) Método del moco cervical: unos días antes de comenzar la ovulación el moco cervical se vuelve más elástico, es una forma de saber nuestro periodo fértil.
- d) Método de la lactancia materna: las mujeres que están amamantando no ovulan, ya que la prolactina inhibe este proceso, si han pasado menos de seis meses desde el parto, y si el bebé se alimenta exclusivamente de leche materna, puede servir como

método anticonceptivo (30).

2.3 Hipótesis

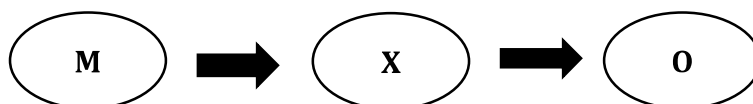
Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis debido a no establecer la relación entre dos o más variables (31).

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

El presente estudio reunió un nivel de investigación descriptivo simple porque se recolectaron datos sobre ambas variables del estudio, el estudio fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó la recolección de datos, para ser trabajado de manera numérica y así establecer un análisis estadístico de las variables del problema de investigación, de diseño de tipo no experimental, porque no se realizó ningún tipo de manipulación de las variables expuestas y fue de corte transversal porque las variables fueron medidas en un único momento (31).

ESQUEMA:



Dónde:

M: Muestra estudiada.

X: Conocimiento y Actitud sobre métodos anticonceptivos.

O: Representa lo observado.

3.2 Población

3.2.1 Población

La población estuvo compuesta 160 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que pertenecen a la institución educativa Politecnico Nacional del Santa, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Ancash, que asistieron en el periodo del mes de abril y fueron seleccionados según criterios de inclusión y exclusión. La población fue definida por el padrón de matriculados de cuarto y quinto año de secundaria en el reciente año académico 2024 de la institución educativa Politecnico Nacional del Santa (32).

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por 114 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que pertenecen a la institución educativa Politecnico Nacional del Santa, provincia del Santa, seleccionada según fórmula de población finita, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

Donde:

N: La población total (160)

Z: Coeficiente del 95% de confiabilidad (1.96)

p: Proporción de adolescentes que conocen sobre métodos anticonceptivos (0.5)

q: Proporción de adolescentes que desconocen, con actitud desfavorable (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

b) Muestreo

Para poder obtener la muestra, se calculó un muestreo probabilístico para que la muestra fuera representativa. Se definió la unidad de análisis por la selección de estratificación.

$$n_i = n \cdot \frac{N_i}{N}$$

siendo N el número de elementos de la población, n el de la muestra, N_i el del estrato i

GRADO / SECCIÓN	CALCULO DEL MUESTREO	POBLACIÓN TOTAL	MUESTREO
Cuarto / A	N₁	20	14
Cuarto / B	N₂	17	13
Cuarto / C	N₃	23	16
Cuarto / D	N₄	23	16
Quinto / A	N₅	20	15
Quinto / B	N₆	19	13
Quinto / C	N₇	19	13
Quinto / D	N₈	19	14
TOTAL		160	114

3.2.3 Criterios de inclusión y exclusión

➤ Inclusión

- Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Politécnico Nacional del Santa, que asistieron en el periodo de recojo de información del mes de abril.
- Aceptación del consentimiento informado por parte de los padres de los adolescentes para poder participar del estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente de la investigación.

➤ Exclusión

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes gestantes.
- Adolescentes que no desearon participar de la investigación.

3.3 Operacionalización de las variables

3.3.1 Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Es el conjunto de saberes que un individuo posee en su mente sobre un objeto físico o abstracto y del cual hace uso en favor de sus intenciones, a través de un proceso mental se hace posible la internalización del objeto de conocimiento referente a los métodos anticonceptivos (18).

Variable 2:

Actitud sobre métodos anticonceptivos: Es la predisposición que uno tiene y que va generar un comportamiento bueno o malo y va depender mucho de lo que uno piensa o siente, que puede ser favorable o desfavorable frente los métodos anticonceptivos (22).

Tabla 1
Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAO VALORIZACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El cuestionario fue evaluado a través de 21 preguntas de carácter policotómico, distribuidas en 8 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con 1 punto y la respuesta incorrecta con un puntaje de 0.	Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)	<ul style="list-style-type: none"> ● Definición ● Reversibilidad de los métodos anticonceptivos. ● Uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia 		-Conocimiento Profundo: 14 - 21 puntos -Conocimiento Básico: 12 - 13 puntos -Conocimiento Limitado: 0 - 11 puntos Para la dimensión 1: -Conocimiento Profundo: 3 puntos -Conocimiento Básico: 2 puntos -Conocimiento Limitado: 0 - 1 punto

	<p>En las categorías que se evaluaron fueron: Profundo, básico y limitado.</p>	<p>Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indicaciones • Modo de uso • Efectos secundarios 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Para la dimensión 2: -Conocimiento Profundo: 5 puntos -Conocimiento Básico: 4 puntos -Conocimiento Limitado: 0 – 3 puntos</p> <p>Para la dimensión 3: -Conocimiento Profundo: 4 puntos -Conocimiento Básico: 3 puntos -Conocimiento Limitado: 0 – 2 puntos</p> <p>Para la dimensión 4: -Conocimiento Profundo: 2 puntos -Conocimiento Básico: 1 punto -Conocimiento Limitado: 0 puntos</p> <p>Para la dimensión 5: -Conocimiento Profundo: 4 puntos -Conocimiento Básico: 3 puntos</p>
	<p>Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Clasificación • Modo de uso 	<p>Cualitativa ordinal</p>		
	<p>Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13, Ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Indicaciones 	<p>Cualitativa ordinal</p>		
	<p>Conocimiento del preservativo (Ítem 15, Ítem 16, Ítem 17, Ítem 18)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Modo de uso 	<p>Cualitativa ordinal</p>		

				<p>puntos</p> <p>-Conocimiento Limitado: 0 – 2 puntos</p> <p>Para la dimensión 6:</p> <p>-Conocimiento Profundo: 1 punto</p> <p>-Conocimiento Limitado: 0 puntos</p>
			<p>• Definición</p>	<p>Cualitativa ordinal</p>
	<p>Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)</p>		<p>• Mecanismo de acción</p>	<p>Para la dimensión 7:</p> <p>-Conocimiento Profundo: 1 punto</p> <p>-Conocimiento Limitado: 0 puntos</p>
	<p>Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)</p>		<p>• Modo de uso</p>	<p>Para la dimensión 8:</p> <p>-Conocimiento Profundo: 1 punto</p> <p>-Conocimiento Limitado: 0 puntos</p>
	<p>Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)</p>			<p>Cualitativa ordinal</p>

	<p>Se evaluó a través de 14 preguntas con respuestas de escala Likert. Cuanto más se acerque a la respuesta correcta, para cada proposición se le dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos y se clasifico según la sumatoria total en dos categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positivas • Negativas 	<p>Información sobre MAC (Ítem 1, Ítem 2)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la consejería y orientación sobre los MAC • Información a los adolescentes sobre MAC 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes positivas: 48 – 70 puntos -Actitudes negativas: 14 – 47 puntos
<p>Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos</p>	<p>Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uso • Efectos secundarios • Acceso a los MAC 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes positivas: 8 – 10 puntos -Actitudes negativas: 2 – 7 puntos <p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes positivas: 18 – 25 puntos -Actitudes negativas: 5 – 17 puntos 	
	<p>Uso del preservativo (Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Protección del preservativo contra el VIH • Disfrute de la relación coital con preservativo 	<p>Cualitativa ordinal</p>	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes positivas: 12 – 15 puntos 	

					<p>-Actitudes negativas: 3 – 11 puntos</p> <p>Para la dimensión 4:</p> <p>-Actitudes positivas: 13 – 20 puntos</p> <p>-Actitudes negativas: 4 – 12 puntos</p>
				<ul style="list-style-type: none"> • Decisión y elección para el uso del MAC. 	<p>Cualitativa ordinal</p>
		<p>Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)</p>			

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica de recolección de datos

Con la finalidad de recolectar información; sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables del estudio, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, definida como un instrumento que permitió requerir información de la población acerca del problema del estudio con la finalidad de describir las características obtenidas de la investigación (31).

3.4.2 Descripción del instrumento

Con la intención de recolectar información en un tiempo determinado, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos es de autoría de López M (33), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022” y fue modificado por la Mg. Vásquez F, en la tesis de “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. José Olaya Balandra - Piura, 2023” (12).

Estuvo distribuida en tres secciones, que a continuación se detalla:

- Primera sección: Representa las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes que consta de 8 preguntas, donde se considera los siguientes: (ANEXO 2)
 - Edad
 - Sexo
 - Religión
 - Estado civil
 - Si tiene enamorado
 - Actividad coital
 - Edad de inicio de relaciones sexuales
 - Método anticonceptivo usado actualmente.
- Segunda sección: Evaluó el conocimiento sobre métodos anticonceptivos con un total de 21 preguntas con respuestas policotómicas y se divide en 8 dimensiones distribuidas de la siguiente de esta manera: (ANEXO 2)
 - Dimensión 1: Aspectos específicos (Ítem 1,2,3)
 - Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4,5,6,7,8)
 - Dimensión 3: Conocimiento sobre inyectable (Ítem 9,10,11,12)
 - Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13,14)

- Dimensión 5: Conocimiento del preservativo (Ítem 15,16,17,18)
 - Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)
 - Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)
 - Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)
- Cada pregunta correcta se calificará con 1 punto y si el adolescente responde incorrectamente 0 puntos, en la totalidad hará el puntaje de 21 puntos.
- Se estableció las siguientes baremaciones de la siguiente manera:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	14 – 21	Profundo
Conocimiento	12 – 13	Básico
	0 – 11	Limitado

- Para las dimensiones, las baremaciones se distribuyeron:

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Aspectos específicos	3 2 0 – 1	Profundo Básico Limitado
D2: Conocimiento sobre la píldora anticonceptiva	5 4 0 – 3	Profundo Básico Limitado
D3: Conocimiento sobre el inyectable	4 3 0 – 2	Profundo Básico Limitado
D4: Conocimiento sobre la T de cobre	2 1 0	Profundo Básico Limitado
D5: Conocimiento sobre el preservativo	4 3 0 – 2	Profundo Básico Limitado
D6: Conocimiento del coito interrumpido	1 0	Profundo Limitado
D7: Conocimiento	1	Profundo

del método del ritmo	0	Limitado
D8:Conocimiento de la píldora del día siguiente	1	Profundo
	0	Limitado

- Tercera sección: Estuvo dirigida a evaluar con 14 preguntas para obtener resultados de la variable actitud y a la vez se empleó la escala de Likert distribuida en 4 dimensiones:
- Dimensión 1: Información sobre MAC (Ítem 1,2)
 - Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3,4,5,6,7)
 - Dimensión 3: Uso del preservativo (Ítem 8,9,10)
 - Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11,12,13,14)
- Los adolescentes responderán de acuerdo al grado de aceptación, el cual se clasifico según una sumatoria total de puntos en dos categorías:

VARIABLES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
	48 – 70	Positivas
Actitudes	14 – 47	Negativas

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

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Información sobre los MAC	8 – 10 2 – 7	Positivas Negativas
D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC	18 – 25 5 – 17	Positivas Negativas
D3: Uso del preservativo	12 – 15 3 – 11	Positivas Negativas
D4: La influencia de la pareja en el uso del MAC	13 – 20 4 - 11	Positivas Negativas

3.4.2.1 Validación

El instrumento de recolección de datos, fue sometido a juicios expertos, validado por tres obstetras con grado de magister con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva (ANEXO 2.1), para evaluar la pertinencia, relevancia y claridad de las preguntas, además de su consistencia metodológica, y establecieron su aplicabilidad a la muestra de estudio. Los resultados demostraron que el instrumento fue idóneo.

3.4.2.2 Confiabilidad

Para establecer si el instrumento de recolección de información era confiable, se realizó a través de la aplicación de una prueba piloto a 20 estudiantes que no formaron parte de la población de estudio pero que comparten las mismas características. Para determinar la confiabilidad, se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y se calcularon los resultados mediante el Alfa de Cronbach, que arrojaron:

Instrumento	Alfa de Cronbach
Conocimiento	0.753
Actitud	0.704

Como resultado de la evaluación, se determinó que el instrumento era aplicable a los adolescentes seleccionados para participar en el estudio.

3.5 Método de análisis de datos

Para el análisis de los datos se empleó la estadística descriptiva, donde los datos serán codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2021, la cual fue procesada en el paquete estadístico SPSS versión 26. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizaron tablas estadísticas con distribución de frecuencias relativas porcentuales y absolutas, además de figuras representadas en gráficos de columnas y circulares.

3.6 Aspectos Éticos

Este estudio tomara en cuenta los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica de la Uladech Católica en la Investigación versión 001 (34).

- **Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Los adolescentes y los padres tuvieron la oportunidad de poder participar de forma voluntaria en dicha investigación y firmaron un consentimiento informado, donde se les informo que ellos pueden retirarse de dicho estudio en cualquier momento sin enfrenen consecuencias negativas y no se les obligara. De la misma manera se informó a los adolescentes que los datos obtenidos serán utilizados para investigaciones futuras. Por otro lado, es muy importante que los adolescentes sean tratados con respeto y amabilidad.
- **Principio de beneficencia:** Los adolescentes y padres recibieron una explicación sobre los beneficios que pueden tener dichos resultados de la investigación. En el estudio se pudo evaluar el conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en los adolescentes.
- **Principio de no maleficencia:** Se explico a los adolescentes que durante el estudio no existirá ningún riesgo para su salud y bienestar personal.
- **Principio de justicia:** Todos los adolescentes fueron tratados de manera justa, respetando su privacidad, creencia, integridad y pudor, evitando cualquier tipo de discriminación o preferencia y un trato equitativo entre todos.
- **Principio de libre participación por voluntad propia:** Se respeto la voluntad del adolescente en todo momento y se le explicará a detalle los objetivos de la investigación, para que puedan participar de la investigación tanto los adolescentes como los padres deben firmar el consentimiento informado.

IV. Resultados

Tabla 2. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024

Conocimiento	n	%
Profundo	62	54,4
Básico	14	12,3
Limitado	38	33,3
Total	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, según los datos obtenidos de la aplicación de la encuesta, se demostró que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento profundo sobre los métodos anticonceptivos con el 54,4% sobre la píldora anticonceptiva, el inyectable, la T de cobre, el preservativo, el coito interrumpido, el método del ritmo y la píldora del día siguiente, seguido de un menor porcentaje del 33,3% que su conocimiento fue limitado, mientras que un mínimo de 12,3% mostraron conocimiento básico.

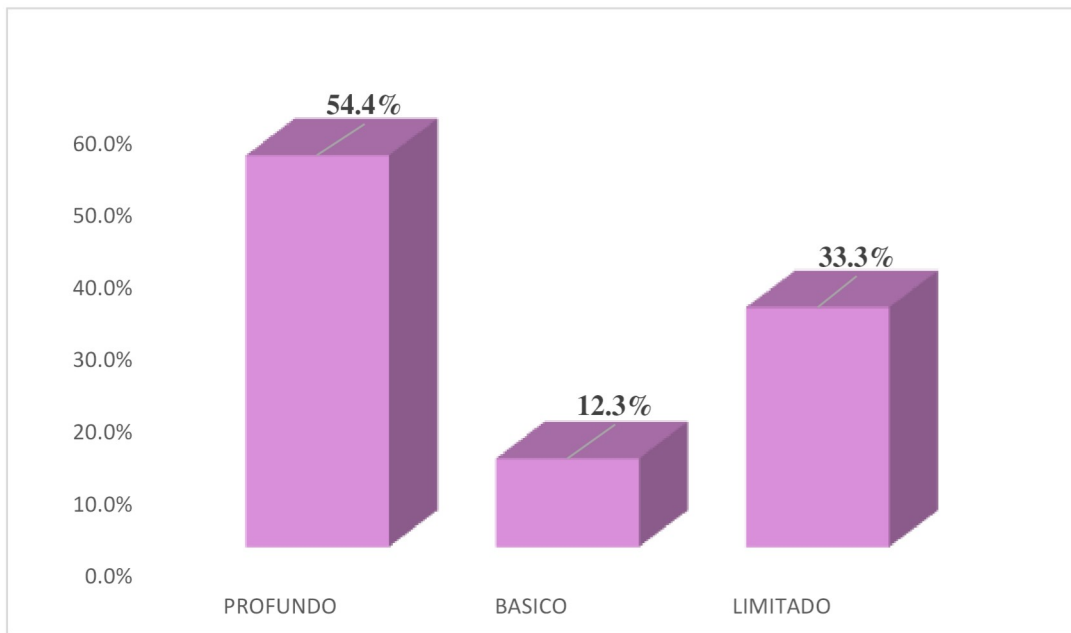


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024

Conocimientos según Dimensiones	Profundo		Básico		Limitado		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Aspectos Específico	29	25,4	61	53,5	24	21,1	114	100,0
Conocimiento de la píldora anticonceptiva	16	14,0	1	0,9	97	85,1	114	100,0
Conocimiento sobre el inyectable	37	32,5	12	10,5	65	57,0	114	100,0
Conocimiento de la T de cobre	60	52,6	32	28,1	22	19,3	114	100,0
Conocimiento del Preservativo	66	57,9	13	11,4	35	30,7	114	100,0
Conocimiento del coito interrumpido *	85	74,6			29	25,4	114	100,0
Conocimiento del método del ritmo *	80	70,2			34	29,8	114	100,0
Conocimiento de la píldora del día siguiente *	73	64,0			41	36,0	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

*Dimensiones que no consideraron, conocimiento básico en los adolescentes.

En la tabla 3, en relación a las dimensiones que se evaluaron los tres niveles de conocimiento se ha demostrado que los adolescentes presentaron un conocimiento limitado frente a los métodos anticonceptivo como la píldora anticonceptiva con el 85,1%, seguido del inyectable con el 57,0%; asimismo se ha identificado que los métodos anticonceptivos que presentan un nivel de conocimiento profundo, fueron el preservativo con un 57,9% y la T de cobre con el 52,6%, mientras que con el 53,5% los aspectos específicos arrojaron un nivel de conocimiento básico. Por otro lado, en relación a las dimensiones donde se evaluaron el conocimiento profundo y limitado se ha observado que en su totalidad los adolescentes mostraron en todas sus dimensiones un conocimiento profundo con el 74,6% el coito interrumpido, seguido del 70,2% el método del ritmo y por último el 64,0% la píldora del día siguiente.

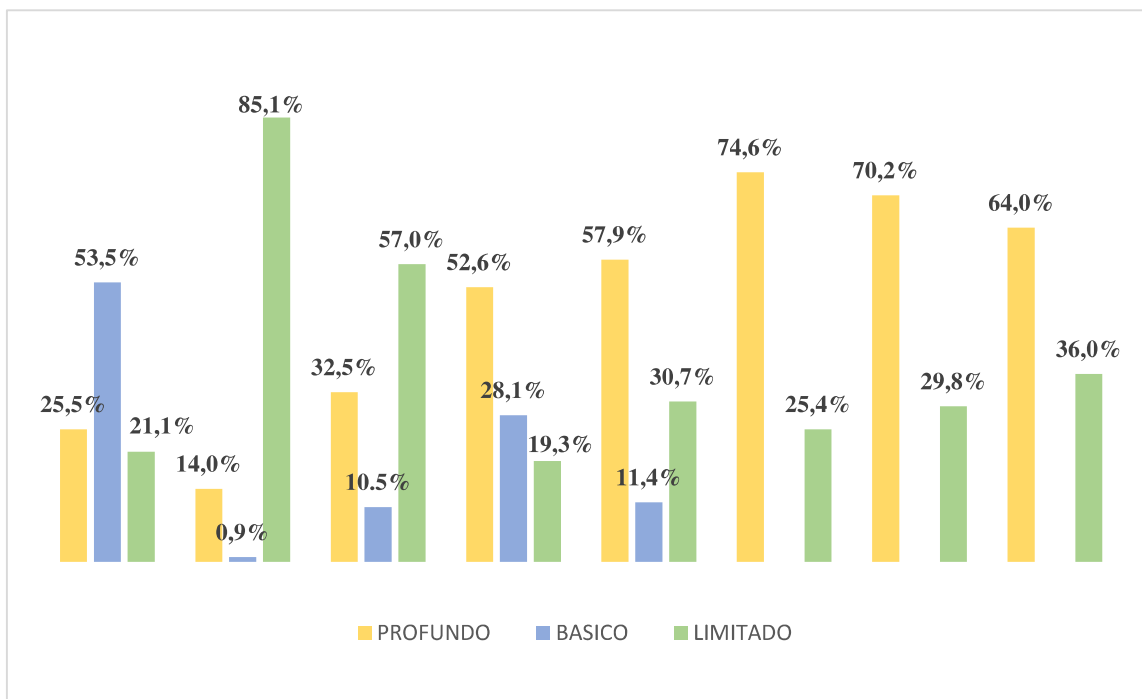


Figura 2. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024

Actitud	n	%
Positivas	61	54,0
Negativas	53	46,0
Total	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, se evidencia la actitud global que demostraron los adolescentes, donde se observa que del total de los encuestados el 54,0% presentaron una actitud positiva frente a los métodos anticonceptivos como la información e importancia que reciben sobre los MAC, efectos secundarios, barreras, mitos, protección del preservativo contra el VIH y la influencia de la pareja en el uso del MAC, y un menor porcentaje presentaron actitudes negativas con el 46,0%.

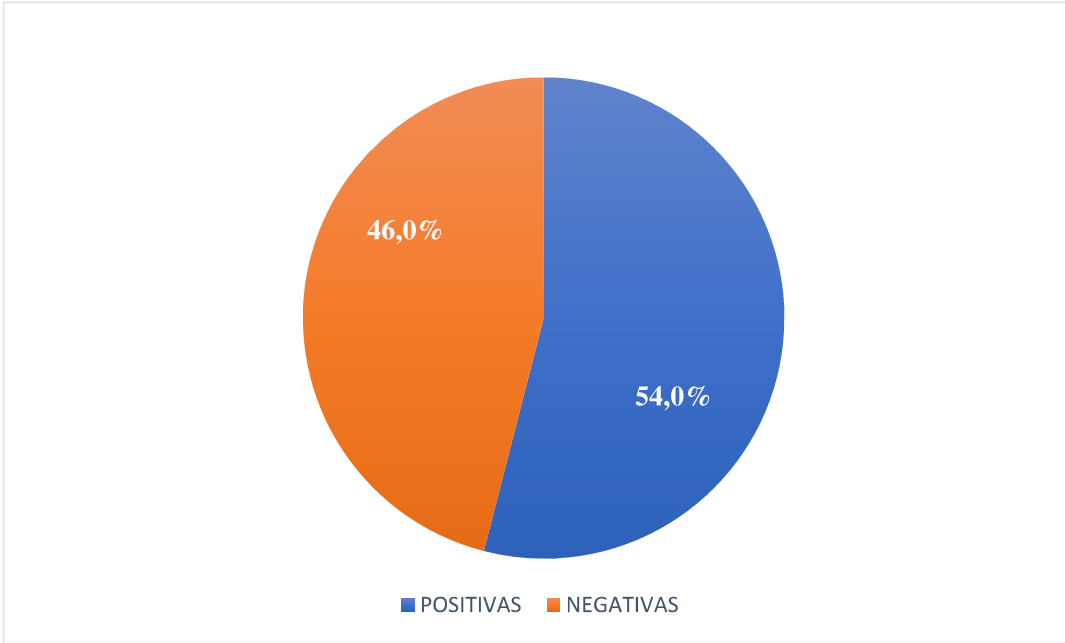


Figura 3. Gráfico de pastel de la Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.
Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Actitud global sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024

ACTITUD SEGÚN DIMENSIONES	POSITIVAS		NEGATIVAS		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%
Información sobre MAC	22	19,3	92	80,7	114	100,0
Barreras, mitos y creencias sobre MAC	47	41,2	67	58,8	114	100,0
Uso del preservativo	45	39,5	69	60,5	114	100,0
Influencia de la pareja en el uso de MAC	48	42,1	66	57,9	114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 5, se evidencia la actitud en relación a las dimensiones que se evaluaron en los dos niveles, en donde los adolescentes demostraron que en su totalidad presentan una actitud negativa frente a los métodos anticonceptivos, refiriendo que no han recibido una información sobre los MAC con el 80,7%, seguido del 60,5% en cuanto al uso del preservativo; asimismo en cuanto a las barreras, mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos con el 58,8% y por último con el 57,9% la influencia de la pareja en el uso del método.

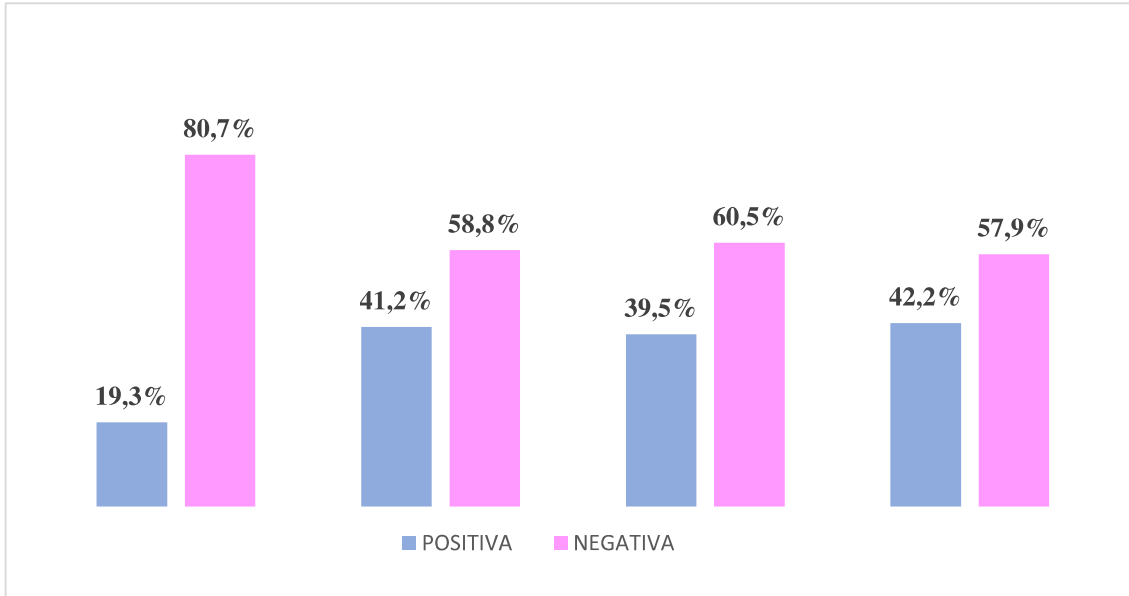


Figura 4 Grafico de barras de la actitud global sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 5

Tabla 6. Características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa - Chimbote, 2024

Características Sociodemográficas		n	%
Edad	15 - 16	101	88,6
	17 – 18	13	11,4
Sexo	Varón	75	65,8
	Mujer	39	34,2
Estado Civil	Soltero	109	95,6
	Conviviente	5	4,4
	Casado	0	0,0
	Divorciado	0	0,0
	Viudo	0	0,0
Religión	Católico	57	50,0
	Adventista	3	2,6
	Evangélico	14	12,3
	Cristiano	22	19,3
	Otra	18	15,8
Tienes enamorado	Si	48	42,1
	No	66	57,9
Has tenido relaciones sexuales	Si	42	36,8
	No	72	63,2
Edad de inicio de relaciones sexuales *	10 - 14	17	40,5
	15 – 19	25	59,5
Método que usas Actualmente	Método del ritmo	0	0,0
	Método del moco cervical	0	0,0
	Píldora	1	2,4
	Inyectable	1	2,4
	T de cobre	0	0,0
	Preservativo	27	64,3
	Ninguno	13	30,9
Total		114	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

(*) Dimensión que se considera a los adolescentes que han tenido relaciones sexuales (42 adolescentes).

En la tabla 6, referente a los factores sociodemográficos, se reportó como edad preponderante las edades de 15 a 16 años con el 88,6%, la mayoría de los adolescentes son de sexo masculino con el 65,8%, en su totalidad son solteros con el 95,6%, con respecto a la religión el 50,0% son católicos, expresaron no tener enamorado con el 57,9%, mientras

que el 36,8% han tenido relaciones sexuales, en donde el 40,5% han iniciado en la edad de los 10 a 14 años y el 59,5% de 15 a 19 años y por último el 64,3% utilizan como método anticonceptivo el preservativo.

V. Discusión

Hoy en día en la actualidad los adolescentes conocen sobre la información de los métodos anticonceptivos, ya que existe un interés por parte de ellos, muchas investigaciones de diferentes autorías están asociados a que los diversos riesgos que tienen los métodos anticonceptivos, como el embarazo precoz donde la causa principal es la actividad coital desprotegida que tiene el adolescente a temprana edad, por la desinformación que poseen sobre el uso del preservativo. Frente a esta situación, es de mucha importancia presentar los resultados sobre el nivel de conocimiento y actitud que presentan los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria sobre los métodos anticonceptivos, I.E Politecnico Nacional del Santa, 2024.

Al revisar las teorías de conocimiento, cada persona adquiere un conjunto de saberes y habilidades, que le va permitir resolver problemas y así también poder desarrollarse y aprender en sociedad; asimismo el conocimiento empírico es por medio de la información y la experiencia (18). En la tabla 2, según los datos obtenidos de la aplicación de la encuesta, se demostró que los adolescentes presentan un nivel de conocimiento profundo sobre los métodos anticonceptivos con el 54,4% sobre la píldora anticonceptiva, el inyectable, la T de cobre, el preservativo, el coito interrumpido, el método del ritmo y la píldora del día siguiente, seguido de un menor porcentaje del 33,3% que su conocimiento fue limitado, mientras que un mínimo de 12,3% mostraron conocimiento básico.

Resultados similares a las de Alejos F (15) en Chimbote 2023, quien en su investigación encontró que el 72,8% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno, por otro lado, el 22,8% poseen un conocimiento malo y seguido del 4,4% tienen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos. Del mismo modo en el estudio de Vela K (14) en Iquitos 2021, autor quien reporto en su investigación que el 69,4% de los estudiantes tienen un alto nivel de conocimiento y el 30,6% un conocimiento malo ante los métodos anticonceptivos. Por otro lado, los resultados se difieren al autor Fernández K (12) en Piura 2023, en su estudio quien encontró que el 64,6% presentaron un conocimiento limitado, el 22,0% tienen un conocimiento básico y por último el 13,4% un conocimiento profundo sobre los métodos anticonceptivos.

Los exponentes John Locke y David Hume afirman que el empirismo es el conocimiento que se adquiere a través de los sentidos, es decir el ser humano nace sin conocimiento y la experimentación le permitirá asimilar el conocimiento, por tanto, posee

cualidades como ser evolutivo, permitir actualizaciones y cambiante en función de nuevas percepciones (19). De esta manera los adolescentes adquieren información sobre los métodos anticonceptivos y tienen el acceso a una información detallada sobre dicho tema, sin embargo, es confortante ver que más de la mitad de los adolescentes tienen un conocimiento profundo, porque han tenido una búsqueda muy acertada en dicha información.

En la tabla 3, en relación a las dimensiones que se evaluaron los tres niveles de conocimiento se ha demostrado que los adolescentes presentaron un conocimiento limitado frente a los métodos anticonceptivo como la píldora anticonceptiva con el 85,1%, seguido del inyectable con el 57,0%; asimismo se ha identificado que los métodos anticonceptivos que presentan un nivel de conocimiento profundo, fueron el preservativo con un 57,9% y la T de cobre con el 52,6%, mientras que con el 53,5% los aspectos específicos arrojaron un nivel de conocimiento básico. Por otro lado, en relación a las dimensiones donde se evaluaron el conocimiento profundo y limitado se ha observado que en su totalidad los adolescentes mostraron en todas sus dimensiones un conocimiento profundo con el 74,6% el coito interrumpido, seguido del 70,2% el método del ritmo y por último el 64,0% la píldora del día siguiente.

Resultados que difieren a las de Rengifo A (13), en Iquitos 2021, se evidencio que el 45,50% presentaron un conocimiento correcto frente a la píldora anticonceptiva, por otra parte, resultados que se asemeja al conocimiento correcto sobre el preservativo con el 68,20%, asimismo con el 62,10% presentaron un conocimiento correcto frente a los aspectos específicos. Además, resultados que se asemejan frente al método de ritmo, se evidencio un conocimiento correcto con el 66,70% y el 56,10% demostraron un conocimiento correcto frente a la píldora del día siguiente.

En la tabla 4, se evidencia la actitud global que demostraron los adolescentes, donde se observa que del total de los encuestados el 54,0% presentaron una actitud positiva frente a los métodos anticonceptivos como la información e importancia que reciben sobre los MAC, efectos secundarios, barreras, mitos, protección del preservativo contra el VIH y la influencia de la pareja en el uso del MAC, y un menor porcentaje presentaron actitudes negativas con el 46,0%.

Resultados similares a las de Zúñiga I (10), en Nicaragua 2021, quien en su estudio encontró que el 68,1% mostraron una actitud favorable y el 31,9% presentaron una actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos. Por otra parte, en la investigación de

Sánchez O (16), en Huarmey 2023, se logró observar que los adolescentes que formaron parte del estudio, el 41,3% mostraron una actitud favorable y el 47,5% una actitud desfavorable. No obstante, en el estudio de Alejos F (15), en Chimbote 2023, quien demostró en su estudio que el 70,7% de los adolescentes presentaron actitudes favorables y las 29,3% actitudes desfavorables.

La teoría de la consistencia cognitiva se basa en aquellas personas que eliminan lo irracional creando pensamientos, ideas y actitudes mutuamente compatibles (22). De este modo se observa que una gran parte de los encuestados muestran una actitud favorable, esto se relaciona a que los adolescentes muestran elementos como la obtención de información precisa sobre los métodos anticonceptivos, la superación de mitos, barreras y creencias, el buen uso del preservativo y la influencia de comportamientos positivos en el entorno social.

En la tabla 5, se evidencia la actitud en relación a las dimensiones que se evaluaron en los dos niveles, en donde los adolescentes demostraron que en su totalidad presentan una actitud negativa frente a los métodos anticonceptivos, refiriendo que no han recibido una información sobre los MAC con el 80,7%, seguido del 60,5% en cuanto al uso del preservativo; asimismo en cuanto a las barreras, mitos y creencias sobre los métodos anticonceptivos con el 58,8% y por último con el 57,9% la influencia de la pareja en el uso del método.

Resultados que contradicen en el estudio de Medina J (11), en Managua 2020, en donde el 87,8% estuvieron de acuerdo en recibir información sobre los métodos anticonceptivos, por otra parte, el 73,5% mostraron su desacuerdo en cuanto a las creencias sobre los MAC, por último, el 79,6% estuvieron de acuerdo en que la pareja debe decidir que método utilizar para planificar.

En la tabla 6, referente a los factores sociodemográficos, se reportó como edad preponderante las edades de 15 a 16 años con el 88,6%, la mayoría de los adolescentes son de sexo masculino con el 65,8%, en su totalidad son solteros con el 95,6%, con respecto a la religión el 50,0% son católicos, expresaron no tener enamorado con el 57,9%, mientras que el 36,8% han tenido relaciones sexuales, en donde el 40,5% han iniciado en la edad de los 10 a 14 años y el 59,5% de 15 a 19 años y por último el 64,3% utilizan actualmente como método anticonceptivo el preservativo. Resultados similares a la de Fernández K (12), en Piura 2023, reporto como resultados que el total de los adolescentes encuestado tenían de 15 a 19 años con el 100%, el 58,3 de los participantes eran hombres, con el

92,9% estaban solteros, el 68,5% se identificaron como católicos, el 81,9% refirieron tener enamorado, 70,1% ya habían iniciado su primera relación coital, en donde el 87,6% iniciaron entre las edades de 15 a 19 años, mientras que el 23,6% utilizaban método anticonceptivo el preservativo.

Es de mucha importancia destacar que los resultados obtenidos en la I.E que se realizó el estudio, los tutores de cada salón y asimismo como el personal de salud deben brindar una mejor educación en temas de salud, sexual y reproductiva, como todos los años lo realizan en las instituciones abarcando la atención integral de los adolescentes. Teniendo en cuenta que los adolescentes presentaron un conocimiento profundo y a la vez demostraron actitudes favorables frente a los MAC, esto quiere decir que el personal ayudara a mejorar aún más sus conocimientos y tener mejores actitudes para poder decidir al momento que inicien su primera relación coital; puedan utilizar o elegir un método anticonceptivo, con el objetivo de poder prevenir de infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados que puede terminar en abortos y como consecuencia tenga la postergación de su proyecto de vida.

VI. Conclusiones

- Se logro demostrar que los adolescentes que fueron parte del estudio, que el nivel de conocimiento fue profundo con el 54,4%, demostrando que tienen una información adecuada con respecto a los métodos anticonceptivos, lo que significa que conocen la píldora anticonceptiva, el inyectable, la T de cobre, el preservativo, el coito interrumpido, el método del ritmo y sobre la píldora del día siguiente.
- De acuerdo a los resultados de la encuesta, en relación a las dimensiones que se evaluaron en los tres niveles de conocimiento, se encontró un alto porcentaje de los adolescentes encuestados presentaron un nivel de conocimiento profundo, fueron el preservativo con un 57,9%, la T de cobre con el 52,6%, con el 74,6% el coito interrumpido, seguido del 70,2% el método del ritmo y por último el 64,0% la píldora del día siguiente. Esto nos indica que los adolescentes no tienen dificultad alguna de poder elegir algún método anticonceptivo de manera consiente e informada.
- Se ha identificado que los adolescentes que participaron en el estudio, tienen actitudes positivas con el 54,0%, frente a los métodos anticonceptivos, demostrando de esta manera que los adolescentes no tendrán barrera alguna para poder acceder de manera voluntaria a la accesibilidad de los métodos anticonceptivos.
- Se identifico, en relación a las dimensiones que se evaluaron en dos niveles, que los adolescentes demostraron una actitud negativa frente a los métodos anticonceptivos, refiriendo que no han recibido una información sobre los MAC con el 80,7%, esto se contradice a la actitud positiva que presentaron los adolescentes en anteriores resultados.
- Frente a las características sociodemográficas y sexuales se logró un predominio que son de sexo masculino con el 65,8%, son solteros con el 95,6%, el 50,0% son católicos, expresaron no tener enamorado el 57,9%, el 36,8% han tenido relaciones sexuales, en donde el 40,5% han iniciado en la edad de los 10 a 14 años y el 59,5% de 15 a 19 años y finalmente el 64,3% utilizan como método anticonceptivo el preservativo. Estos datos reflejan que los adolescentes desarrollan una actividad sexual activa sin protección, lo que puede conllevar a un embarazo adolescentes, abortos a temprana edad y las infecciones de transmisión sexual.

VII. Recomendaciones

- Promover acciones conjuntas, tanto la institución educativa, en coordinación con el personal de salud de la jurisdicción y con los padres de familia, tratando temas principales en salud, sexual y reproductiva, brindando así una información que se requiere, ya sea mediante sesiones educativas, para de esta manera los adolescentes no tengan conductas de riesgo en su sexualidad.
- Planificar talleres educativos, en horas de tutoría dentro de la institución educativa; con temas vinculados a los métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual y embarazos adolescentes; donde todos participen de manera activa y puedan adquirir conocimientos más profundos y mejorar las actitudes frente a los MAC
- Programar visitas domiciliarias periódicamente a los hogares de los adolescentes, para que de manera vinculada se orienten tanto a los padres como a los hijos sobre la salud, sexual y reproductiva y así de esta manera concientizar una sexualidad responsable y evitando así las posibilidades de un embarazo no deseado o las infecciones de transmisión sexual.

Referencias bibliográficas

1. Organización de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet] Lima: UNICEF; 2022 Feb 06 [Consultado 2024 Mar 14]. Disponible en: <https://bit.ly/3PS7Ifu>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 May 18 [Consultado 2024 Mar 14]. Disponible en: <https://bit.ly/4aphjme>
3. Federación Centroamericana de Asociaciones de Obstetricia y Ginecología [Internet] Costa Rica: FECASOG; 2021 Jul 25 [Consultado 2024 Mar 15]. Disponible en: <https://bit.ly/3J8asBp>
4. Mesa de Concertación [Internet] Lima: Mesa de Concertación; 2023 Sep 14 [Consultado 2024 Mar 15]. Disponible en: <https://bit.ly/3J8W4cd>
5. AHF Aids Healthcare Foundation [Internet] Lima: AHF; 2022 Nov 02 [Consultado 2024 Mar 15]. Disponible en: <bit.ly/3vGQ1sq>
6. Gonzales E. Conocimientos Y Uso De Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Quinto Año de Secundaria, I.E Augusto Salazar Bondy - Nuevo Chimbote, 2023. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Mar 15]. Disponible en: <bit.ly/49v6YUi>
7. Defensoría del Pueblo [Internet] Lima: Defensoría del pueblo; 2021 Ago 16 [Consultado 2024 Mar 16]. Disponible en: <bit.ly/3QgmY6b>
8. Ministerio de Salud. La Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes [Internet] [Consultado 2024 Mar 15] Disponible en: <bit.ly/4aLszco>
9. Salazar S, et. Al. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato. Rev. Elect. de Portalesmedicos. 2022 May; XVII (9): 373. Disponible en: <bit.ly/3xz8Xtu>
10. Zúñiga I, Baltodano R. Conocimientos, Actitudes Y Prácticas Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Instituto Azarías H. Pallais De La Comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020. [Internet]. Nicaragua: Universidad Nacional de Managua; 202 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: <https://repositoriosiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM16100/Description#tabnav>
11. Medina J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad "Daniel Guido", punta gorda, Bluefields, RACCS, diciembre 2019 a enero 2020. [Internet] Managua: Universidad Nacional

- Autónoma de Managua; 2020 [Consultado 2024 Mar 15]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/15438/1/15438.pdf>
12. Fernández K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero a quinto año de secundaria, I.E. osé Olaya Balandra – Piura, 2023. [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: bit.ly/3VPTa3D
 13. Rengifo A. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belen noviembre 2020. [Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: <https://bit.ly/3yjJZPk>
 14. Vela K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania - 2020. [Internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2024 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: bit.ly/44Uxnu3
 15. Alejos F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. N° 89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023. [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Mar 17]. Disponible en: bit.ly/3TS2ZeO
 16. Sánchez O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. 88106 José Carlos Mariátegui – Huarney, 2023. [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Mar 16]. Disponible en: bit.ly/3vKuY8i
 17. Gonzales D, Pagola L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Señor de la Soledad Huaraz, 2019. [Internet]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2019 [Consultado 2024 Mar 15]. Disponible en: bit.ly/3vLYjiH
 18. Sellés J, Gallardo F. Teoría del conocimiento. [Trabajo de investigación 1era Edic.] Universidad de Navarra. España; 2019. Disponible en: bit.ly/4cOGsbC
 19. Libretex [Internet] USA: Universidad de California Davis; 2020 Oct 14 [Consultado 2024 Mar 19]. Disponible en: bit.ly/3U7cpnY
 20. Carnero A, Silva G. M.E.D. El arte de enseñar a entrenar: teoría y práctica para optimizar el aprendizaje y el rendimiento [Internet]. España: Wanceulen Editorial;

2023. [Consultado 2024 Mar 21]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/246464?page=144-156>
21. Feria H, Blanco Gómez M, Valledor R.F. La dimensión metodológica del diseño de la investigación científica [Internet]. Las Tunas: Editorial Académica Universitaria (Edacun); 2019. [Consultado 2024 Mar 20]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/151739?page=12>
 22. Centro de salud mental [Internet] Chile: Psiquiatras; 2022 Abr 20 [consultado 2024 Mar 21]. Disponible en: bit.ly/3TGZUyc
 23. Organización Mundial de la Salud [Internet] OMS; 2023 May 18 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: bit.ly/4aUV07B
 24. Fondo de las naciones Unidas para La Infancia [Internet] Ginebra: UNICEF; 2020 Feb 08 [Consultado 2024 Mar 18]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/8451/file/Estudio%20salud%20adolescente.pdf>
 25. Sociedad Española de Pediatría [Internet] Valencia: SEPEAP; 2021 Ago 24 [Consultado 2024 Mar 19]. Disponible en: <https://sepeap.org/la-etapa-de-la-adolescencia/>
 26. Sulbarán I. [Internet] USA: TIFFIN; 2024 Ago 14 [Consultado 2024 Mar 19] Disponible en: <https://global.tiffin.edu/noticias/principales-teorias-de-la-psicologia-del-desarrollo>
 27. Carranza A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Froilan Alama – Sullana, 2020. [Internet]. Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Mar 28]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31252>
 28. Organización Mundial de la Salud [Internet] Ginebra: OMS; 2023 Sep 10 [Consultado 2024 Mar 20] Disponible en: bit.ly/3PRoQ4Z
 29. Fondo de población de la Naciones Unidas [Internet] Lima: UNFPA; 2019 Jul 16 [Consultado 2024 Mar 20] Disponible en: bit.ly/3J9RSJe
 30. Ministerio de Salud. Norma técnica de planificación familiar [Internet] [Consultado 2023 Nov 07]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 31. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6° Edición. [Internet] Mc Graw Hill Education. 2017. [Citado el 1 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
 32. Reportes estadísticos de la Institución Educativa Politecnico Nacional del Santa. Chimbote, 2024.

33. López M. Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022 [Internet] Sullana: 53 Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2023 Oct 9]. Disponible en: bit.ly/3xARYXX
34. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica. [Internet] 2024 [Consultado 30 de Mar de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: “Nivel de Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional de Santa - Chimbote, 2024”

FORMULACION DE PREGUNTA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa, Chimbote - 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico nacional del Santa, Chimbote - 2024. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024. Detallar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024. Establecer la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. 	<p>Por tratarse de una investigación de tipo descriptivo simple, no requiere hipótesis debido a no establecer la relación entre } dos o más variables.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Aspectos específicos Conocimiento de la píldora anticonceptiva Conocimiento de la T de cobre Conocimiento del preservativo Conocimiento de coito interrumpido Conocimiento del método de ritmo Conocimiento de la 	<p>Nivel de Investigación: Descriptiva</p> <p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte trasversal</p> <p>Población: La población estuvo compuesta por 160 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que pertenecen a la institución educativa Politécnico Nacional del Santa, y que cumplieron con los</p>

	<p>Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la actitud según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa – Chimbote, 2024. • Describir las características sociodemográficas, sexuales y reproductivas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico Nacional del Santa –Chimbote, 2024. 		<p>lactancia materna en</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento inyectables. <p>Variable 2</p> <p>Actitud sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Información sobre MAC - Barreras, mitos y creencias sobre MAC - Uso del preservativo - Influencia de la pareja en el uso de MAC. 	<p>critérios de inclusión y exclusión.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 114 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria que pertenecieron a la institución educativa Politecnico Nacional del Santa, que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuestionario de características sociodemográficas y sexuales. ➤ Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. ➤ Test de Likert para actitudes sobre métodos anticonceptivos.
--	--	--	---	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de información



“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E. POLITECNICO NACIONAL DEL SANTA - CHIMBOTE, 2024”

Introducción:

Esta encuesta tiene como objetivo: Determinar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico nacional del Santa - Chimbote, 2024. Se le solicita que responda con toda sinceridad a las preguntas que se presentan. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre.

Anticipadamente se le agradece por su valiosa colaboración.

Instrucciones:

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

I. Características sociodemográficas y sexuales:

1. Edad cumplida: _____ años
2. Sexo:
 1. Varón
 2. Mujer
3. Religión:
 1. Católica
 2. Adventista
 3. Evangelista
 4. Cristiana
 5. Otra, especifique _____
4. Estado Civil:
 1. Soltero (a)
 2. Conviviente
 3. Casado (a)
 4. Divorciado (a)
 5. Viudo (a)

5. Tienes enamorado (a):
 1. Si
 2. No
6. ¿Ha tenido relaciones coitales?
 1. Si
 2. No
7. Edad en la que inicio sus relaciones sexuales: _____
8. ¿Qué método usas actualmente?
 1. Método del ritmo
 2. Método del moco cervical
 3. Píldora
 4. Inyectable
 5. T de cobre
 6. Preservativo
 7. Ninguno

II. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

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

PROPOSICIONES	SI	NO	NO SE
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.			
2. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
3. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
4. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.			
5. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
6. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
7. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
8. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
9. El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.			
10. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
11. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
12. Los inyectables son perjudiciales para la salud.			
13. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
14. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
15. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
16. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.			
17. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.			
18. El mismo condón se puede usar varias veces.			
19. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
20. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.			

21. Los PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.			
---	--	--	--

III. Actitud sobre métodos anticonceptivos.

A continuación, encontrará otras proposiciones para expresar su opinión. Para responder marque con una (X), la casilla correspondiente a su criterio, con base en la siguiente escala:

TA: Totalmente de acuerdo

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

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

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

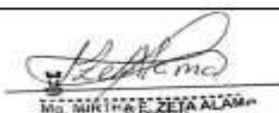
TD: Totalmente en desacuerdo

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

Anexo 03. Reporte de validación y confiabilidad del instrumento

A. Reporte De Validación



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Mirtha Elizabeth Zeta Alama N° DNI / CE: 03358781 Teléfono / Celular: 945950925 Email: meza010966@hotmail.com	
Titulo profesional: Licenciada en Obstetricia Grado académico: Maestría: X Doctorado: Especialidad: Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva Institución que labora: E.S.II-1 Hospital de Chulucanas	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Titulo: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frias - Piura, 2023. Autor (es): Jesús Nimbeth Chero Maza Programa académico: Obstetricia	
 Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA OBSTETRIA C.E. 5843	



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria.
 I.E. Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frias - Piura, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							

Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo																	
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
9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X															X
10	El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.	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

12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos 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) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSERVADA
COOP. SIND.



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							

12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X			X				X		
----	--	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--

Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo											
20	El método del ritmo es cuando la pareja evita										

12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X			X				X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos 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 Silvia Teresa Coronado Morales

DNI: 02835303



Mg. Silvia Coronado Morales
OBSTETRA
COP. N° 11345

	protegerse de ITS y VIH/SIDA.				X				X		
--	-------------------------------	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--



Ficha de identificación del experto para proceso de validación
Nombres y Apellidos: Martha Milagros Calderón Tintaya N° DNI / CE: 08953993 Teléfono / Celular: 968153564 Email: mecan20@hotmail.com
Título profesional: Licenciada en Obstetricia Grado académico: Maestría: X Doctorado: Especialidad: Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva Institución que labora: E.S.H-1 Hospital de Chiclayas
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis. Título: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023. Autor (es): Jesús Nimbeth Chero Maza Programa académico: Obstetricia
<p style="text-align: center;">C.O.P. 5310 R.M. 151- E-93 Firma</p>



FICHA DE VALIDACIÓN

TÍTULO: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E. Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	X		X		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							

4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X	
5	La píldora protege de las infecciones de						

12	Los inyectables son perjudiciales para la salud	X		X		X	
----	---	---	--	---	--	---	--

3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X	
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	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 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) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Martha Milagros Calderón Tintaya

DNI: 08953993


 Exp. Milagros Calderón Tintaya
 C.O.P. 5320
 R.M.E. 2551-E.003
 Firma

B. Reporte De Confiabilidad

CONOCIMIENTO KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable.

$$r = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{K \times p(1-p)}{\sigma_x^2} \right]$$

K es igual al número de elementos

$$\sigma_x^2 = \sum \frac{(x_i - \bar{X})^2}{n}$$

p: proporción de respuestas correctas.

q: proporción de respuestas incorrectas.

PARA CONOCIMIENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,753	21

Se a logrado determinar que el instrumento para la variable conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera ,70. Se recomienda su utilización.

	Kr 20 si el elemento se ha suprimido
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	,744
2. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	,722
3. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	,733
4. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	,735

5. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	,741
6. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	,724
7. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	,781
8. la píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	,734
9. El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	,738
10. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	,769
11. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	,733
12. Los inyectables son perjudiciales para la salud.	,751
13. La T esta recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	,731
14. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	,724
15. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	,733
16. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	,737
17. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	,758
18. El mismo condón se puede usar varias veces.	,739
19. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	,734
20. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	,789
21. La PDS (píldora de día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	,745

ALFA DE CROMBACH

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida en ordinal en escala de Likert, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sum S^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

S²: Varianza de la suma de los ítems

ACTITUDES

Estadísticas de fiabilidad: Actitud

Alfa de Cronbach	N de elementos
,704	10

Se ha logrado determinar que el instrumento para la variable actitudes es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el ,70. Se recomienda su utilización.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimid o	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlaci ón total de element os corregid a	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	42,1500	42,239	,386	,684
2. Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	42,5500	40,892	,444	,676
3. Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	42,3500	40,871	,329	,687
4. El uso de anticonceptivos es un pecado.	43,1000	35,253	,500	,659
5. Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	42,5500	38,682	,567	,658
6. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	43,1000	40,726	,343	,685
7. Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	42,6500	44,029	,116	,712
8. Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	42,1500	46,766	-,068	,725
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	42,2500	39,355	,559	,662
10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.	42,5500	42,576	,262	,695
11. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	43,1500	37,818	,480	,664

12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	42,4000	44,989	,063	,716
13. Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos debe usar.	43,4000	37,516	,441	,670
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	43,0000	44,632	,048	,723

Anexo 04. Formato de consentimientos informados u otros



A. Consentimiento informado del padre

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politecnico Nacional de Santa - Chimbote, 2024”

Investigadora: Jhoselyn Diana Moreno Gomez

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politecnico Nacional de Santa – Chimbote, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico nacional del Santa - Chimbote, 2024.

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

Riesgos:

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 918306663.

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos

PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma

PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y Apellidos

INVESTIGADORA

Fecha y Hora



B. Asentimiento informado

Mi nombre es Jhoselyn Diana Moreno Gomez y estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politecnico Nacional de Santa - Chimbote, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politecnico Nacional de Santa - Chimbote, 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

C. Consentimiento informado del participante

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politecnico Nacional de Santa - Chimbote, 2024” y es dirigido por Jhoselyn Diana Moreno Gomez, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. Politécnico nacional del Santa - Chimbote, 2024. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la teniente gobernadora. Si desea, también podrá escribir al correo ciei@uladech.edu.pe para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote


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

Fecha: _____

Firma del participante: _____

Firma del Investigador: _____

D. Carta de autorización para ejecución



Chimbote, 11 de abril del 2024

CARTA N° 0000000034- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

ELISVILLANELA BULILI ALVAREZ CUEVA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLITECNICO NACIONAL DEL SANTA

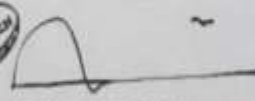
Presente.-

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 NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA. I.E. POLITECNICO NACIONAL DE SANTA - CHIMBOTE, 2024., que involucra la recolección de información/datos en ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO Año DE SECUNDARIA, a cargo de JHOSELYN DIANA MORENO GOMEZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 70121034, durante el período de 01-04-2024 al 07-04-2024.


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 Salvaberra
Coordinador de Gestión de Investigación

POLITECNICO NACIONAL DEL SANTA
PROVEIDO N° 464/2024
Visto el expediente paso a:
 Secretaría
 Sub Dirección - F.O.
 Sub Dirección - F.T.
 Para Atención
Chimbote, 11/04/2024


Lic. Elisvillanela Bulili Alvarez Cueva
DIRECTORA
DNI: 57198541

 www.uladtech.edu.pe/

email: cooperación@uladtech.edu.pe
Telf.: (043) 343444 Cel: 948560463
Av. Tumbes 105-107, Centro Comercial El Encuentro, Chimbote - Peru