



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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE LA I.E. SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO N°88330, VINZOS -
ÁNCASH, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

PADILLA ESCOBEDO, ELISVET CLARITA

ORCID:0000-0002-7392-9844

ASESOR

LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA

ORCID:0000-0003-3943-2006

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0147-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:58** horas del día **21** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO N°88330, VINZOS - ÁNCASH, 2024**

Presentada Por :
(0102140019) **PADILLA ESCOBEDO ELISVET CLARITA**

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

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO N°88330, VINZOS - ÁNCASH, 2024 Del (de la) estudiante PADILLA ESCOBEDO ELISVET CLARITA, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% 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 Agosto del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mi tío David que nunca dudo en apoyarme en la idea de ser una profesional y que en muchos momentos de mi vida siempre estuvo a mi lado, quien me acompañó desde el día cero en esta etapa de mi vida y que sin imaginarlo partió de este mundo sin tener la dicha de poder decir “lo logramos”.

A mis padres que en todo momento conté con su apoyo incondicional, a pesar de mis errores ellos siempre estaban allí para decirme “tú puedes” “ya te falta poco” cuando sentía que no podía seguir, que a pesar de los problemas económicos nunca se rindieron para yo poder culminar mis estudios.

A mis hermanos que nunca reclamaban por las limitaciones económicas que tuvieron que pasar para yo poder culminar mis estudios, a mis tíos Romel y Milagros que siempre estaban aconsejándome y brindándome su apoyo en todo momento.

A mis abuelitos que hoy están en el cielo que junto a toda la familia siempre buscaban la manera de apoyarme, en especial a mi mamá por tus sabios consejos que nunca olvidare que a pesar del dolor de su partida sigo adelante para poder decirte “lo logre mamá”.

AGRADECIMIENTO

A **Dios**, quien me permitió culminar esta etapa de mi vida y me dio la fuerza que necesitaba que con su sabiduría supo guiarme para lograr mi objetivo.

A **mis padres** quienes me dieron la vida y que sin su esfuerzo y apoyo no sería nada de lo que ahora soy, sé que fue un largo camino, pero sin ustedes no lo hubiera logrado.

A **mi familia** que siempre me apoyaron incondicional en este largo camino y que con sus consejos, regaños y cariño nunca dejaron que me rindiera.

A **mi mejor amigo**, compañero de la vida Cristófer gracias por tus consejos que cuando sentía no poder más tu siempre buscabas las palabras correctas para yo nunca rendirme y seguir intentándolo, como olvidarme de tu familia que siempre me estuvo apoyando.

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Índice general	VII
Lista de tablas	IX
Lista de figuras	X
Resumen	XI
Abstract	XII
I. Planteamiento del problema de investigación	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.3 Objetivos	2
1.3.1 Objetivo general	2
1.3.2 Objetivo específico	3
1.4 Justificación	3
1.4.1 Teórico	3
1.4.2 Práctico	3
1.4.3 Metodológico	4
II. Marco teórico	5
2.1. Antecedentes	5
2.1.1 Antecedentes internacionales	5
2.1.2 Antecedentes nacionales	6
2.1.3 Antecedentes regionales o locales	7
2.2. Bases teóricas	8
2.2.1. Definición de conocimiento	8
2.2.1.1. Teoría del conocimiento	9
2.2.2 Bases teóricas de la actitud	9
2.2.2.1 Definición de actitud	9
2.2.2.2 Teoría de la actitud	10
2.2.3 Definición de adolescentes	10
2.2.3.1 Teoría de la adolescencia	11
2.2.3.2 Etapas de la adolescencia	11
2.2.3.3 Cambios evolutivos en los adolescentes	12
2.2.3.4 Educación sexual en la adolescencia	12
2.2.4 Métodos anticonceptivos	13
2.2.4.1 Definición	13
2.2.4.2 Clasificación de métodos anticonceptivos	13
2.2.4.2.1 Método anticonceptivo natural	13
2.2.4.2.2 Método anticonceptivo de barrera	14
2.2.4.2.3 Método anticonceptivo hormonal	14

2.2.4.2.4 Método anticonceptivo quirúrgico	16
2.2.4.2.5 Método anticonceptivo de emergencia	17
2.3 Hipótesis	17
III. Metodología	18
3.1. Diseño de la investigación	18
3.2. Población y muestra	17
3.3. Variables, definición y operacionalización	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	22
3.5. Método de análisis de datos	24
3.6. Aspectos éticos	24
IV. Resultados	26
V. Discusión	35
VI. Conclusiones	38
VII.Recomendaciones	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	46

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024	26
Tabla 2	Nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024.....	28
Tabla 3	Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024.....	30
Tabla 4	Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024.....	32
Tabla 5	Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024.....	34

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024	27
Figura 2	Nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024.....	29
Figura 3	Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024.....	31
Figura 4	Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330, Vinzos – Ancash, 2024.....	33

RESUMEN

El embarazo en adolescentes es un problema de salud pública debido a las consecuencias que contraen, esto convierte a los adolescentes en un grupo vulnerable. **Objetivo** determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos-Ancash, 2024. **Metodología:** descriptivo simple, tipo cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal. **Muestra** 77 adolescentes. La técnica fue la encuesta, para evaluar el conocimiento se utilizó un cuestionario, para evaluar las actitudes la escala de Likert. **Resultados:** el 49,4 % de los adolescentes en estudio posee conocimiento regular y malo en ambos casos de manera global, referente a sus dimensiones el 71,4 % presentan conocimiento regular en la dimensión aspectos específicos, 67,5 % presentan conocimiento malo en la dimensión anticonceptivos hormonales, 66,2 % tiene conocimiento regular en la dimensión anticonceptivos de barrera y el 83, 1 % posee conocimiento malo en la dimensión anticonceptivos naturales, así mismo el 87,0 % posee actitud favorable de forma global, respecto a sus dimensiones son favorables, 83,1 % en la dimensión información sobre MAC, 57,1 % en la dimensión barreras, mitos y creencias, 75,3 % en la dimensión uso del preservativo y en la dimensión influencia de la pareja en el uso del MAC el 64,9 %. Se **concluye** que los adolescentes de la I.E. no poseen conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, pero existe una actitud favorable para poder recibir información veraz.

Palabras clave: actitud, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos

ABSTRACT

Pregnancy in adolescents is a public health problem due to the consequences they incur, this makes adolescents a vulnerable group. **Aim** determine the knowledge and attitudes about contraceptive methods in adolescents of the IE Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos-Ancash, 2024. **Methodology:** simple descriptive, quantitative type, non-experimental design, cross-sectional. **Sample** 77 adolescents. The technique was the survey, a questionnaire was used to evaluate knowledge, and the Likert scale was used to evaluate attitudes. **Results:** 49.4% of the adolescents in the study have regular and poor knowledge in both cases globally, referring to their dimensions, 71.4% present regular knowledge in the dimension specific aspects, 67.5% present poor knowledge In the hormonal contraceptives dimension, 66.2% have regular knowledge in the barrier contraceptives dimension and 83.1% have poor knowledge in the natural contraceptives dimension, likewise 87.0% have a favorable attitude overall, regarding Its dimensions are favorable, 83.1% in the information dimension about CAM, 57.1% in the barriers, myths and beliefs dimension, 75.3% in the condom use dimension and in the partner's influence dimension on use. of the MAC 64.9%. It is **concluded** that EI adolescents do not have good knowledge about contraceptive methods, but there is a favorable attitude to be able to receive truthful information .

Keywords : adolescents, attitude, contraceptive methods, knowledge

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia transcurre de los 10 a 19 años de edad, siendo una etapa de cambios corporales, capacidad sexual y reproductiva, en esta etapa la educación y normas juegan un rol muy importante, la falta de educación en su sexualidad traería como resultado embarazo no deseado, afectando sus proyectos de vida o su salud, debido que están expuestos a complicaciones en el embarazo, parto o puerperio (1). La revista *Pediátrica Integral de la Sociedad Española de Pediatría y Atención Primaria (SEPEAP)* refiere que los adolescentes que iniciaron relaciones coitales no se encuentran preparados para responder de sus actos y esta acción puede generar embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual o una mala experiencia afectando al desarrollo adecuado en su adolescencia, esto motiva a través de su labor modificar esta situación con consejerías sobre métodos anticonceptivos para que los adolescentes aprendan a vivir su sexualidad con responsabilidad (2).

Según las Organización de las Naciones Unidas (ONU) informa que 121 millones de embarazo son no deseados, manifestado que la falta de educación en anticoncepción trae como consecuencia dicho hecho, más del 60% de los embarazos culminan en abortos de las cuales y el 45% son en lugares inseguros (3), así mismo, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) informa que en América Latina y el Caribe 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años que viven en las diferentes regiones 38 millones son sexualmente activas y 23 millones necesitan información sobre métodos anticonceptivos, si se cubriera la necesidad de información sobre métodos anticonceptivos se previniera 2,1 millones de embarazos no deseados 3,2 millones de abortos y 5600 muertes maternas (4). Cada año casi un millón y medio de adolescentes entre 15 a 19 años dan a luz, debido a estas estadísticas América Latina y el Caribe ocupa el segundo lugar en el mundo en fecundidad de adolescentes (3).

El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC) informa que en el año 2019 se registraron 27799 nacimientos de las cuales las madres son adolescentes de 10 a 17 años (5). En el Perú 13 de cada 100 adolescentes están

embarazadas o ya son madres, así mismo en el 2020 se registraron 26400 partos en adolescentes menores de 14 años procedentes de Lima, Loreto y Piura, así mismo, solo en Piura en el mismo año se registraron 1890 partos en adolescentes (6). La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en el año 2022 registró que la regiones con mayor índice de embarazos en adolescentes se encuentran en Ucayali y Loreto con 3 %, Amazonas 2.7 %, Huancavelica con 2.6 %, Huánuco y Madre de Dios 2.5 %, así mismo se demostró que el 77.6 % de adolescentes entre 15 a 19 años sexualmente activos tienen acceso a métodos anticonceptivos modernos de las cuales el más usado es el condón masculino con un 20.1 %, inyección 9.7 %, píldoras 5 % y el 15,7 % utiliza el coito interrumpido (7).

En la Región Ancash en el 2020 se registraron 574 embarazos en adolescentes siendo mayo y junio los meses más críticos con 211 caso (8), en el 2021 ENDES-INEI informa que el 7.4% de adolescentes entre 15 a 19 años ha tenido un hijo o ha estado embarazada a nivel nacional corresponde el 8,9 % (9). Debido a la problemática expuesta surge el interés por realizar la siguiente investigación en la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330 en el centro poblado de Vinzos. Actualmente cuenta con una población de 380 adolescentes aproximadamente, dicha I.E. no es indiferente a esta realidad, según información brindada por pobladores de manera no oficializada hace 10 años aproximadamente estudiantes del 4°y 5° grado de secundaria continuaron acudiendo a estudiar en gestación para poder culminar sus estudios y otros definitivamente dejan los estudios por vergüenza y no culminaron sus estudios.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos-Ancash, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.
- Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.
- Identificar las actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.
- Identificar las actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.
- Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Esta investigación se justifica porque los adolescentes en la actualidad son considerado vulnerable debido a la falta de información sobre métodos anticonceptivos, trayendo como consecuencia embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Esta investigación ayudará a brindar información en conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos que presentan los adolescentes de dicha I.E. y así identificar cuáles son las deficiencias que presentan.

1.4.2 Práctica

Este estudio será de gran utilidad debido a que proporcionará información de calidad y actualizada para jóvenes, profesionales de la salud e incluso para I.E. permitiéndoles buscar formas innovadoras de mejora a través de estrategias educativas destinadas para que los adolescentes tomen una mejor decisión sobre su sexualidad y así prevenir embarazos no planeados e incluso ITS/VIH en los grupos vulnerables antes mencionados.

1.4.3 Metodológica

La presente investigación se justifica en utilizar un instrumento aprobado por jueces capacitados, que permitirá desarrollar de manera confiable la medición de las variables y dimensiones en estudio, en la cual obtenemos resultados confiables de la realidad de los adolescentes y estos resultados servirán a futuras investigaciones a identificar enfoques necesarios para mejoras.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Criollo M, Naula M, (10), Cuenca 2021, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes en anticoncepción de estudiantes del primer año de enfermería”, cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y las actitudes en anticoncepción en estudiantes de primer año de enfermería; su **metodología** fue descriptiva, no experimental de corte transversal, con una muestra de 124 estudiantes. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 66,1 % se observa un conocimiento adecuado sobre el uso de métodos anticonceptivos y el 79 % presenta una actitud favorable. **Concluyeron** que el conocimiento en los adolescentes es adecuado y presentan una actitud positiva.

Sánchez A, Acuña R, (11), Nicaragua 2020, en su investigación **titulada** “conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 11^{vo} grados asistentes al instituto Ricardo Morales Avilés I semestre”, cuyo **objetivo** fue describir los conocimientos, actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes; su **metodología** fue descriptivo, no experimental de corte transversal, con una muestra de 91 adolescentes, el instrumento fue la encuesta. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 100 % conocen sobre métodos anticonceptivos, el 62 % presenta una actitud favorable y el 38% una actitud desfavorable. **Conclusión:** la población cuenta con conocimiento, sin embargo, presentan actitud desfavorable.

Medina J, (12), Nicaragua 2020, en su investigación **titulada** “conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años de la comunidad “Daniel Guido”, Punta Gorda, Bluefields, RACCS”, cuyo **objetivo** fue valorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, su **metodología** fue descriptivo de corte transversal, con una muestra 49 adolescentes, cuyo instrumento fue la encuesta. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 51.0% tiene conocimiento malo, el 46.9%

conocimiento regular y solo el 2.0% presentan conocimiento bueno, así mismo el 100% mostraron una actitud favorable. **Concluyeron** que los adolescentes encuestados tienen conocimiento el tema, actitudes favorables y malas prácticas señalando que no existe relación.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Taboada K, (13), Sullana 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano 4 de noviembre”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años; su **metodología** fue correlacional, no experimental de corte transversal. Con una muestra de 134 adolescentes, la técnica fue la encuesta. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 56,72 % de adolescentes presentan un nivel de conocimiento malo, el 32,09 % un nivel de conocimiento regular y solo el 11,19 % presentan un nivel de conocimiento bueno, así mismo el 58,21 % presentan una actitud desfavorable y el 41,79 % una actitud favorable. **Concluyeron** que existe relación significativa entre las variables investigadas.

Blanco A, (14), Cajamarca 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de la institución educativa experimental Antonio Guillermo Urrelo - Cajamarca, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos; su **metodología** fue correlacional, no experimental con una muestra 101 adolescentes, el instrumento fue la encuesta. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 39,6% presentan un conocimiento bajo, 54,4% presentan un nivel de conocimiento medio y solo el 5,9 % un conocimiento alto, así mismo el 85,1% presentan una actitud desfavorable y el 14,9% presentan una actitud medianamente favorable. **Concluyeron** que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Urbina A, (15), Huancayo 2023, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes; su **metodología** fue correlacional, no experimental, con una muestra de 182 adolescentes. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 42.8% tienen un nivel de conocimiento bajo, el 34.1% alto y sólo 23.1% presentan un nivel de conocimiento medio, así mismo el 87,4% presentan una actitud favorable y 12.6% una actitud desfavorable. **Concluyeron** que existe una correlación estadísticamente significativa entre ambas variables.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Vinchales G, (16), Chimbote 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivo en adolescentes, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada”, cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria; su **metodología** fue descriptiva, no experimental de corte transversal con una muestra 120 adolescentes. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 60% presentan un nivel de conocimiento bueno, solo el 40% un conocimiento regular y 0% presentan un nivel de conocimiento malo, así mismo el 93.3 % presentan una actitud favorable y el 6.7% una actitud desfavorable ubicándolos en un grupo de riesgo. **Concluyeron** que los adolescentes encuestados poseen un nivel de conocimiento bueno y una actitud favorable ante los métodos anticonceptivos.

Alejo F, (17), Chimbote 2023, en su investigación **titulada** “nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E. N° 89002 Gloriosa 329”, cuyo **objetivo** fue determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos; su **metodología** fue correlacional, no experimental, de corte transversal, con una muestra de 136 adolescentes. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 72,8 % presentan un nivel de conocimiento bueno, el 4,4% presentan un nivel regular y el 22,8 %

presentan un nivel de conocimiento malo, así mismo el 70,7% presentan una actitud favorable y el 29,3% presentan una actitud desfavorable. **Concluyeron** que si existe relación significativa entre las dos variables de investigación indicando que a mayor conocimiento las actitudes serán favorables sobre métodos anticonceptivos.

Barranzuela F, (18), Piura 2022, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E. Mallaritos Sullana” cuyo **objetivo** fue determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria; su **metodología** fue cuantitativo -correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 140 adolescentes, el instrumento fue la encuesta. Los **resultados** que se obtuvieron indican que el 42,14% presentaron un nivel de conocimiento malo, el 47,86 % conocimiento regular y solo el 10,00% presentan conocimiento bueno, así mismo el 93,57 %presentan actitud favorable y solo el 6,43% actitud desfavorable. **Concluyeron** que no existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de conocimiento

El conocimiento consiste en relaciones entre entidades conocidas, lo que lleva a obtener información sobre análisis de diversos eventos específicos. La autenticidad se basa en el aprendizaje a través de la experiencia diaria (19).

- Según Jean Piaget el conocimiento es el resultado de la interacción entre el sujeto y el objeto, es decir, el conocimiento no reside en el objeto ni en el sujeto, sino en la interacción de ambos. De esta manera, el aprendizaje está determinado por las etapas de desarrollo a través de las cuales se forma el conocimiento (19).
- Según Johan Hessen el conocimiento se define como una determinación del sujeto por el objeto. Un conocimiento es verdadero si su contenido tiene relación con el objeto mencionado (20).

- Según Immanuel Kant el conocimiento es el pensamiento verdadero de una síntesis de representaciones unificadas en un objeto por la intuición sensible, distinguiéndose dos tipos de conocimientos. Conocimiento puro o priori que se desarrolla antes de la experiencia y conocimiento empírico elaborado después de la experiencia., así mismo el conocimiento se obtiene a través de conceptos, conjunto de ideas que pueden ser ordenados, siendo obtenido por una educación formal e informal, todos tenemos conocimientos, el cual puede ser vago o inexacto pero que se puede volver racional o verificable producto de la experiencia, por medio formal o informal mediante el ejercicio intelectual (21).

2.2.1.1 Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento, la misma fundada por René descartes y se ve en desacuerdo al empirismo (22).
- **Teoría del empirismo:** Según Hobbes se basa en la experiencia y su interés es la instrucción del hombre para la práctica partiendo de lo aprendido de los sentidos (22).
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Ausubel refiere que existe una asociación entre conocimiento nuevos y conocimientos que el ser ya posee, en el proceso se reordena y reconstruye ambos tipos de información, determinando nuevos conocimientos y experiencias (22).
- **Teoría del constructivismo:** Según Piaget, el conocimiento se obtiene mediante herramientas con las que crean sus propios conocimientos para resolver dificultad, lo cual consiste en que sus ideas se modifiquen y sigan creando nuevos conocimientos (22).
- **Teoría del constructivismo social:** Vygotsky sostiene que el conocimiento se constituye como un proceso de interacción entre la persona y la cultura social, mediante el lenguaje este representa, describir la realidad y comunicar (22,23).

2.2.2 Base teórica de actitud

2.2.2.1 Definición de actitud

Fishbein refiere a la actitud como una posición de una persona sobre un estado de bipolaridad evaluativa o afectiva referente a un objeto o momento.

Ajzen refieren que la actitud puede ser favorable o desfavorable de una persona a un objeto estímulo (24).

2.2.2. Teoría de la actitud

Silupu H (25) en su tesis, refiere las siguientes teorías de la actitud.

- **Teoría del aprendizaje:** Explica la formación de actitudes basándose en el conocimiento clásico, el aprendizaje operante y el aprendizaje observacional. El aprendizaje se produce mediante dos procesos: imitación o modelado. Muchas actitudes se aprenden en la infancia al observar el comportamiento de los padres o adultos (25).
- **Teoría de la consistencia cognitiva:** Consiste en la coherencia donde desarrollamos ideas, actitudes y acciones que son iguales entre sí y descartan las contradicciones. La idea principal indica que actitudes o ideas diferentes están siendo desagradables (25).
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** León Festinger refiere que esta teoría implica convencernos a nosotros mismos y a nuestro conocimiento de que algo no te producirá daño, pero en realidad saber qué nos sucederá si continuamos con esta actitud después de realizar pruebas y fracasar al realizarlo, ocasionando un desacuerdo porque aceptamos dos posiciones incompatibles. que nosotros mismos intentamos instintivamente prevenir (25).
- **Teoría conductista:** Esta teoría refiere que la actitud se puede modificar por procesos de aprendizaje, castigos, recompensas o modelado, la actitud de la persona se puede modificar si puede tener un beneficio o incentivo.
- **Teoría ambientalista:** Esta teoría incluye cómo nos desarrollamos en contextos sociales, cómo las personas que nos rodean influyen en nosotros a lo largo del tiempo y cómo adquirimos nuestras actitudes a través de la influencia de otras personas (25).

2.2.3 Definición de adolescentes

La adolescencia es una etapa de la vida que va desde la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años de edad, donde se produce cambios físico, cognitivo y psicológico., afectando cómo sienten o piensan (26).

2.2.3.1 Teoría de la adolescencia

Carranza A (27), en su tesis se refiere a dicha teoría.

- **Teoría del psicoanálisis de Sigmund Freud:** El desarrollo del adolescente se produce mediante etapas de desarrollo de la personalidad que comienza en su nacimiento e implica diferentes etapas donde la identidad de género y los impulsos en relación al sexo atraen mayor atención e interés. Porque incluye factores emocionales, cromosomas y anatomía.
- **Teoría sociológica (Erickson):** Refiere a la juventud como un cambio de identidad personal que surge en el ámbito social y lleva a una independencia, relacionándose a través de valores, creencias y la aceptación de la sociedad en la que vive, estos cambios lo ponen vulnerable.
- **Teoría cognitivo-evolutiva (Jean Piaget):** La adolescencia es una etapa de cambios en la capacidad cognitiva relacionado con el pensamiento o el conocimiento, los adolescentes piensan de manera abstracta y lógica, es decir que son más organizados en la resolución de problemas y capaces de tomar decisiones decisivas. De esta manera, el desarrollo de sus habilidades e ideas se utiliza para el desarrollo de la sociedad en la que viven.
- **Teoría del aprendizaje social (Albert Bandura):** Analiza la relación entre los factores sociales y ambientales y su influencia sobre la conducta, destacando el aprendizaje a través de la observación, en los adolescentes las actitudes son influenciados por la familia, amigos, sociedad.

2.2.3.2 Etapas de la adolescencia

- **Adolescencia temprana (10 – 14 años):** Durante esta etapa comienzan cambios físicos asociados al crecimiento y desarrollo, seguidos del desarrollo de los genitales y características sexuales secundarias. Los adolescentes se preocupan más por los cambios en sus cuerpos provocando ansiedad o la vez preocupación incluso puede confundir sobre su identidad personal o sexual (27).

- **Adolescencia tardía (15 – 19 años):** En esta etapa posterior, los jóvenes toman decisiones importantes sobre su educación y carreras, definiendo su identidad y visión del mundo, así mismo en esta etapa las mujeres son más vulnerables a sufrir trastornos alimentarios (anorexia o bulimia) produciéndoles discriminación por partes de personas de su alrededor y esto puede ocasionar una depresión (27).

2.2.3.3 Cambios evolutivos en los adolescentes

Los cambios se producen en un periodo corto afectando a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales, las hormonas sexuales en este periodo ocasionan muchos cambios físicos y comportamiento. Logrando desarrollar físicamente hacia la adultez, con independencia social, culturales caracterizándose por eventos como (28):

- Aumento corporal (peso, estatura y cambios corporales).
- Aparición de los vellos púbicos.
- Aumento de la capacidad de transportar oxígeno.
- cambios endocrinos -metabólicos produciendo trastornos en el sueño para luego. ocasionar trastornos emocionales y conductuales.
- incrementos de hormonas en las mujeres estrógeno y en varones andrógenos.
- Maduración de los órganos sexuales y el comienzo de la capacidad reproductiva.
- Búsqueda de su identidad y la necesidad de independizarse.
- Aumento de la capacidad de realizar análisis de causas y efectos.
- Cambios de personalidad como sensibilidad y ayuda a los demás o simplemente ser antisocial en algunos casos llegan a la violencia.

2.2.3.4 Educación sexual en la adolescencia

El Ministerio de Salud (MINSA) se refiere a diversas actividades relacionadas con la educación, la comunicación y la difusión de la sexualidad humana en las diferentes edades de desarrollo, el sistema reproductor masculino y femenino, las relaciones coitales, la planificación familiar y el uso de método anticonceptivos; Al realizar todos estos pasos, se podrá prevenir el embarazo en adolescentes con conocimientos precisos y honestos

para que tomen decisiones y adoptar actitudes positivas hacia el control de la natalidad teniendo un comportamiento sexual sano y saludable, lograr objetivos satisfactorios (29).

La educación sexual prioriza responder necesidades diferentes de los estudiantes para después iniciar un desarrollo integral pleno construyendo conocimientos, actitudes y valores que les permita desarrollarse como persona (30).

2.2.4 Métodos anticonceptivos

2.2.4.1 Definición

Es un procedimiento encargado de prevenir o disminuye la fecundidad en una mujer fértil, están dirigidas para ambas parejas así mismo deben cumplir con algunas indicaciones esto le ayuda a planificar cuántos hijos tener y evitar embarazos no deseados (31).

2.2.4.2 Clasificación de métodos anticonceptivos

2.2.4.2.1 Método natural

- **Método del ritmo:** Consiste en controlar de la menstruación para identificar los días periles en donde pueda haber ovulación, su mecanismo de acción es evitar las relaciones sexuales en los días fértiles, este método no puede ser utilizada en mujeres con ciclo menstrual irregular o factores que modifiquen su efectividad. Su tasa de falla es 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (31).
- **Método de Billings:** Es la sustancia secretada en el cuello uterino cambiando su textura, color y densidad durante el ciclo menstrual, su mecanismo de acción consiste en evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles, este método no puede ser utilizadas con mujeres que no reconozcan las características del moco cervical, su tasa de falla es de 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (31).
- **Método de los días fijos o del collar:** Consiste en seguir el ciclo menstrual en un collar de colores donde reconocer días fértiles y evitando tener relaciones sexuales en esos días, este método no puede ser utilizado por mujeres con ciclo menstrual irregular, su tasa de falla es 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (31).

- **Método de lactancia materna exclusiva:** Se basa en la infertilidad temporal a causa de la lactancia materna, su mecanismo de acción es evitar la ovulación producto del incremento de la prolactina a causa de la lactancia materna, este método no puede ser utilizado por mujeres que tengan contraindicación a dar de lactar, su tasa de falla es 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses después del parto (31).

2.2.4.2.2 Método de barrera

Es la colocación de una barrera física, impidiendo la unión del óvulo con el espermatozoide (31).

- **Condón masculino:** Es una funda de látex, lubricada, que se coloca en el pene antes de iniciar las relaciones sexuales, su mecanismo de acción es evitar que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino, está contraindicado a los hombres sensibles al látex, su tasa de falla es 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (31).
- **Condón Femenino:** Es una funda delgada y elástica de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de tener relaciones sexuales, su mecanismo de acción es evitar la entrada de espermatozoides en el tracto reproductor de la mujer, su tasa de falla es 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (31).
- **Espermicida:** Es un producto químico que tiene la forma de óvulo o tableta vaginal, crema, jalea, gel y espuma que elimina a los espermatozoides, los que contienen nonoxino-9, su mecanismo de acción es inhabilitar o eliminar a los espermatozoides de la vagina, está contraindicado a las personas que tengan sensibilidad a algunos de los componentes, su tasa de falla es 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (31).

2.2.4.2.3 Método anticonceptivo hormonal

Se encuentran divididos en anticonceptivos combinados y de progestágeno. Estos actúan impidiendo la ovulación, adelgazan el revestimiento del útero y espesan el moco del cuello uterino de esta manera evita el paso del espermatozoide (31).

- **Anticonceptivos hormonales combinado**

Anticonceptivo oral combinado: Son todos los que tienen estrógeno y progesterona que se administra por vía oral, se clasifican de la siguiente manera, su mecanismo de acción es evitar la ovulación, su tasa falla es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (31).

- **Anticonceptivos hormonales combinado de depósito**

Inyectable combinado: Son los que contienen estrógeno y progesterona (5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona, 5mg de cipionato de estradiol y 25mg de acetato de medroxiprogesterona), su mecanismo de acción es evitar la ovulación, está contraindicado en mujeres lactantes o mujeres con sangrado irregular, su tasa de falla es 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (31).

Parches hormonales combinado: Consiste en un parche adhesivo pequeño que se coloca en la piel liberando estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre, puede contener Norelgestromina 6.00 mg o Etinilestradiol 0.60 mg, su mecanismo de acción es evitar la ovulación, está contraindicado en gestantes, su tasa de falla es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (31).

Anillo vaginal combinado: Es un anillo delgado, transparente y flexible que se coloca en la vagina una vez por mes, contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis conteniendo cada anillo Etinilestradiol 2.7 mg o Etonogestrel 11.7 mg, su mecanismo de acción es la disminución de la ovulación, está contraindicado en gestantes, su tasa de falla es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (31).

- **Anticonceptivos hormonales sólo de progestágeno**

Píldoras sólo de progestina: Son aquellas que contienen sólo progestágeno, está contraindicado en gestantes, su tasa de falla es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (31).

Inyectable sólo de progestina: Son anticonceptivos sólo de progestágeno, se puede encontrar de 150 mg de medroxiprogesterona x 1 ml o 104 mg x 0.65 ml, su mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical,

impidiendo el ingreso de los espermatozoides, su tasa de falla es 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (31).

Implantes sólo de progestina: Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables que se pone debajo de la piel en la parte superior interna del brazo, dura de 3 a 5 años. No contiene estrógenos, hay 2 tipos de implantes el que contiene 68 mg de etonogestrel con una duración de 3 años o las que contiene 2 cilindros con una duración de 5 años, su mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical (31).

- **Dispositivo intrauterino**

Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380^a

Son dispositivos que se colocan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años, su mecanismo de acción es inmovilizar o destruir a los espermatozoides, está contraindicado en gestantes o mujeres con sangrados irregulares, su tasa de falla es 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (31).

Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno

Son dispositivos que se colocan en la cavidad uterina, y liberando levonorgestrel, tiene una duración de 5 años y contiene 52 mg de levonorgestrel, su mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical esto impide el pase de los espermatozoides (31).

2.2.4.2.4 Anticonceptivo quirúrgica voluntaria:

Son anticonceptivos permanentes, que se realiza una intervención quirúrgica electiva (31).

- **Anticonceptivo quirúrgica voluntaria femenina:** Consiste en cortar las trompas de falopio que impide la unión del espermatozoide con el óvulo, está contraindicada en adolescentes, su tasa de falla es 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:** Consiste en el corte de conductos deferentes impidiendo la salida de los espermatozoides, está

contraindicado en adolescentes, su tasa de falla es 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

2.2.4.2.5 Anticoncepción de emergencia

Son los métodos hormonales que se utilizan en emergencia, después de tener relación sexual sin protección, violación o ruptura del preservativo y evitando un embarazo no deseado, su mecanismo de acción es prevenir la ovulación, su eficacia es 95 % en progestágeno y 75 % en los combinados (31).

2.3 Hipótesis

Por ser un estudio de investigación de tipo descriptivo no requiere de hipótesis (32).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel

El nivel de investigación fue descriptivo porque se describió los datos y características de las variables de manera individual (33).

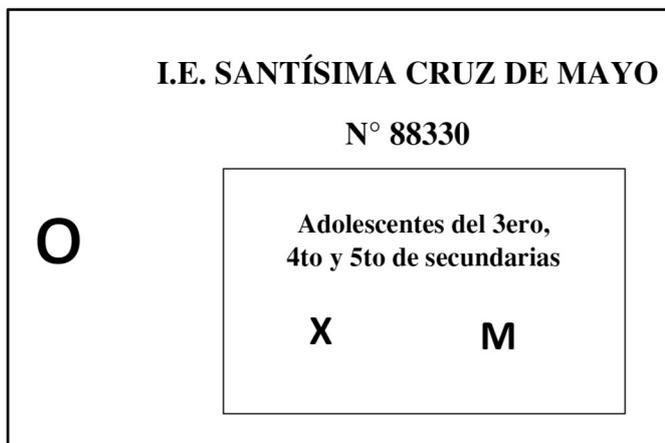
3.1.2 Tipo

El estudio fue cuantitativo, debido a que los datos son cuantificados mediante análisis estadísticos, utilizando símbolos o números para expresar datos (33).

3.1.3 Diseño

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal, porque no se realizó manipulación en las variables, se desarrolló en una población específica y en un momento determinado (32).

Esquema:



- **M:** Adolescentes de 3ero, 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330
- **X:** Conocimiento y actitud
- **O:** Representa lo que encuestamos

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población es un conjunto total de individuos, objetos que presentan características comunes, definido, limitado, en un lugar y en un momento determinado (32).

La población estuvo formada por los estudiantes del 3ero, 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santísima Cruz de Mayo-Vinzos, los cuales son 116 alumnos.

Grado	N° DE ESTUDIANTES
5to grado	30 estudiantes
4to grado	39 estudiantes
3er grado	47 estudiantes
Total	116 alumnos

3.2.2 Muestra

La muestra es una parte de la población de la cual se recolectan datos, deben de ser aleatoria, al azar o probabilística (32).

Se realizó muestreo por conveniencia, debido que se trabajó solo con los adolescentes del 3ero, 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330 que tuvo autorización para realizar la encuesta.

3.2.2.1 Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo conformada por cada uno de los adolescentes del 3ero, 4to y 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330.

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión

- Adolescentes de 3ero, 4to y 5to año de secundaria de la I.E.
- Adolescentes que aceptaron participar.
- Aceptación de los padres o apoderados de los adolescentes.
- Adolescentes de 3ero, 4to y 5to año de secundaria de la I.E que asistan regularmente durante el periodo de estudio.

- Exclusión

- Adolescentes que no pertenezcan al 3ero, 4to y 5to año de secundaria de la I.E.
- Adolescentes que no aceptaron participar.
- Negación de los padres o apoderados de los adolescentes.

- Adolescentes de 3ero, 4to y 5to año de secundaria de la I.E que no asistan regularmente durante el periodo de estudio.
- Adolescentes con dificultades en la comunicación.

3.3 Variables, definición y operacionalización

3.3.1 Definición

Variable 1: Conocimiento sobre método anticonceptivo

Información que deben tener los adolescentes de 3ero, 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330 acerca de la definición de métodos anticonceptivos y tipos de métodos anticonceptivos.

Variable 2: Actitud sobre método anticonceptivo

Comportamiento favorable o positivo que presentan los adolescentes de 3ero, 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330 respecto a información sobre métodos anticonceptivos, barreras mitos y creencias, así como uso del preservativo y la influencia de la pareja en el uso de método anticonceptivo.

3.3.2 Matriz de operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS VALORACIÓN	O
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El cuestionario se aplicó a través de 21 preguntas, cada respuesta correcta fue calificada con un (1) punto y la respuesta incorrecta con cero (0) puntos.	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. 	Cualitativa ordinal	Para la variable: <ul style="list-style-type: none"> Bueno 16 – 21 puntos Regular 8 – 15 puntos Malo 0 – 7 puntos Para la dimensión 1: <ul style="list-style-type: none"> Bueno 3 puntos Regular 2 puntos Malo 0 – 1 puntos Para la dimensión 2: <ul style="list-style-type: none"> Bueno 9 – 12 puntos Regular 5 – 8 puntos Malo 0 – 4 puntos Para la dimensión 3: <ul style="list-style-type: none"> Bueno 4 puntos Regular 2 – 3 puntos Malo 0 – 1 puntos Para la dimensión 4: <ul style="list-style-type: none"> Bueno 2 puntos Regular 1 puntos 	0
		Anticonceptivos hormonales (ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14, ítem 21)	<ul style="list-style-type: none"> Indicaciones. Forma de uso. Clasificación. Eficiencia. Efectos secundarios. 			
		Anticonceptivos de barrera (ítem 15, ítem 16, ítem 17, ítem 18)	<ul style="list-style-type: none"> Indicaciones. Forma de uso. 			
		Anticonceptivos naturales (ítem 19, ítem 20)	<ul style="list-style-type: none"> Indicaciones. Forma de uso. 			

Actitudes sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 14 preguntas con respuestas en escala de Likert, se calificó del 1 al 5 de la siguiente manera:	<ul style="list-style-type: none"> • (TA) Totalmente de acuerdo = 5 pts • (A) De acuerdo = 4 pts • (I) Indecisa = 3 pts • (D) En desacuerdo = 2 pts • (TD) Totalmente en desacuerdo = 1 pts 	<p>Información sobre métodos anticonceptivos (ítem 1, ítem 2)</p> <p>Barreras, mitos y creencias sobre métodos anticonceptivos (ítem 3, ítem 4, ítem 5, ítem 6, ítem 7)</p> <p>Uso del preservativo (ítem 8, ítem 9, ítem 10)</p> <p>Influencia de la pareja en el uso de los métodos anticonceptivos (ítem 11, ítem 12, ítem 13, ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos. • Información de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. • Uso. • Molestias que generan los métodos anticonceptivos. • Acceso a los métodos anticonceptivos. • Protección del preservativo con el VIH. • Disfrute de la relación coital con preservativo. • Decisión para la elección y uso de los métodos anticonceptivos. 	<p>• Malo 0 puntos</p> <p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 43 – 70 puntos • Desfavorable 14 – 42 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 7 – 10 puntos • Desfavorable 2 – 6 puntos <p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 10 – 15 puntos • Desfavorable 3 – 9 puntos <p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 10 – 15 puntos • Desfavorable 3 – 9 puntos <p>Para la dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 13 – 20 puntos • Desfavorable 4 – 12 puntos 	<p>• Malo 0 puntos</p> <p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 43 – 70 puntos • Desfavorable 14 – 42 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 7 – 10 puntos • Desfavorable 2 – 6 puntos <p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 10 – 15 puntos • Desfavorable 3 – 9 puntos <p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 10 – 15 puntos • Desfavorable 3 – 9 puntos <p>Para la dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Favorable 13 – 20 puntos • Desfavorable 4 – 12 puntos
---	---	--	--	--	--	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos, la cual consiste en interrogar a los sujetos con la finalidad de obtener información sobre una problemática en investigación previamente hecha (33).

3.4.2 Instrumento

El instrumento que se utilizó fue de la autoría de Vargas L (34) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana - Piura, 2023”, adaptado por la Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga en la presente investigación. El cuestionario comprende tres secciones:

- **La primera sección:** Se referida a las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes, conformada por 8 preguntas donde abarca la edad, sexo, religión, estado civil, si tiene enamorado, actividad coital, edad de inicio de sus relaciones sexuales y método anticonceptivo usado actualmente.
- **La segunda sección:** Está referida al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos: Con 21 preguntas y respuestas policotómicas, distribuidas en 8 dimensiones:
 - D1: Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)
 - D2: Anticonceptivos hormonales (Ítem 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 21)
 - D3: Anticonceptivos de barrera (Ítem 15, 16, 17, 18)
 - D4: Anticonceptivos naturales (Ítem 19, 20)

si la respuesta es correcta se calificará con 1 punto y 0 si es incorrecta, para obtener un total de 21 puntos.

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

VARIABLES	ESCALA (PUNTO)	NIVEL DE LA APLICACIÓN DE LA ESCALA
Conocimiento	0 – 7	Malo
	8 – 15	Regular
	16 – 21	Bueno

- **Para la baremación se distribuyen en las siguientes escalas.**

DIMENSIONES	ESCALA (punto)	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D1: Aspectos específicos	3	Bueno
	2	Regular
	0-1	Malo
D2: Conocimiento de anticonceptivos hormonales	9 -12	Bueno
	5 – 8	Regular
	0- 4	Malo
D3: Conocimiento de anticonceptivos de barrera	4	Bueno
	2- 3	Regular
	0- 1	Malo
D4: Conocimiento de anticonceptivos naturales	2	Bueno
	1	Regular
	0	Malo

- **La tercera sección:** estuvo dirigido a la evaluación de la actitud con un total de 14 preguntas en escala de Likert, distribuidas en 4 dimensiones:
 - D1: Información sobre métodos anticonceptivos (Ítem 1, 2).
 - D2: Barreras, mitos y creencias sobre métodos anticonceptivos (Ítem 3, 4, 5, 6, 7).
 - D3: Uso del preservativo (Ítem 8, 9, 10).
 - D4: Influencia de la pareja en el uso de los métodos anticonceptivos (Ítem 11, 12, 13, 14).

Cada adolescente respondió de acuerdo al grado de aceptación, donde se clasificó según el sumatorio total de puntos.

3.4.2.1 Validez

El instrumento fue validado por 3 profesionales expertos a través de una ficha de validación, donde se realizó recomendaciones para ser tomados en la corrección.

3.4.2.2 Confiabilidad

Para realizar la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto a 20 estudiantes que no formaron parte de la población de estudio, pero tienen las mismas características. Para verificar la confiabilidad se utilizó el software estadístico SPSS versión 25 y mediante el Alfa de Cronbach se logró

obtener el siguiente resultado:

INSTRUMENTO	α
Conocimiento	0.732
Actitud	0.725

Se obtuvo como resultado que el cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el test de Likert de actitudes sobre métodos anticonceptivos tienen un grado de fiabilidad aceptable asegurando que existe una consistencia interna.

3.5 Método de análisis de datos

Los datos que se obtuvieron del cuestionario aplicado, fueron procesados en una hoja de cálculo del programa Office Excel, así mismo concretar el plan de análisis de dichos datos, se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22, con el cual se obtuvo: frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

3.6 Aspectos éticos

Este estudio considera los principios éticos del reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de la ULADECH católica, donde considera 6 aspectos (35).

- **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Se les brindó a los adolescentes y padres el consentimiento para ser firmado de manera libre sin precio o exigencia respetando sus creencias, así mismos se informará a los participantes que el cuestionario es totalmente anónimo porque no tendrán que colocar nombre o datos personales con su identidad, y que los datos recopilados son para una investigación que estará disponible para que ellos y otras personas puedan ser uso de ella para otras investigaciones.
- **Libre participación por propia voluntad:** Se respetará la voluntad del participante al no aceptar el llenado de la encuesta y sobre todo se informará que esta investigación no está vinculada a la nota para que no se sientan obligados a participar.
- **Beneficencia, no maleficencia:** Se informó al participante que esta investigación es totalmente anónima y se utilizará lapicero del mismo color para que no se pueda diferenciar y se sientan más seguro, así mismo dar a conocer que los resultados obtenidos se utilizará únicamente para investigación.

- **Integridad y honestidad:** Se informó que la investigación tiene que ser 100% confiable debido a que los investigadores tienen aspectos legales y por esa razón las respuestas tienen que ser honestas y verdaderas.
- **Justicia:** Esta encuesta no tiene la finalidad de discriminar a participantes, si en el caso se allá encontrado una a personas con discapacidad de igual manera se le brindó la encuesta, pero al momento de recolectar los datos se retiró la encuesta en un lugar en donde nadie nos pueda ver para evitar que los participantes se sientan discriminados, así mismo el trato será de la misma manera para todos.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

Conocimiento	n	%
Bueno	1	1,2
Regular	38	49,4
Malo	38	49,4
Total	77	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 1 podemos evidenciar que los adolescentes poseen conocimiento regular y malo en un 49,4 % en ambos casos, seguido 1,2 % presentan conocimiento bueno.

Estos resultados evidencian que el conocimiento bueno y regular está relacionado a que los adolescentes conocen acerca de los aspectos específicos, anticonceptivos hormonales, anticonceptivos de barrera y anticonceptivos naturales.

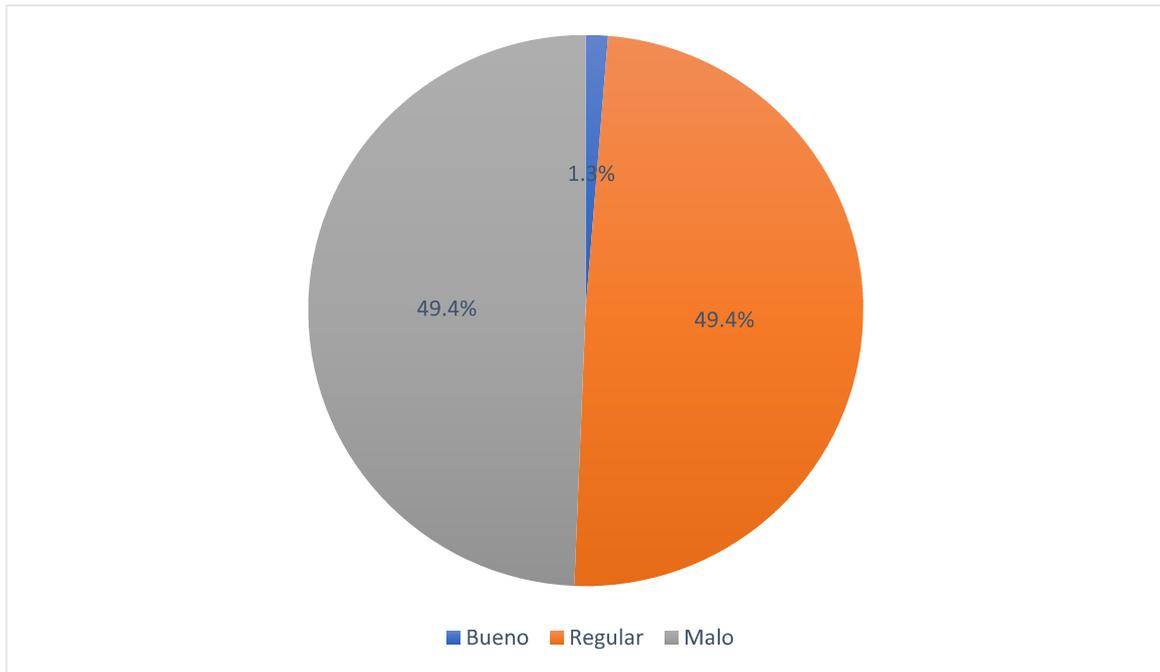


Figura 1. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos-Ancash, 2024.

Dimensiones	Aspectos específicos		Anticonceptivos hormonales		Anticonceptivos de barrera		Anticonceptivos naturales	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bueno	0	0,0	1	1,3	12	15,6	4	5,2
Regular	55	71,4	24	31,2	51	66,2	9	11,7
Malo	22	28,6	52	67,5	14	18,2	64	83,1
Total	77	100,0	77	100,0	77	100,0	77	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 2 respecto al conocimiento según dimensiones el 71,4 % tiene conocimiento regular en la dimensión aspectos específicos indicándonos que existe falta de información sobre definición, reversibilidad y uso de los métodos anticonceptivos, en la dimensión anticonceptivos hormonales el 31,2 % presentan conocimiento regular y el 1,3 % conocimiento bueno demostrando que conocen sobre forma de uso, clasificación, eficiencia y los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, en la dimensión anticonceptivo de barrera el 66,2 % poseen conocimiento regular y el 15,6 % conocimiento bueno evidenciando que tienen información sobre las indicaciones y forma de uso de los métodos anticonceptivos y en la dimensión anticonceptivos naturales el 11,7 % tienen conocimiento regular y el 5,2 % conocimiento bueno referido a las indicaciones y forma de uso de los métodos anticonceptivos.

Por otro lado, los adolescentes con nivel de conocimiento malo evidenciaron no conocer la dimensión aspectos específicos con 28,6 %, la dimensión anticonceptivos hormonales 67,5 %, la dimensión anticonceptivos de barrera 18,2 % y la dimensión anticonceptivos hormonales con 83,1 %.

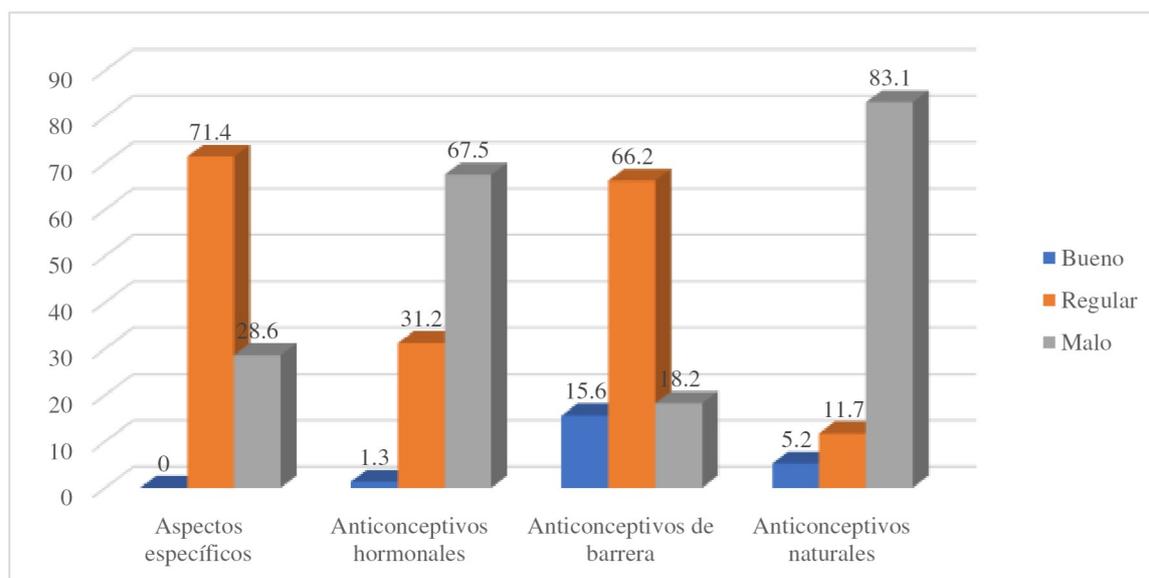


Figura 2. Nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.*

Actitud	N	%
Favorable	67	87,0
Desfavorable	10	13,0
Total	77	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 3 podemos evidenciar que el 87,0 % de los adolescentes en estudio posee actitud favorable y 13 % tienen actitud desfavorable.

Estos resultados evidencian que la actitud favorable de los adolescentes está relacionados a la información sobre métodos anticonceptivos, barreras, mitos y creencia sobre métodos anticonceptivos, uso del preservativo e influencia de la pareja en el uso.

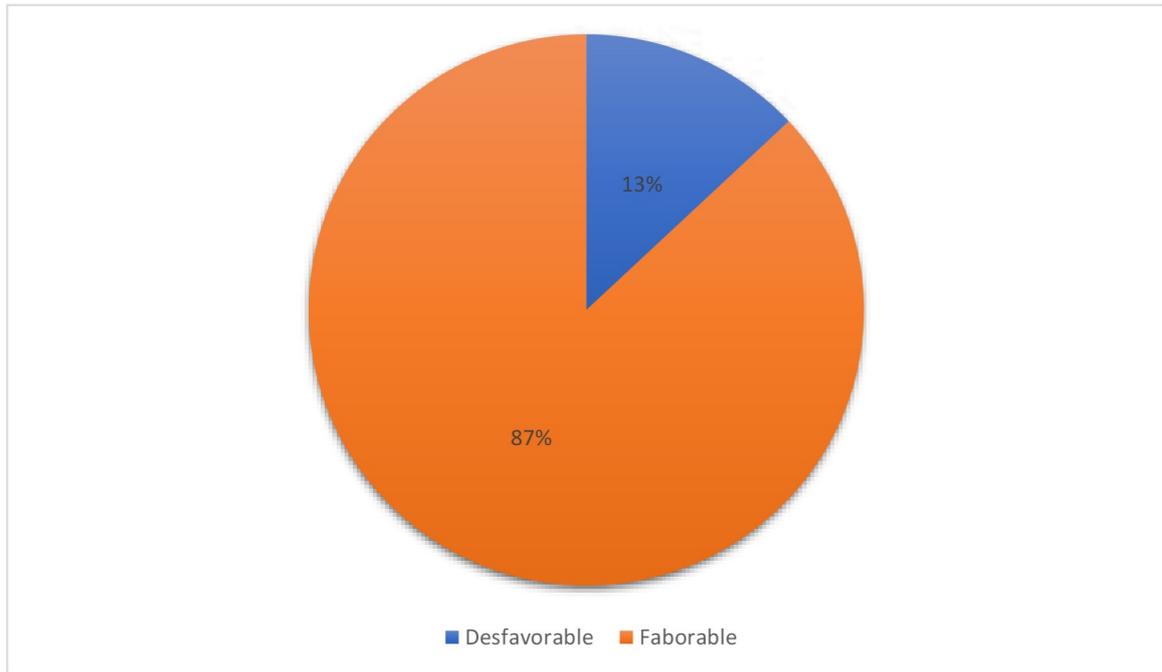


Figura 3. Actitudes globales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

Dimensiones	Información sobre MAC		Barreras, mitos y creencias sobre MAC		Uso del preservativo		Influencia de la pareja en el uso del MAC	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Favorable	64	83,1	44	57,1	58	75,3	50	64,9
Desfavorable	13	16,9	33	42,9	19	24,7	27	35,1
Total	77	100,0	77	100,0	77	100,0	77	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 4 sobre la actitud que presentan los adolescentes en estudio, el 83,1 % posee actitud favorable respecto a la dimensión información sobre método anticonceptivo, relacionado a la importancia de la consejería y orientación e información de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos y el 16,9 % refiere actitud desfavorable, relacionada a la dimensión uso del preservativo el 57,1 % muestra una actitud favorable, referido al uso, las molestias que generan y acceso a los métodos anticonceptivos y el 42,9 % muestra actitud desfavorable, así mismo en la dimensión uso del preservativo relacionado a la protección del preservativo con el VIH y disfrute de la relación coital con preservativo el 75,3 % presentan una actitud favorable y el 24,7 % actitud desfavorable. Finalmente, en la dimensión influencia de la pareja en el uso del método anticonceptivo vinculado a la decisión para la elección y uso del método anticonceptivo el 64,9 % presentan una actitud favorable y el 35,1 % actitud desfavorable.

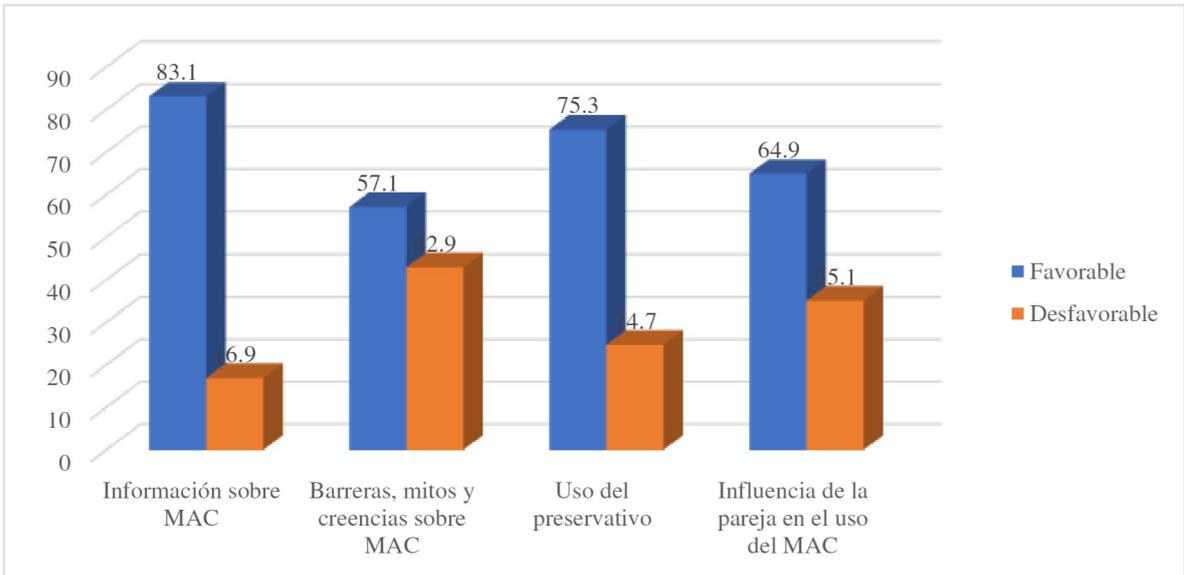


Figura 4. Actitudes según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.

	n	%
Edad		
15 a 19 años	58	75,3
10 a 14 años	19	24,7
Total	77	100,0
Sexo		
Mujer	47	61,0
Varón	30	39,0
Total	77	100,0
Religión		
Católica	55	71,4
Adventista	2	2,6
Evangélica	4	5,2
Cristiana	6	7,8
Otros	10	13,0
Total	77	100,0
Tiene enamorado		
Si	27	35,1
No	50	64,9
Total	77	100,0
Iniciaron relaciones sexuales		
Si	14	18,2
No	63	81,8
Total	77	100,0
Edad de inicio de RS *		
15 a 19 años	7	50,0
10 a 14 años	7	50,0
Total	14	100,0
Uso de las MAC *		
Si	13	92,9
No	1	7,1
Total	14	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

*Se considero solo a quienes iniciaron relaciones sexuales

En la tabla 5 en relación a las características sociodemográficas y sexuales se evidencia que el 75.3 % de los adolescentes en estudio tienen entre 15 a 19 años, el 61% son de sexo femenino, la religión que profesa el 71,4 % es católico, el 64,9 % no tiene enamorado, mientras que 50,0 % iniciaron relaciones sexuales entre las edades 15 a 19 años y el otro 50,0 % lo hizo entre 10 a 14 años, finalmente el 92,9 % usa método anticonceptivo.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida entre la niñez y la edad adulta, que se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por los cambios biológicos, psicológicos y sociales la cual puede generar conflictos y contradicciones. No necesariamente es un periodo de adaptación a los cambios físicos, si no un periodo de determinación hacia la independencia psicológica y social, estos cambios pueden generar comportamientos de riesgos como el inicio de relaciones coitales a temprana edad o múltiples parejas sexuales, ocasionando embarazos no deseados o el contagio de infecciones de transmisión sexual (28).

En la tabla 1 respecto al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, poseen conocimiento regular y malo en un 49,4 % en ambos casos y solo el 1,2 % conocimiento bueno, resultados que se asemejan a los de Medina J, (12), Nicaragua 2020, donde se evidenció que el 51.0 % de los adolescentes encuestados presentan conocimiento malo, el 46.9 % conocimiento regular y el 2.0 % conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos, así mismo son similares a los de Barranzuela F, (18), Piura 2022, el 42,14 % de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento malo, el 47,86 % conocimiento regular y el 10,00 % conocimiento bueno. Estos resultados difieren a lo encontrado por Sánchez A, (11), Nicaragua 2020, el 100 % de los adolescentes encuestados presentan conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, resultados similares encontrados por Vinchales G, (16), Chimbote 2019, el 60 % presentan un nivel de conocimiento bueno, el 40 % conocimiento regular y el 0 % conocimiento malo.

Estos resultados hacen evidente el déficit de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que presentan los adolescentes en estudio, esta falta de información les conlleva a los adolescentes a tomar decisiones erróneas respecto a su sexualidad, aumentando el riesgo de embarazos no deseados o el contagio de infecciones de transición sexual. Según Jean Piaget (19) refiere que el conocimiento es el resultado de la interacción del sujeto y el objeto, de esta manera el conocimiento se adquiere a través del desarrollo del ser humano, sustentando que el bajo conocimiento que presenta los adolescentes está relacionada a su edad, debido que la adolescencia es una etapa de adaptación y cambios físicos, cognitivos y psicológicos afectando como sienten y piensan, lo dicho es sustentado por Freud (27) donde refiere que la adolescencia es un periodo de cambios donde priorizan el deseo sexual, así mismo la sociedad juega un rol muy importante debido a que existen muchos prejuicios para hablar sobre sexualidad en la adolescencia, por esa razón

posiblemente existe falta de información la cual no les permita vivir de manera responsable su sexualidad a los adolescentes.

En la tabla 2 se evidencia resultados según dimensiones sobre métodos anticonceptivos, en la dimensión aspectos específicos el 77,4 % posee conocimiento regular, el 28,6 % conocimiento malo y el 0,0 % conocimiento bueno, respecto a la dimensión anticonceptivos hormonales el 67,5 % presenta conocimiento malo, el 31,2 % conocimiento regular y el 1,3 % conocimiento bueno, en relación a la dimensión anticonceptivos de barrera el 66,2 % de los adolescentes tiene conocimiento regular, el 18,2 % conocimiento malo y el 15,6 % conocimiento bueno, mientras que en la dimensión anticonceptivos naturales el 83,1 % demuestra conocimiento malo, el 11,7 % conocimiento regular y el 5,2 % conocimiento bueno. Estos resultados demuestran la falta de conocimiento que presentan los adolescentes en todas las dimensiones en estudio, la falta de información estaría relacionada a los prejuicios que existe al hablar de métodos anticonceptivos. Según Immanuel Kant refiere que el conocimiento se obtiene a través de concepto o conjuntos de ideas que pueden ser obtenidos por personas capacitadas o por la sociedad, el bajo conocimiento que presentan se relaciona a la etapa que se encuentra donde son influenciados por su entorno social, lo dicho es sustentado en Erikson (27) refiere a la adolescencia como una etapa donde buscan su identidad personal en el ámbito social, queriendo ser independiente y no ser controlado para que la sociedad les acepte y no ser rechazado, estos cambios les hace vulnerables a tomar decisiones erróneas que puedan perjudicar sus proyectos de vida.

En la tabla 3 se evidencia que el 87,0 % de los adolescentes en estudio posee una actitud favorable y 13 % tienen una actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos. Resultados similares a los de Sánchez A, Acuña R, (11), Nicaragua 2020 donde demostró que el 62 % presentan una actitud favorable y el 38 % una actitud desfavorable, así mismo Víchales G, (16), Chimbote 2019, demostró que el 93,3 % presentan una actitud favorable y el 6,7 % una actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos. Estos resultados difieren a los de Taboada K, (13), Sullana 2022, donde evidencia que el 58,21 % presentan actitud desfavorable y el 41,79 % actitud favorable. La teoría conductista (25) indica que la actitud cambia por el proceso de aprendizaje y puede ser modificado si se puede tener un beneficio, los resultados obtenidos se muestran favorables, indicándonos que los adolescentes en estudio están predispuesto a recibir información a pesar que existe muchos prejuicios de la sociedad para hablar sobre métodos anticonceptivos, teniendo en consideración que los adolescentes en esta etapa el deseo sexual aumenta y buscan experimentar nuevas cosas, esto

es sustentado por Freud (27) donde refiere que el desarrollo del adolescente se produce por etapas en las cuales identifican su identidad de género y los impulsos en el sexo es su mayor interés, la cual es influenciado por factores emocionales, cromosomas y anatomía.

En la tabla número 4 se muestra los resultados de las actitudes según dimensiones en la que se muestra en la dimensión información sobre método anticonceptivo el 81,1 % posee actitud favorable y el 16,9 % actitud desfavorable, respecto a la dimensión barreras, mitos y creencias sobre métodos anticonceptivo el 57,1 % de los adolescentes en estudio tiene actitud favorable y el 42,9 % actitud desfavorable, así mismo en la dimensión uso del preservativo el 75,3 % posee actitud favorable y el 24,7 % actitud desfavorable. En cuanto a la dimensión influencia de pareja en el uso del método anticonceptivo el 64,9 % presenta actitud favorable y el 35,1 % actitud desfavorable. Resultados reflejan que el mayor porcentaje presentan actitud favorable en las dimensiones, indicándonos que tienen interés sobre los métodos anticonceptivos como medida preventiva, esto contribuirá a que los adolescentes aprendan a ser responsable con su sexualidad, eliminando mitos o creencias que existe en la sociedad la cual es influenciados a los adolescentes de manera negativa como se demuestra en porcentajes menores en los resultados, esto no debe ser indiferente debido a que están expuestos a tomar decisiones erróneas sobre su sexualidad, afectando a sus proyectos de vida planteado. La actitud es una característica del ser humano donde expresamos comportamientos negativos o positivos y es adquirido por los adolescentes mediante la influencia de la sociedad. Esto es sustentado por la teoría del aprendizaje (25) donde refiere que aprendemos actitudes como todo lo demás y muchas de las actitudes se aprenden en la infancia al observar comportamientos de los padres o adultos.

En la tabla 5 se revelan resultados sobre las características sociodemográficas y sexuales donde el 75.3 % de los adolescentes en estudio tienen entre 15 a 19 años, el 61% son de sexo femenino, la religión que profesa el 71,4 % es católico, el 64,9 % no tiene enamorado, el 100 % iniciaron relaciones sexuales entre 10 a 19 años y el 92,9 % usa método anticonceptivo. Resultados opuestos encontrados por Alejo F, (17), Chimbote 2022, donde el 100 % se encuentra entre las edades de 15 a 19 años, el 52,2 % son varones, el 36,8 % son católicos, el 50,0 % iniciaron relaciones sexuales entre las edades 15 a 19 años y el otro 50,0 % lo hizo entre 10 a 14 años y 79,3 % usa método anticonceptivo.

La OMS define a la adolescencia como una etapa de la vida que va desde la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 a 19 años de edad, donde se produce cambios físicos, cognitivos y psicológico, afectando como sienten y piensan (26). Analizando los resultados

podemos observar más de la mitad de los adolescentes en estudio son mujer, siendo la adolescencia una etapa donde las hormonas sexuales ocasionan muchos cambios físicamente a la adultez, siendo el deseo sexual de sumo interés para ellos (27) debido a esa razón es importante brindarles información claras y precisa sobre métodos anticonceptivos como medida preventiva, así mismo en las características sexuales un gran porcentaje de los adolescentes en estudio tienen enamorado, el total de ellos iniciaron relaciones sexuales y de las cuales no todos utilizan un método anticonceptivo.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que los adolescentes en estudio poseen conocimiento regular y malo en un 49,4 % en ambos casos sobre métodos anticonceptivo en forma global, esto indica que puede existir posiblemente limitaciones en información verídica por partes de los padres, educadores u obstetra, lo que conlleva a que a los adolescentes tengan dificultad para identificar los tipos, uso correcto y efectos de los métodos anticonceptivos.
- Con relación a la dimensión aspectos específicos el 71,4 % tiene conocimiento regular, el 67,15 % conocimiento malo referente a la dimensión anticonceptivos hormonales, el 66,2 % tienen conocimiento regular sobre anticonceptivos de barrera y el 83,1 % tienen conocimiento malo sobre anticonceptivos naturales. Estos resultados demuestran que los adolescentes en estudio posiblemente se encuentran en vulnerabilidad ante un embarazo no deseado o adquirir infección de transmisión sexual, debido a que posiblemente viven su salud sexual y reproductiva de manera irresponsable por falta de conocimiento.
- Se determinó que 87,0 % de los adolescentes en estudio poseen actitud favorable, indicándonos que a pesar de presentar un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos están comprometidos a cambiar la problemática mediante la búsqueda o aceptando información verídica.
- Se ha identificado que los adolescentes en estudio presentan actitud favorable a las dimensiones información sobre método anticonceptivo 83,1 %, barreras, mitos y creencias sobre método anticonceptivo 57,1 %, uso del preservativo 75,3 % e influencia de la pareja en el uso de método anticonceptivo 64,9 %, esto demuestra la disposición que tienen los adolescentes para recibir y buscar información sobre métodos anticonceptivos, para poder eliminar mitos y creencias que vienen de generación para que puedan aprender a vivir su sexualidad de manera responsable.
- En las características sociodemográficas se obtuvo que predomina con el 75,3 % los adolescentes entre 15 – 19 años, 61 % son mujeres, 71,4 % son de religión católica. En cuanto a las características sexuales el 64,9 % no tiene enamorado, el 50,0 % iniciaron relaciones sexuales entre las edades 15 a 19 años y el otro 50,0 % lo hizo entre 10 a 14 años y el 92,9 % usa método anticonceptivo.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere que la I.E. Santísima Cruz de Mayo y el establecimiento de salud organicen acciones para que se brinde información veraz y completa sobre método anticonceptivo para poder mejorar los conocimientos que los adolescentes presentan, así mismo promover el uso correcto de los métodos anticonceptivos al iniciar una vida sexual.
- Se recomienda a la I.E. trabajar conjuntamente con las obstetras del establecimiento de salud en la educación de los padres de familia para poder eliminar los mitos y tabús que presentan sobre métodos anticonceptivos en adolescentes debido a que existe demasiada negatividad de parte de ellos para la educación de dicho tema a sus hijos debido posiblemente a la falta de información que también los padres presentan.
- Al personal de salud del área de obstetricia del establecimiento de salud promover talleres educativos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes con la finalidad de prevenir embarazos no deseados o el contagio de infecciones de transmisión sexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 15 de septiembre de 2022. [citado el 20 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
2. Quintana C. Anticoncepción en la adolescencia [Internet] [citado el 20 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia/>
3. UNFPA. Planificación Familiar. América Latina y el Caribe: Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet] 2020 [citado 20 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/planificaci%C3%B3n-familiar#readmore-expand>
4. Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas. Embarazo en adolescentes, [Internet] [citado el 20 de marzo 2024]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/embarazo-en-adolescentes#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe%20registra%20la%20segunda%20tasa,19%20a%C3%B1os%20dan%20a%20luz>
5. Defensoría del pueblo. Supervisión de intervenciones efectivas para la prevención del embarazo no planeado en adolescentes [Internet]. 2021[citado el 20 de marzo 2024]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/informe_final_dp.pdf
6. PROMSEX. Es una emergencia: Índice del Embarazo Adolescente no disminuye desde hace años en el Perú [Internet] 2020 septiembre 23 [citado 22 marzo 2024]. Disponible en: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia>
7. Ministerio de Salud. Prevención del embarazo adolescente [Internet], 2023 septiembre 28 [CITADO EL 23 MARZO 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
8. Defensoría del pueblo. Defensoría del pueblo exhorta a Diresa Ancash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote [Internet]. 2021 [citado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote/>
9. Programa Nacional Aurora. Cifras de violencia contra las mujeres, integrantes del grupo familiar y violencia sexual [Internet] programa Nacional Aurora, 2023 marzo [citado 23 de marzo 2024], Disponible en: <http://web.regionancash.gob.pe/fs/observatorioviolencia/documentos/Ancash-Boletin.pdf>

10. Criollo M, Naula M. Nivel de conocimiento y actitudes en anticoncepción de estudiantes del primer año de enfermería. Universidad de Cuenca. 2020-2021. [Tesis de licenciatura en internet] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2021 [citado el 24 de marzo 2024]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36212/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
11. Sánchez A, Acuña R. Conocimientos, y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 11vo grado asistentes al Instituto Ricardo Morales Avilés I Semestre 2020 Municipio Mina el Limón [Monografía de licenciatura en internet]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2021 [citado el 24 de marzo 2024]. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/9236/1/249164.pdf>
12. 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 [Tesis de licenciatura en internet] Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2020 [citado el 24 de marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/15438/1/15438.pdf>
13. Taboada K. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano 4 de noviembre Sullana-Piura, 2022 [Tesis de licenciatura en internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado el 24 de marzo del 2024] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32460/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_TABOADA_ROSALES_KATIANA_DEL_PILAR.pdf?sequence=5&isAllowed=y
14. Blanco A. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de la institución educativa experimental Antonio Guillermo Urrelo – Cajamarca, 2022 [Tesis de licenciatura en internet] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023 [citado el 24 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5538/AYDE%20BLANCO%20SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Urbina A. Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023 [Tesis de licenciatura en internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2023 [citado el 24 de marzo del 2024], Disponible en:

- https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6278/T037_74228436_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Vinchales G. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, institución educativa Manuel Gonzales Prada CHIMBOTE 2019 [Tesis de licenciatura en internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34706/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_VINCHALES_MEZA_GLADYS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. 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 [Tesis de licenciatura en internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2024 [citado el 24 de marzo 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36028/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJOS_BONIFACIO_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Barranzuela F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, I.E. Mallaritos Sullana- Piura, 2022 [Tesis de licenciatura en internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2023 [citado el 24 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32500/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_BARRANZUELA_NUNEZ_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Saldarriaga P, et al. Teoría constructivista de Jean Piaget y su significado para la pedagogía contemporánea. Rev. Científica [Internet]. 2016 [consultado 2024 marzo 25]. Disponible en: [file:///C:/Users/ELISBET/Downloads/Dialnet-LaTeoriaConstructivistaDeJeanPiagetYSuSignificacio-5802932%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/ELISBET/Downloads/Dialnet-LaTeoriaConstructivistaDeJeanPiagetYSuSignificacio-5802932%20(3).pdf)
 20. Coble D. Conocimiento y conocimiento empírico en Kant. Dialnet [Internet]. 2012 [consultado 2024 marzo 25]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5597163#:~:text=El%20conocimiento%20es%20para%20Kant,a%20reglas%20subjetivas%20a%20priori>
 21. Solórzano D. Teorías del conocimiento [Internet]. Venezuela 2014 [Citado 25 marzo 2024]. Disponible en: <http://orientas2012.blogspot.pe/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>

22. Cordoba M. El constructivismo sociocultural lingüístico como teoría pedagógica de soporte para los Estudios Generales [Internet] Rev. centro de estudio generales, Argentina 2020 [citado 25 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/nuevohumanismo/article/download/13904/19990?inline=1#:~:text=El%20constructivismo%20sociocultural%20surge%20de.aproximaci%C3%B3n%20sociocultural%20de%20lo%20humano>
23. Reyes L. La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes [Internet]. Universidad pedagógica de Durango, septiembre 2007 [citado 26 marzo 2024]. Disponible en: <file:///C:/Users/ELISBET/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919.pdf>
24. Brunetti, et al. Las actitudes éticas como parte de las representaciones sociales [Internet] congreso Marplatense de psicología. Universidad de Mar de plata 2011 [citado 26 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/elizabeth.ormart/231.pdf>
25. Silipu H. Conocimiento y actitudes sobre prevención del embarazo adolescentes en estudiantes, I.E. Fe y Alegría N°15 Catilla – Piura, 2021 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 26 marzo]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31130>
26. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet] [Citado 26 marzo 2024]. Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
27. Carranza A. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Froilán Alama- Sullana, 2020 [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2022 [citado 26 marzo]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31252/ACTITUDES_CONOCIMIENTO_CARRANZA%20ALVARADO_%20ASTRID_%20YOJANI%20MILUSKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Pineda S, Aliño M. El concepto de adolescencia [internet] [citado 27 de marzo 2024]. Disponible en: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>
29. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio [Internet] [Consultado 27 de marzo 2024] <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5013.pdf>

30. Ministerio de Educación. Lineamientos educativos y orientaciones pedagógicas para la educación sexual integral, Perú 2018 [Internet] [citado 27 de marzo 2024]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1283_gob523.pdf
31. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [citado 27 de marzo 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
32. Cárdenas R. Metodología de la investigación [Internet]. Universidad Naval, Veracruz 2005 [citado 28 marzo 2024]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/133491/METODOLOGIA_DE_INVESTIGACION.pdf
33. Espinoza R, Sánchez M et al, Metodología y estadística en la línea de investigación científica, 1° edición 2023 Argentina [Internet] [citado 28 marzo 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/ELISBET/Downloads/METODOLOGIA_ESTADISTICA_INVESTIGACION_2023%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ELISBET/Downloads/METODOLOGIA_ESTADISTICA_INVESTIGACION_2023%20(1).pdf)
34. Vargas L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana - Piura, 2023 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 28 marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33204/METODO_ANTICONCEPTIVO_VARGAS_FARIAS_LIDIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
35. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de Integridad Científica en la investigación Versión 001 Chimbote: ULADECH, 2024 [citado 28 marzo 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/ELISBET/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ELISBET/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001%20(1).pdf)

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024. • Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024. • Identificar las actitudes globales sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024. • Identificar las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330, Vinzos - Ancash, 2024. 	<p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aspectos específicos. • Anticonceptivos hormonales. • Anticonceptivo de barrera. • Anticonceptivo natural. <p>Variable 2</p> <p>Actitudes sobre métodos anticonceptivos</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. 	<p>Tipo de investigación: cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Descriptiva</p> <p>Diseño de investigación: No experimental de corte transversal</p> <p>Población y muestra</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo representada por 116 adolescentes del tercer, cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N°88330.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 77 adolescentes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Santísima Cruz de Mayo N° 88330.</p>



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. SANTÍSIMA CRUZ DE MAYO N°88330, VINZOS-ANCASH, 2024**. En esta encuesta no se coloca su nombre o dirección para seguridad de ustedes para poder responder con sinceridad y confianza a las preguntas planteadas, agradecemos de antemano su valiosa participación. En el caso de los ítems que presentan opciones múltiples, encierre en un círculo la letra correspondiente a su respuesta. Para aquellos ítems presentados en forma de tabla, señala con una X la casilla correspondiente a su respuesta. En el resto de los ítems por favor escriba la información solicitada.

I. Características de sociodemográficas y sexuales

1. Edad cumplida: _____ años
2. Sexo:
 - 1) Varón
 - 2) Mujer
3. Religión:
 - 1) católica
 - 2) adventista
 - 3) Evangélica
 - 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) Preservativos
 - 7) Ninguno

II. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

Para cada una de las siguientes proposiciones, marque con una **X** la casilla que considere correcta.

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

III. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

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

- **TA:** totalmente de acuerdo.
- **A:** De Acuerdo, significa que está de Acuerdo, pero no totalmente.
- **I:** Indecisa, significa que no tiene una opción clara al 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 causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro					
6. Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales					
7. Es difícil conseguir métodos anticonceptivos					
8. Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital					
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo					
10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA					
11. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA					
12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo					
13. Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar					
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres					

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACIÓN!

**Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos
Validez del instrumento**

Jurado N° 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación	
Nombres y Apellidos: Mg. Espinoza Silva Esther Sumace	
N° DNI / CE: 32968158	
Teléfono / Celular: 925006298	Email: imacsumac@hotmail.com
Título profesional: Licenciada en Obstetricia	
Grado académico: Maestría <u> X </u> Doctorado <u> </u>	
Especialidad: Mención en Salud Sexual y Reproductiva	
Institución que labora: Centro de salud Florida	
Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.	
Título: Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, LE N° 89002 Gloriosa 329 - Chimbote, 2023.	
Autor (es): Alejos Bonifacio Fiorela Mónica	
Programa académico: Obstetricia	
	



FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que Evita el embarazo.	x		x		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							
4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable							
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X		
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	x		X		X		
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	x		X		x		
12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		x		x		
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre							
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		x		
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo							
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	x		X		X		
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X		
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X		
18	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		x		X		
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido							
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		
	Dimensión 7: Conocimiento del método del ritmo							

20	El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones coitales durante los días fértiles de la mujer.	X		X		X		
	Dimensión 8: Conocimiento de la píldora del día siguiente							
21	La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse a diario.	X		X		X		
	Variable 2: Actitudes sobre métodos anticonceptivos							
	Dimensión 1: Información sobre MAC							
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X		X		x		
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	x		X		X		
	Dimensión 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC							
3	Consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos.	X		X		X		
4	El uso de anticonceptivos es un pecado.	X		X		X		
5	Si te causará molestias algún método anticonceptivo consideras que debes usar otro.	x		X		X		
6	Debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.	X		X		X		
7	Es difícil conseguir métodos anticonceptivos.	x		X		x		
	Dimensión 3: Uso del preservativo							
8	Al usar el condón se disfruta menos de la relación coital.	X		X		X		
9	Utilizarías el condón como método anticonceptivo.	X		X		X		
10	El uso del condón es una protección.	X		X		X		
	Dimensión 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC							
11	Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	X		X		X		
12	Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	X		X		X		
13	Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos que debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	x		x		X		

Recomendaciones:

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

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

DNI: 32968158



Jurado N° 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Emperatriz Gamarra Callupe

N° DNI / CE:

32841588

Teléfono / Celular: 947332913

Email: emperatriz2223@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X

Doctorado

Especialidad:

Mención en Salud Sexual y Reproductiva

Institución que labora:

Hospital Eleazar Guzmán Barrón

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia


Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observacion
		Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que Evita el embarazo.	x		x		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							
4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable							
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X		
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	x		X		X		
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	x		X		x		
12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		x		x		
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre							
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		x		
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo							
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	x		X		X		
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X		
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X		
18	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		x		X		
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido							
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		

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

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

Recomendaciones:

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

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



Jurado N°3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Giovana Yermé Bermúdez Robles

N° DNI / CE:

32989256

Teléfono / Celular: 945420293

Email: grober270@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría X Doctorado _____

Especialidad:

Alto Riesgo Obstétrico

Institución que labora:

Hospital Eleazar Guzmán Barrón

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

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

Autor (es):

Alejos Bonifacio Fiorela Mónica

Programa académico:

Obstetricia



FICHA DE VALIDACIÓN

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

	Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos	Relevancia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
		Cumple	No cumple	Cumple	cumple	Cumple	No cumple	
	Dimensión 1: Aspectos específicos							
1	Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	x		x		X		
2	Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	X		X		X		
3	En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	X		X		X		
	Dimensión 2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva							
4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X		X		X		
5	La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	X		X		X		
6	Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	X		X		X		
7	La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.	X		X		X		
8	La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer al mismo tiempo para que sea más efectiva.	X		X		X		
	Dimensión 3: Conocimiento sobre el inyectable							
9	El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral.	X		X		X		
10	Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.	x		X		X		
11	El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.	x		X		x		
12	Los inyectables son perjudiciales para la salud.	X		x		x		
	Dimensión 4: Conocimiento de la T de cobre							
13	La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.	X		X		x		
14	La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.	X		X		X		
	Dimensión 5: Conocimiento del preservativo							
15	El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.	x		X		X		
16	El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA.	X		X		X		
17	El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación coital.	X		X		X		
18	El mismo condón se puede usar varias veces.	X		x		X		
	Dimensión 6: Conocimiento del coito interrumpido							
19	Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.	X		X		X		

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

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

Recomendaciones:

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

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

DNI: 32989256



Confiabilidad del instrumento

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Afa de Cronbach	N de elementos
,732	21

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Afa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	11,6333	10,930	,340	,721
P2	12,1333	9,775	,487	,702
P3	11,6333	10,930	,340	,721
P4	12,1667	10,351	,301	,721
P5	11,7000	10,286	,522	,706
P6	11,9667	10,654	,204	,731
P7	12,5333	11,637	-,085	,738
P8	11,8667	10,189	,389	,713
P9	12,2667	10,064	,434	,709
P10	11,7667	10,323	,412	,712
P11	12,3333	9,954	,525	,701
P12	12,0333	10,999	,092	,742
P13	12,3000	10,700	,225	,728
P14	11,8667	10,671	,222	,728
P15	11,7667	10,185	,467	,707
P16	11,6333	11,689	-,109	,743
P17	11,8333	10,420	,325	,719
P18	11,5667	11,564	,000	,733
P19	12,0667	10,547	,230	,726
P20	12,4333	11,289	,067	,737
P21	11,8333	10,075	,451	,707

BAREMACIONES

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

Actitudes sobre métodos anticonceptivos

Estadísticas de fiabilidad: Actitud

Aifa de Cronbach	N de elementos
,725	14

Estadísticas de total de elemento

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

BAREMACIONES

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

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

Anexo 04. Formato de consentimiento informado

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

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

La presente investigación en Salud se titula:

_____ y es dirigido por _____, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

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

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

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

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

Título del estudio:

.....

Investigador (a):

.....

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado:

.....

..... Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

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

.....

.....

.....

Procedimientos:

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

1.
2.
3.

Riesgos: (Si aplica)

Describir brevemente los riesgos de la investigación.

.....

.....

.....

Beneficios:

.....

.....

.....

.....

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

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

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora