



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SAN PABLO,
PACAIPAMPA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

GAONA FLORES, ESMERALDA

ORCID:0000-0001-5668-3515

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID:0000-0003-2445-9388

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0194-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:36** horas del día **26** 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:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Presidente
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SAN PABLO, PACAIPAMPA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802191006) **GAONA FLORES ESMERALDA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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:

LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Presidente

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SAN PABLO, PACAIPAMPA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante GAONA FLORES ESMERALDA , asesorado por VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 18% 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, 05 de Julio del 2024



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

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A DIOS, por brindarme salud y fortaleza, demostrándome que los sueños se cumplen con esfuerzo y dedicación. Por su amor incondicional y constante presencia que me ha permitido superar desafíos y alcanzar mis metas

A mis padres, Mario y Marina quienes han sido mis pilares y mi apoyo inquebrantable, por ser mis guías en mis metas que me he trazado a lo largo de mi vida. Su amor, sacrificio y enseñanzas han sido fundamentales en mi formación y éxito académico

A la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, en particular a mi **asesora, Mg. Obsta. Flor María Vásquez Saldarriaga**; por su dedicación, compromiso y gran apoyo, brindándome conocimientos que han dejado una huella indeleble en mi formación

Gaona Flores Esmeralda

Agradecimiento

A Dios, por darme la vida y ser mi guía,
permitiéndome culminar esta meta que
ha sido fundamental para mi desarrollo,
tanto personal como profesional.

A mis padres, Mario y Marina por su
incondicional apoyo y cuidar de mi en cada
momento. Su presencia y motivación han sido
fundamentales para hacer realidad este sueño

A mis hermanos, por su amor, apoyo y
sacrificio constante que han sido mi
inspiración y motor para alcanzar mis metas.
Gracias por creer en mí y ser parte de mi éxito

Gaona Flores Esmeralda

Índice general

Carátula	I
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de Tablas	VIII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IXX
Abstract	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Hipótesis	288
III. Metodología	29
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	29
3.2 Población y muestra	29
3.3 Operacionalización de las variables	30
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.5 Método de análisis de datos	388
3.6 Aspectos Éticos	388
IV. Resultados	400
V. Discusión	49
VI. Conclusiones	56
VII. Recomendaciones	57
Referencias bibliográficas	58
Anexos	64
Anexo 01. Matriz de Consistencia	64
Anexo 02. Instrumento de recolección de información	66
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	69
Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros	95

Lista de Tablas

Tabla 1 Operacionalización de las variables.....	30
Tabla 2 Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....	40
Tabla 3 Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....	42
Tabla 4 Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....	44
Tabla 4.1 Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....	46
Tabla 5 Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....	47

Lista de figuras

- Figura 1** Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....41
- Figura 2** Gráfico de columnas de actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....43
- Figura 3** Gráfico de columnas de la relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, Institución Educativa San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.....45

Resumen

En la actualidad, la adolescencia es un período de transición que implica incertidumbre y crecimiento, las personas presentan cambios físicos, sociales y psicológicos influyendo en la vida sexual de los adolescentes, considerando esta etapa de riesgo. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar si existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por el total de la población representada por 65 adolescentes de ambos sexos, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento, fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento sobre MAC, se utilizó un cuestionario y Test de Likert para las actitudes priorizando los principios éticos. **Resultados:** El nivel de conocimiento limitado fue el más representativo con el 52%, mientras que las actitudes frente a los métodos anticonceptivos se mostraron negativas evidenciado en el 57%, datos trabajados de manera global. Al relacionar ambas variables, se mostró que del 52% que presentaron conocimiento limitado, sus actitudes fueron negativas con el 27,7%. **Se concluye,** que existe una correlación directa estadísticamente significativa entre las variables de estudio, donde el p valor es menor de 1%, confirmando la hipótesis alterna y rechazó la hipótesis nula, determinado que entre mayor conocimiento mantienen los adolescentes, sobre métodos anticonceptivos sus actitudes mejorarán.

Palabras clave: actitud, adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos

Abstract

Currently, adolescence is a period of transition that involves uncertainty and growth, people present physical, social and psychological changes that influence the sexual life of adolescents, considering this stage of risk. The general objective of this research is: Determine if there is a relationship between the knowledge and attitude of contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024. Methodology: Quantitative study, correlational level, non-experimental, cross-sectional design, the sample consisted of the total population represented by 65 adolescents of both sexes, selected according to the inclusion criteria, the technique for applying the instrument was the survey and to evaluate the level of knowledge about CAM, a questionnaire and Likert Test were used for attitudes prioritizing ethical principles. Results: The level of limited knowledge was the most representative with 52%, while attitudes were negative against contraceptive methods evidenced in 57%, data worked globally. When relating both variables, it was shown that of the 52% who presented limited knowledge, their attitudes were negative with 27.7%. It is concluded that there is a statistically significant direct correlation between the study variables, where the p value is less than 1%, confirming the alternative hypothesis and rejecting the null hypothesis, determining that the more knowledge adolescents maintain about contraceptive methods, their attitudes. They will improve.

Keywords: Attitude, adolescent, knowledge, contraceptive methods

I. Planteamiento del problema

La etapa de la adolescencia es un periodo de transición crítico, donde el adolescente experimenta diversos cambios emocionales, físicos y sociales durante su crecimiento y desarrollo. Asimismo, estos cambios están vinculados a diversos factores socioculturales tales como el miedo, vergüenza y religión, que limitan a obtener información sobre los métodos anticonceptivos en centros de salud, escuelas o profesional de obstetricia capacitado, originando con la falta de conocimiento, embarazos no planificados, relaciones desprotegidas, promiscuidad, consumo de drogas durante el acto sexual y el inicio temprano de la actividad sexual (1).

Según estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2), informa que aproximadamente existen 16 millones de adolescentes embarazadas en países de América del Sur, dentro de los cuales 2 millones menores de 15 años están gestando, situación que genera alerta a toda la población, convirtiéndose en un problema crucial para la salud pública. Por otro lado, a nivel mundial la anticoncepción, se torna preocupante, debido a que según estadísticas de la Organización Mundial de la Salud, indica que en los últimos años 270 millones de adolescentes se encuentran desatendidas en materia de anticoncepción, que genera un problema de salud pública, muchas de ellas se convierten en madres a temprana edad, dejando de lado sus estudios, por otra parte corren el riesgo de infectarse de alguna enfermedad de transmisión sexual, datos que ponen de manifiesto la falta de conocimiento acerca de los métodos de contracepción, siendo el más indispensable el preservativo, es por ello, que las instituciones educativas y/o centros de salud brinden información veraz y confidencial sobre este tema (3).

Se realizó un estudio donde un elevado porcentaje de adolescentes no tienen un nivel de conocimiento adecuado lo cual tienden a tener relaciones sexuales a una edad muy temprana, sin tener información alguna acerca de su sexualidad y sus responsabilidades. Solo el 2,7% utiliza métodos anticonceptivos de barrera (preservativos). Aunque existe una disponibilidad de métodos anticonceptivos aún persiste carencia en la educación sexual que abarque temas informativos para los jóvenes, por lo tanto, se deben plantear estrategias para abordar temas de

planificación familiar, salud sexual y reproductiva, sexualidad, entre otros para mejorar el conocimiento del adolescente (4).

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (5), señala que el 12.6% de las adolescentes que se encuentran entre las edades de 15 a 19 años ya cumplen con el rol de madres, indicando que el acceso a anticonceptivos sigue siendo un problema para el país donde se reporta que solo el 48.3% de los adolescentes están utilizando un método anticonceptivo de los cuales el 31.6% utilizan inyectables y solo el 8.4% utilizan preservativos, sin embargo hay una proporción de adolescentes que no utilizan ningún anticonceptivo, por falta de fuentes informativas y la poca accesibilidad a las mismas, pues la mayoría de estos casos se dan en las zonas rurales, generando riesgos y consecuencias para la salud, como embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), conllevando a muchas consecuencias como, la deserción escolar, rechazo social, carencia de madurez para educar y criar adecuadamente a un hijo(a), así como prácticas inseguras de interrupción del embarazo con una mayor probabilidad de aborto incompleto, trauma permanente en los órganos reproductivos e incluso mortalidad materna. Por lo que, es indispensable que, durante este periodo de exploración e inicio de su vida sexual, cuenten con los recursos necesarios para evitar acciones que interrumpan su estilo de vida, escuela, sueños y metas, logrando desarrollar su sexualidad de forma segura.

En la Región Piura donde los reportes por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (6), ponen en evidencia que el 77.6% de adolescentes que oscilan entre las edades de 15 a 19 años mantienen una vida sexualmente activa lo cual tienen acceso a métodos anticonceptivos modernos, siendo los de mayor uso el condón masculino con un 36.7%. A pesar que en diferentes establecimientos de salud del Minsa todos los adolescentes pueden encontrar métodos anticonceptivos de manera gratuita. Cabe indicar que aún existen barreras para brindar información objetiva y veraz sobre salud sexual y reproductiva desde el vínculo familiar, el cual está asociado a limitaciones como creencias religiosas, creencias, machismo entre otros conceptos que condicionan a que el adolescente sea vulnerable y presenten escasos conocimientos y actitudes nada favorables hacia los métodos anticonceptivos.

A nivel local, los adolescentes pertenecientes a la Institución Educativa “San Pablo” Centro Poblado Lagunas ubicado en el distrito de Pacaipampa, es de prioridad trabajar sobre conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos según información no oficializada brindada por el director y los docentes de la institución, indican que actualmente los estudiantes de cuarto y quinto año secundaria son considerados un grupo de riesgo extremo, debido al desconocimiento sobre los anticonceptivos, la información que ellos recopilan no es la correcta ni mucho menos confiable, las fuentes a las que estos jóvenes recurren son el internet, amigos de sus mismas edades, entre otras; consecuencia de ello, es que los padres no se involucran en la salud sexual y reproductiva de sus hijos, muchas veces se sienten avergonzados o incómodos al hablar sobre temas que están relacionados a la sexualidad y sobre todo en lo que se refiere a la anticoncepción exponiéndose a conductas sexuales de riesgo y que tomen decisiones equivocadas, por lo tanto, el adolescentes está expuesto a infecciones de transmisión sexual (ITS), delincuencia, embarazo no planificado, consumo de droga, entre otros factores.

Frente a la realidad problemática expuesta, surgió la necesidad de abordar la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024?.

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

- Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024. Y para responder al objetivo general se consideraron los siguientes objetivos específicos:
 - (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.
 - (b) Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.

(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.

(d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024.

La presente investigación, se justifica en que los jóvenes constituyen un grupo etario de riesgo, experimentando diversos cambios emocionales, sociales y fisiológicos propios de la etapa de desarrollo. En la actualidad los adolescentes inician su vida sexual activa a una edad temprana inducida por el alcohol, la curiosidad, la influencia de amigos, falta de educación sexual. Causando con ello, problemas que afectan su salud sexual y reproductiva, por lo tanto, es necesario informarles acerca de los métodos anticonceptivos (MAC), los cuales cumple un rol importante, evitando embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, por otro lado, los profesores de dicha Institución Educativa y padres de familia actúan ajenos al papel de educadores sexuales y la información que ellos proporcionan no son de fuentes idóneas y confiables, evidenciando un problema de salud pública a nivel global y local.

La razón principal de esta situación se debe, a que en los tiempos actuales prevalecen dos significativos problemas que afectan la salud sexual y reproductiva de este grupo poblacional en estudio que son los embarazos a temprana edad y el aumento de las infecciones de transmisión sexual /VIH-SIDA. Es por ello que en dicha investigación se describen, estrategias y conocimientos científicos, precisos, libre de prejuicios y estereotipos de cómo vivir una sexualidad segura y placentera, y por ende pueden tomar decisiones acertadas y así evitar riesgos sexuales.

Los resultados obtenidos de esta investigación aportarán de manera teórica, en el enriquecimiento de las literaturas científicas con conocimiento específico e inédito y en la discusión académica de las variables con datos actualizados lo cual tomará medidas para combatir las estadísticas adversas; asimismo, servirá como antecedente para estudios a futuro permitiendo abordar conceptos primordiales sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, de manera que explorarán teorías que respalden las variables de estudio. Desde un punto de vista

práctico, los resultados presentados dan a conocer la situación actual de los adolescentes en relación a las variables planteadas, donde los resultados obtenidos serán un punto de partida para propuestas de intervenciones que encaminen a los profesionales educativos y sanitarios hacia una solución, permitiendo abordar este tema a mayor profundidad y elevando así la calidad de vida del adolescente, incluir iniciativas de concientización como programas educativos a prácticas sexuales protegidas que aporten a la prevención de las infecciones de transmisión sexual y del SIDA; y en general en los indicadores negativos como son los embarazos no planificados.

Por otro lado, esta investigación contribuirá como aporte metodológico en el uso de un instrumento previamente validado por jueces expertos, lo cual permitió medir las variables y sus dimensiones en estudio, con la finalidad de obtener datos confiables, sobre la situación actual de los adolescentes investigados. Estos hallazgos serán utilizados como línea base para estudios posteriores en el ámbito del conocimiento y actitudes de métodos anticonceptivos.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Salazar S et al (7), México 2022, en su investigación **titulada** “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato”. Plantearon como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitud de métodos anticonceptivos. La **metodología** destaca un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional. Se trabajó con una población de 249 estudiantes, el instrumento fue un cuestionario. Según los **resultados**, encontraron que el 8.3% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento deficiente, mientras que el 62,5% tenía un nivel de conocimiento regular y 29,2% bueno. En cuanto a la actitud de los métodos anticonceptivos (MAC), se observó que los estudiantes con actitud negativa tuvieron conocimiento deficiente 38.1%, regular 56.2% y bueno 5.7%. **Concluyeron** que existió relación significativa entre las variables de estudio ($rs=0,452$; $p=0,000$), además de que hay un conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos (MAC), favorece actitudes de riesgo en su vida sexual y los exponen a tener embarazos no planificados o una ITS.

Sharma A et al (8), Estados Unidos 2021, en su investigación **titulada** “Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos entre adolescentes y adultos jóvenes en Estados Unidos 2021”. Cuyo **objetivo** fue establecer el conocimiento y las actitudes actuales sobre anticonceptivos. La **metodología** se caracterizó por ser de tipo cuantitativo, correlacional y transversal, el instrumento fue un cuestionario. Según los **resultados**, encontraron que el 80% de los participantes eran sexualmente activos, el 69,5% afirmó que ellos o su pareja utilizaban actualmente algún método anticonceptivo, el 90,5% no informó antecedentes de ITS y el 90,4% no informó antecedentes de embarazos en ellos mismos ni en sus parejas. **Concluyeron** que no existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos, determinando que aún existe un déficit sobre conocimiento de anticonceptivos.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Alejos F (09), Chimbote 2024, en su investigación **titulada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E

Nº89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023”. Planteó como **objetivo** general determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos. La **metodología** se caracterizó por ser un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Se trabajó con una población de 13 adolescentes, el instrumento fue un cuestionario. Según los **resultados**, el 72,8% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento bueno y las actitudes favorables con un 70,7%, al relacionar las dos variables de estudio el 72,8% arrojaron conocimiento bueno y las actitudes fueron favorables con un 59,6%. **Concluye**, que existió relación significativa entre las dos variables de investigación, esto indica que a mayor conocimiento las actitudes serán favorables a los métodos anticonceptivos.

Tipe E et al (10), Lima 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos y actitud ante los métodos anticonceptivos en usuarios del mercado niño de Jesús en san juan de Lurigancho 2023”, el **objetivo** general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos. La **metodología** destaca un estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y transversal. Se trabajó con una población de 354 usuarios, la técnica utilizada fue la encuesta. **Resultados:** el 60% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 25% tenía un nivel de conocimiento medio y 15% alto. En cuanto a la actitud de los métodos anticonceptivos (MAC), se observó a los estudiantes con una actitud favorable. **Concluyeron** que existe relación entre el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos, asimismo, se observa que a medida que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos es menor, la actitud de los usuarios hacia su uso también disminuye.

Urbina A (11), Huancayo 2023, en su tesis **titulada** “Nivel de conocimientos y actitud ante los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023”, el **objetivo** general fue determinar la relación que existe entre el nivel de los conocimientos y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. La **metodología** se caracterizó por ser un estudio observacional con enfoque analítico y correlacional. Se trabajó con una población de 249 estudiantes, el instrumento fue un cuestionario. Los **hallazgos**

revelaron que, en términos de conocimiento, el 42.8% de los participantes presentaron un nivel bajo, el 34.1% tuvo un nivel alto y el 23.1% mostró un nivel medio. En cuanto a la actitud de los estudiantes, el 87.4% fue favorable y el 12.6% fue desfavorable. **Concluye** que existe una correlación estadísticamente significativa entre ambas variables, se obtuvo el valor $p= 0.000 < 0.05$ por lo tanto, la hipótesis alterna es aceptada en lugar de la hipótesis nula.

Gonzales D, Pagola L (12), Huaraz 2019, en su tesis **titulada** “Relación entre el nivel conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Señor de la Soledad- Huaraz, 2019”. Plantearon como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del ámbito de estudio. La **metodología** destaca un estudio de naturaleza cuantitativa, descriptiva, transversal y correlacional. Se trabajó con una población de 90 estudiantes, la técnica aplicada fue la encuesta. Según los **resultados** demuestran que el 62.2% del total de estudiantes tuvo bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el 72.2% mostró una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. Al relacionar ambas variables el 34,4% tuvo un nivel bajo de conocimiento y mostraron una actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos. En **conclusión**: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de la Soledad.

2.1.3. Antecedentes locales o regionales

Chero J (13), Frías 2024, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I. E. Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías – Piura, 2023”, teniendo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes sujetos al estudio. En lo referente a la **metodología**, se llevó a cabo un análisis descriptivo y correlacional en un grupo de 89 estudiantes, la técnica aplicada fue la encuesta. Los **resultados** reportaron un nivel de conocimiento limitado con el 49,5% mientras que las actitudes se mostraron positivas evidenciado en el 51,7%, al relacionar las variables, se obtuvo preponderancia de nivel de conocimiento limitado que fue de 49,5%, con actitudes negativas

reflejadas en el 32,6%. Como **conclusión**, encontró una correlación estadística entre las variables investigadas, lo cual apoyó la hipótesis alternativa planteada.

Yarleque F (14), Catacaos 2024, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del asentamiento humano Lucas Cutivalu, Catacaos – Piura, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de dicho estudio. La **metodología** destaca un estudio de naturaleza cuantitativa, descriptiva, transversal y correlacional. Se trabajó con una población 121 participantes, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta. Los **resultados**. El 47,1% mostraron un conocimiento limitado, mientras que el 31,4% tenía un nivel de conocimiento básico y 21.5% profundo. En cuanto a la actitud de los métodos anticonceptivos (MAC), se observó que los estudiantes el 56,2% reflejaron actitudes desfavorables, sin embargo, el 43,8% mostraron actitudes favorables. **Concluye** que existe una correlación directa estadísticamente significativa entre las variables de estudio y confirma hipótesis alterna.

Pillacela M (15), Castilla 2024, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2023”, tuvo como **objetivo** determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos. En lo referente a la **metodología**, el estudio es de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra la representaron 131 participantes, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta. Los **resultados**. El 64,1% mostraron un conocimiento limitado, mientras que el 21,4% tenía un nivel de conocimiento básico y 14.5% profundo. En cuanto a la actitud de los métodos anticonceptivos (MAC), se observó que los estudiantes el 66,4% reflejaron actitudes negativas, sin embargo, el 33,6% mostraron actitudes positivas. **Concluye** una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, ya que el p valor obtenido es menor que el nivel de significancia del 5%, mostrando un valor de 0.002. Esta asociación confirma una correlación directa entre las variables, respaldando así la hipótesis alternativa planteada

Carrasco R (16), Sullana 2023, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I. E. Javier Pérez de Cuellar- Sullana- Piura, 2022”, tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes sujetos al estudio. La **metodología** destaca un estudio realizado de naturaleza cuantitativa, descriptiva, transversal y correlacional. Se trabajó con una población de 151 estudiantes, el instrumento fue un cuestionario. Los **resultados** indicaron que el 38.4% de los participantes presentaba un nivel deficiente de conocimiento, el 33.1% tenía un nivel bueno y el 28.5% tenía un nivel regular. En cuanto a las actitudes, el 70.2% mostró una actitud desfavorable y el 29.8% una actitud favorable. Como **conclusión**, se encontró que existe una alta correlación directa (p valor = 0,000) entre el nivel de conocimiento y las actitudes, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Taboada K (17), Sullana 2023, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 4 de noviembre Sullana-Piura, 2022”. Planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes sujetos al estudio. En la **metodología** fue un estudio cuantitativo – correlacional, no experimental y transversal. Se trabajó con una población de 134 adolescentes, el instrumento fue un cuestionario. Los **resultados** mostraron que el 56,72% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento bajo, sobre MAC y el 58,21% sus actitudes fueron desfavorables. Por otro lado, identificó que el 60,45% de los adolescentes son mujeres, católicos el 100,00%, solteros el 100,00%, manifestaron que si tienen enamorado(a) el 66,41%, y con vida coital activa el 52,98%, de los cuales la edad de inicio se constituyó en los 10 a 14 años con el 54,93% y de ellos el 83,10% no utilizan MAC. **Concluye** que existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento y las actitudes hacia MAC.

Ambulay L (18), Piura 2022, en su tesis **denominada** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Locuto- Piura, 2022”, su **objetivo** fue determinar si existe asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes sujetos al estudio. En la **metodología** destaca un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, diseño no experimental y transversal. La población

muestral estuvo conformada por 186 adolescentes, la técnica utilizada fue la encuesta. Entre los **resultados** se evidenció, que el 39,25% tenían un nivel de conocimiento malo y el 51,61 tenían actitudes desfavorables sobre MAC, los adolescentes revelan que son católicos (as) el 100%, el 53,23% convivientes y solteros (as) 46,77%, el 74,73% tienen enamorado (a), mientras que el 65,59% mantienen actividad coital, y la edad de inicio oscila entre los 15-19 años con el 65,59%, de los cuales el 56,56% no usan método anticonceptivo. **Concluye** que existe una alta asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre MAC.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. Teorías de la adolescencia

Según refiere López M (19), en su tesis, se hará una breve descripción de los conceptos de algunas teorías más representativas de la adolescencia con la finalidad de contextualizarlas dentro del marco conceptual del presente estudio.

Teoría de **E. Erickson**, Esta teoría psicosocial se basa en una crisis de identidad personal debido a la imposición de normas sociales. Es un periodo de transición en el cual el adolescente integra la niñez pasada con el futuro de su vida adulta, en esta etapa esta teoría es de principal importancia para construir una personalidad coherente y evitar la confusión de roles, entre la búsqueda de la identidad personal donde se producen anhelos vocacionales y aspiraciones, lo cual despierta una admiración para algunos adolescentes. Estas crisis son pasajeras en la vida de una persona que se caracterizan por un conflicto interno.

Postulando la teoría Psico-sexual de **S. Freud**, Señala que la adolescencia es la etapa más difícil de la persona, refiere que la conducta es controlada por impulsos inconscientes, el adolescente actúa de manera pasiva en su crecimiento, puesto que los cambios generados por este se dan por factores propios a través de las experiencias, donde empieza a experimentar sus cambios físicos, corporales y emocionales presentando impulsividad sexual y predomina lo erótico a nivel genital. El adolescente trata de resolver por sí mismo recuerdos conflictivos de la niñez estableciendo vínculos afectivos de tipo amoroso fuera de

su hogar, en conclusión, Freud demuestra que esta teoría psicoanalítica pone en evidencia la personalidad del adolescente lo cual es desarrollada por las experiencias de la infancia.

Teoría de **J. Piaget**, Considera que los adolescentes se encuentran en el periodo cognitivo de las operaciones formales o pensamiento abstracto, en la etapa de la adolescencia los cambios evolutivos y cognitivos llegan a ser muy importantes, se dice que construyen su desarrollo de lo que los rodea, aprenden a interactuar con su entorno social y van construyendo su pensamiento día a día , el ser humano se incorpora al mundo liberando su pensamiento infantil subordinado y llega a tener un pensamiento más autónomo y crítico, empiezan a ver las cosas desde otra perspectiva y tienen nuevas ideas, interactuando de manera positiva en nuestra comunidad.

Teoría de **S. Hall**. Este autor fue el primero en formular una teoría de la adolescencia, menciona que los cambios físicos ocurridos durante esta etapa producen de igual manera cambios psicológicos. Hall definió la adolescencia como una etapa identificada por tensiones y tormentas que caracterizan el conflicto por el que pasan los individuos, decía que como consecuencia de estos cambios físicos los adolescentes tratarán de adaptarse a los cambios de su cuerpo. Describe que la experiencia del humano se incorpora en la composición genética de cada persona, las siguientes fases evolutivas que manifiesta dentro de ellas están las siguientes: el periodo de la infancia, niñez, juventud y el periodo de la adolescencia donde en la actualidad prefieren aislarse de sus hogares, se reúnen o se relacionan con grupos donde sean aceptados y por otro lado también existen comportamientos de rebeldía y crueldad; hasta incluso pueden explotar con su entorno o con ellos mismos.

Teoría de **J. Coleman**: Define a la adolescencia como una etapa de conflictos y dificultades que surgen de manera consecutiva en los adolescentes, de tal forma que ellos tienen la capacidad asertiva para resolver estos conflictos sin saturarse; es una etapa de transición que no tiene límites temporales fijos, este autor está en desacuerdo con aquellos que definen a la adolescencia como tormenta y drama y aquellos que han llevado estudios empíricos con escalas de medida, desde ese punto de vista han llegado a la finalidad que los

años de esta etapa son mucho más pacíficos y estables de lo que se había supuesto previamente.

Teoría de **A. Bandura**: Propone su teoría de aprendizaje social, la cual señala que en esta etapa de vida suceden grandes cambios tanto físicos como emocionales y sociales, los individuos aprenden al observar e imitar modelos de referencia como en su hogar, familia, amigos, entre otros, al observar a las demás personas ellos mismo adquieren habilidades, actitudes, conocimientos, reglas, estrategias y creencias. Al entrar en la adolescencia el ser humano por lo general carece de formación adecuada y de las experiencias básicas que lo ayudan a desarrollarse en la comunidad. Esta teoría del aprendizaje social es útil para explicar cómo las personas aprenden cosas nuevas y desarrollan conductas a través de lo que ven a su alrededor, observando e imitando el comportamiento de los demás. La conducta humana es, en su mayoría es aprendida y no innata

2.2.1.1. Etapas de la Adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud (20), considera que la etapa de la adolescencia se encuentra en un rango de 10 a 19 años, es un periodo en el cual cada ser humano se va desarrollando anterior a la adultez y posterior a la niñez, la persona empieza a crecer bruscamente, aunque no en todos los casos es así ya que también hay edades y periodos donde crecen de manera acelerada realizando cambios sociales, psicológicos, sexuales y biológicos, donde algunos autores refieren que este periodo de transición es el más difícil para estos jóvenes, se sienten confundidos y presionados ya sea social o emocionalmente, por lo que es una fase de vulnerabilidad y riesgo, asimismo es fundamental que los padres cumplan el rol de educadores sexuales teniendo presente que al transitar la adolescencia sus hijos aprendan a tomar decisiones, responder con libertad, hacerse cargo de sus actos, actuar con responsabilidad, aprender de sus errores y crecer en autonomía, para que en futuro puedan llegar a ser adultos saludables y con responsabilidad.

Se distinguen dos etapas del periodo de la adolescencia:

- **Adolescencia Temprana.** Esta etapa empieza desde los 10 años y finaliza alrededor de los 15 años, se da iniciando la pubertad y comienzan a tener cambios físicos lo que conduce que el cuerpo vaya madurando sexualmente y biológicamente. Tanto las mujeres y los varones empiezan a notar los cambios corporales, lo que causa curiosidad y situación extraña en algunos adolescentes, en cuanto al conocimiento aún no se desarrolla adecuadamente por lo que siguen teniendo ideas extremistas y concretas que solo piensan en ellos mismos, sienten que sus padres o su familia les ponen límites por lo tanto ellos deciden actuar y comportarse de manera diferente.
- **Adolescencia Tardía.** Durante esta etapa, se forma el pensamiento hipotético-deductivo característico de la identidad personal y sexual y de la edad adulta, se desarrolla la capacidad de intimar con una imagen madura y realista de uno mismo. Esta etapa empieza a los 15 años y finaliza alrededor de los 19 años, en este periodo de vida el adolescente finaliza su pubertad y da inicio a la madurez, por ende, ya desarrolló prácticamente todos sus órganos sexuales ahora son unos jóvenes adultos, lo cual logran identificarse con sus propios valores viendo la vida de manera más clara y coherente siendo responsables con sus propias acciones, fomentan ideas y decisiones más sensatas para su futuro, mantienen una relación más normal y seria con sus padres donde las relaciones románticas y los amigos se vuelven poco comunes.

2.2.1.2 Cambios evolutivos en la Adolescencia

- **Físicos.** Estos cambios hacen la diferencia entre la adolescencia y la niñez.
 En la mujer los cambios suceden porque en los ovarios se inicia la producción de estrógenos, la primera menstruación, crecen las mamas y la voz se torna más fina. En el varón los cambios suceden por el aumento de una hormona llamada testosterona, desarrollo de estatura, cambio de voz, ensanchamiento de la espalda y hombros, sudor intenso y fuerte, crecimiento de los testículos, pene y próstata. En ambos sexos empieza el crecimiento del vello púbico, en este aspecto podemos ver la maduración de cada órgano sexual tanto externos como internos.

- **Psicológicos.** En la etapa de la adolescencia este aspecto se considera uno de los más controversiales, comienzan a desarrollar su identidad y personalidad, la autoestima juega un papel importante al momento de relacionarse tanto en la familia, amigos y las personas de su entorno, el adolescente muchas veces le toma más importancia a la opinión de dichas personas que la de el mismo, del mismo modo prefieren su tranquilidad alejándose de su hogar y ellos mismos toman sus decisiones ya sean buenas o malas. Todo adolescente pasa por este tipo de cambios, el adolescente egocéntrico suele centrarse en sí mismo sintiéndose que es el centro de atención, el adolescente en su imaginación muestra nerviosismo, se siente observado por todo lo que está viendo, el adolescente en la invencibilidad explora sus propios límites dentro de su forma de pensar cree que es invulnerable y que no le pasara nada, se hace cuestiones que no perciben a un riesgo real
- **Sociales.** En este aspecto los adolescentes buscan encajar con las personas de su alrededor, se relacionan más con sus amigos reemplazando las relaciones familiares, optan por modificar su forma de vestir, su apariencia, actitudes y otras características, lo cual para los adultos es poco significativo pero para ellos es muy importante; se vuelven unos jóvenes más activos, comparten momentos con personas en las cuales ellos se sienten seguros y en confianza, el adolescente en cuanto a la sociedad cambia su punto de vista, ven la vida de manera diferente de acuerdo a lo vivido de cada persona ellos tendrán una aceptación o crítica de la vida (21).

2.2.2. Teorías del conocimiento

El conocimiento es un proceso gradual y progresivo que desarrolla el ser humano de acuerdo a la comprensión y experiencia vivida. También puede definirse como una herramienta esencial para resolución de problemas y la toma de decisiones, juega un papel fundamental en el ámbito social, personal, cultural de las personas y la comunidad (22).

Alama M (23), hace referencia a las teorías del conocimiento.

- **Teoría del empirismo:** Se adquiere a través de la observación y experiencia de acuerdo a sus necesidades, en esta teoría se dice que la experiencia es fundamental en el aprendizaje. Hobbes explica dos tipos de conocimiento: conocimiento científico y prudencial ambos son opuestos, pero a su vez complementarios el primero se considera un conocimiento objetivo y deductivo, por el contrario, el segundo es subjetivo y concreto. El conocimiento científico utiliza el lenguaje como herramienta primordial para transmitir sus descubrimientos, teorías y conclusiones, sin embargo, el conocimiento prudencial se origina en la información que recibimos mediante nuestros sentidos y nuestras experiencias individuales.
- **Teoría cognitivo-conductual:** Esta teoría hace referencia a enfoques lógicos complejos en diversas áreas que la persona va resolviendo conforme va desarrollando sus habilidades. El ser humano analiza las consecuencias que pueden generar sus sentimientos y pensamientos.
- Según la **Teoría constructivista**, el conocimiento se construye continuamente a partir de conocimientos básicos, permitiendo una adaptación al contexto y un aprendizaje significativo. El ser humano participa oportunamente desarrollando estructuras complejas para manejar conflictos diarios que se le presente.
- **Teoría racionalismo:** Este conocimiento es cambiante, vulgar y particular del hombre, de acuerdo a los sentidos, proviene del pensamiento y de la razón, se contraponen al empirismo en la cual los sentidos no generan conocimientos reales. Esta teoría es diferente a la teoría de Platón quien nos habla que los sentidos que tiene el individuo no generan conocimientos reales, solo ofrece una forma de opinión.

2.2.2.1. Tipos de conocimiento

Aguinaga L (24), hace referencia a los tipos del conocimiento.

- **Conocimiento empírico.** Según el proceso la persona toma como principal base las experiencias propias de hechos determinados alrededor de la persona que lo está adquiriendo, teniendo una relación directa, este conocimiento no solo depende de

una persona, sino que también se rige de acuerdo a la comunidad, sus creencias, se basa a través de historias vividas y percibe lo nuevo que está por aprender.

- **Conocimiento fisiológico.** Establece fuentes de conocimiento mediante el razonamiento de autores con métodos críticos, deductivos y reflexiones de acuerdo a sus propias fisiologías, estudia planteamientos cognitivos y existenciales, de acuerdo a sus disciplinas la principal es la psicología ya que para comprender y adquirir el conocimiento la humanidad busca contextos ambientales, económicos, políticos y culturales
- **Conocimiento lógico.** Tiene como fundamento entender las ideas con coherencia, como su propio nombre lo menciona los elementos claves tienen que tener lógica, comparación y la deducción, este conocimiento se empieza a desarrollar desde la pubertad de la persona

2.2.2.2. Niveles de conocimiento

Calderón M (25), hace referencia a los niveles del conocimiento.

- **Nivel bajo.** Es un tipo de nivel donde se evalúa cómo se encuentra el conocimiento de cada individuo, es un conocimiento instintivo, esto se debe a la vivencia diaria de la persona, por ello puede que los resultados no resulten ser imprecisos, coherentes o no estén acorde.
- **Nivel medio.** Este es un nivel de tipo conceptual, sustentado por un material empírico con el propósito de elaborar conceptos coherentes limitados e ideas cuerdas.
- **Nivel alto.** Este es el nivel que cumple con una mejor autonomía y expresión ante una situación real, dependiendo del razonamiento de cada persona, que sea expresado con coherencia.

2.2.3. Teorías de las actitudes

Navarro M (26), hace referencia a las teorías de la actitud.

- **Teoría del aprendizaje:** Consiste en que, al aprender observemos nuevos conocimientos, a través de ello se desarrollan ideas, comportamientos y sentimientos. Las actitudes de los adolescentes se ven reflejadas a través de diversas experiencias, especialmente de las positivas y agradables, esta teoría se basa en el aspecto de la imitación explica que la persona puede ser capaz de aprender a través de la imitación u observación obteniendo nuevos conocimientos, ya sea de actitudes o comportamientos, todo esto queda grabado en la memoria del ser humano y puede servir de ejemplo hasta que llegue a formar su propia actitud, lo cual va ir mejorando con las conductas y sentimientos asociados a estos aprendizajes.
- **Teoría de la autorepresentación:** Consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes, relacionando la información nueva, logrando generar nuevas ideas.
Las personas muchas veces buscan pertenecer o desean ser aceptadas a un grupo social por ello tienden a exhibir actitudes consecuentes, actualmente para ser aceptados en la sociedad lo que cuenta es la impresión agradable que demuestra la persona o conforme a lo solicitado por su alrededor esto tiene más valor que la demostración de actitudes, ideas o comportamientos propios de la persona. Según el autor Snyder, las personas con la habilidad de variar sus conductas, actitudes propias son los individuos con alto nivel de control, así mismo tienen la capacidad de controlar y cambiar sus emociones.
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Consiste en hacer creer al individuo que aquellas acciones negativas no le van a perjudicar, sabiendo en realidad lo que generaría, causando con ello conflictos en las actitudes que construyen. El reconocido psicólogo social, Festinger creó por primera vez esta teoría, afirma que los seres humanos en algún momento de su vida presentan una doble actitud que se confrontan entre sí, generando en la persona un estado de incongruencia, por lo general esto ocasiona una sensación de incomodidad, es necesario que el comportamiento o la actitud se de en forma voluntaria con el fin de disminuir la disonancia, no se considera incongruencia cognitiva sólo en caso que se efectúe una modificación conductual por presión del entorno.

2.2.3.1. Tipos de actitudes

Un individuo puede presentar miles de actitudes, pero la mayor parte de la investigación estará relacionada con ellas:

Jiménez J (27), hace referencia a los tipos y componentes de la actitud

- **Positiva:** Son aquellas personas que presentan una actitud buena, solucionando diferentes obstáculos, viéndolas como oportunidades de aprendizajes de la vida. Se caracterizan por presentar confianza, alegría, sinceridad, responsabilidad, tolerancia, humildad, etc.
- **Negativa:** Son personas que ignoran lo bueno y prestan atención a lo malo. Se caracterizan por ser individuos que se culpan de sus fracasos, tienen odio, resentimientos, pesimismo, etc.
- **Neutral:** son aquellos individuos que no les brindan la suficiente importancia a los eventos sucedidos, por lo que suelen ignorarlos. Se caracterizan por ser indiferentes y no manifestar ningún afecto emocional.

2.2.3.2. Componentes de las actitudes

- **Componente cognoscitivo de las actitudes:** Incluye pensamientos, creencias, capacidades y cualidades, logrando desarrollar actitudes de acuerdo con el entorno social, se refiere al conjunto de opiniones y creencias del individuo, así como los puntos de vista y conocimientos que tiene.
- **Componente afectivo:** Resulta de los sentimientos y emociones que provienen de un impacto, las cuales van a influir en las actitudes del individuo, implica sentimiento de agrado o no hacia el objeto.
- **Componente conductual:** Resulta de recoger o disponer acciones a realizar comportamientos dirigidos hacia un único objetivo, se refiere a las tendencias intenciones o disposiciones de una persona con respecto a la actitud (27)

2.2.4. Métodos anticonceptivos

2.2.4.1. Definición

Los métodos anticonceptivos son procedimientos que ayudan a prevenir un embarazo en mujeres de edad fértil por el uso de varios recursos físicos, bioquímicos, fisiológicos o quirúrgicos bloqueando el proceso de la concepción y la fecundación. Hablamos de la provisión continua y con calidad de una atención integral, orientada hacia los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, salud sexual y reproductiva, embarazo adolescente, entre otros enfocando estos temas especialmente en los adolescentes brindándoles consejerías, charlas y talleres formativos indicándose cómo deben llevar una vida sexual saludable y con responsabilidad (28).

2.2.4.2. Clasificación

- **TEMPORALES:**

- 1) Métodos de abstinencia periódica**

Este método es reconocido por los síntomas y signos que están asociados a los periodos fisiológicos de la mujer, entre ellos tenemos los siguientes:

- a) Del ritmo o de la “Regla” o del calendario**

Este método está basado en la abstinencia sexual durante el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo no planificado.

- b) Billings o del moco cervical**

Este método es identificado por la sensación de la humedad de los genitales o por la presencia del moco cervical, su mecanismo de acción se basa en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual.

- c) Método de los días fijos o método del collar**

Es un método que se apoya en las perlas de colores (blanco, marrón y rojo), su mecanismo de acción es la abstinencia sexual (28).

- 2) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):** Es el único método anticonceptivo natural que se basa en la infertilidad temporal de la

mujer, para que este método no tenga falla se debe cumplir necesariamente 3 requisitos indispensables:

- La usuaria debe mantenerse en amenorrea, quiere decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto.
- La lactancia materna exclusiva a libre demanda, tiene que ser no menos de 10 veces ni mayor a 12 veces durante la noche y el día, con un intervalo que no sea mayor a 4 horas en el día y 6 horas durante la noche.
- La usuaria debe encontrarse aún dentro de los 6 meses posparto (28).

3) Métodos de barrera: Este conjunto de métodos funcionan colocando una barrera física cuyo mecanismo de acción es impedir el paso de los espermatozoides evitando que estos se adhieran al óvulo. Dentro de ellos tenemos al condón masculino, el condón femenino y los espermicidas.

a) Condón masculino o preservativo: Es una funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, antes de iniciar la relación sexual se coloca en el pene.

Características

- Si se utiliza correctamente será un método eficaz.
- A diferencia de los demás métodos este método tiene pocos efectos secundarios (alergia al látex).
- No requiere prescripción médica para su respectiva compra.
- Es accesible y fácil de conseguir.
- Fomenta la responsabilidad en la población masculina por la anticoncepción.
- Su correcto uso brinda doble protección: el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual/VIH SIDA Y HTVL1 y evita embarazos no planificados.
- No es recomendable usar al mismo tiempo que el condón femenino.
- Las condiciones para su almacenamiento deben ser: el ambiente debe ser seco, antes de utilizar revisar o verificar la fecha de vencimiento, evitar las

fuentes directas de luz solar o calor, antes de la distribución el proveedor debe asegurarse que se mantenga la sensación del “colchón del aire”.

Forma de uso

- Verificar fecha de vencimiento.
 - Garantizar integridad en el paquete.
 - Se utiliza un nuevo preservativo en cada actividad sexual.
 - Cada preservativo debe ser utilizado una sola vez.
 - En caso la pareja desee utilizar lubricantes debe ser solo a base de agua no oleosos.
 - Antes de que el pene pierda erección se debe retirar envolviendolo en papel higiénico.
 - El condón debe ser desechado en depósitos para evitar que otras personas tengan contacto.
- b) **Condón femenino o preservativo:** Funda ancha y delgada hecha de polímero de nitrilo que su colocación en la vagina es antes de una relación sexual, su tasa de falla se dice que son 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Forma de uso

- Utilizar un preservativo nuevo por cada acto sexual.
- Se indica su uso en el momento en que la usuaria lo desee.
- Explicar a la usuaria.
 - El paquete del condón no debe estar dañado ni roto.
 - Antes de introducir el condón realizarse higiene de manos.
 - Introducir el condón en la vagina antes de tener ningún contacto físico o penetración.
 - Para distribuir bien el lubricante antes de abrir el sobre se debe frotar de ambos lados el condón.
 - Para la inserción se debe elegir una posición cómoda.

- Se sostiene el condón con el extremo abierto colgando hacia abajo, Apretar el anillo interno del condón.
- Sostener el dedo índice entre el dedo pulgar y el dedo medio mientras continúa apretando el anillo interno del condón.
- Con una mano se separa los labios de la vagina, con los otros tres dedos de una mano sostiene el condón.
- Se introduce el anillo interno dentro de la vagina, con el dedo índice. Unos 2,5 centímetros del condón con el anillo externo quedarán fuera del cuerpo.
- La pareja debe asegurarse que el pene entre en el condón y debe mantenerse en el interior, uno de ellos deberá guiar de manera cuidadosa la punta del pene dentro del condón y no entre el condón y la pared de la vagina.
- Si por alguna razón el pene se sale fuera del condón, retire y pruebe otra vez.
- Si durante el acto sexual accidentalmente empuja el condón fuera de la vagina se tiene que volver a colocarlo en su sitio.
- Después de tener la relación coital el hombre retira su pene se debe sostener el aro externo del condón, se debe girar para sellar dentro los fluidos y cuidadosamente se retira de la vagina.
- Descartar en el tacho de la basura, no en el inodoro
- Para cada relación coital se usa un condón nuevo
- Si la usuaria utiliza lubricantes, se utiliza a base de agua, solo es recomendable una a dos gotas de lubricantes en el extremo de la funda (28).

4) Métodos hormonales

Estos son unos métodos altamente eficaces siempre y cuando lo utilices de manera correcta te van a proteger solo de embarazos no deseados más no de alguna ITS.

- a) **H. combinados:** Estos anticonceptivos contienen progestágeno y estrógeno.
- **Orales.** En cada tableta contiene 28 pastillas (estrógeno y progestina), su forma de uso es tomar todos los días una pastilla en una hora determinada en caso de olvidarse de tomar una pastilla, al acordarse tomarla de inmediato, de olvidarse de tomar más de 2 pastillas suspender el uso y protegerse con método de barrera (condón) y esperar la próxima fecha de regla para proveer algún embarazo. También son recomendadas para la regulación del ciclo menstrual, la anticoncepción y su mecanismo de acción actúa en la inhibición de la ovulación, genera cambios en el endometrio que hacen más difícil la implantación. Si se usan correctamente son una opción anticonceptiva confiable.

Posibles efectos secundarios

- Náuseas, vómitos
 - Amenorrea
 - Aumento de peso más de lo normal
 - Dolor de cabeza
 - Mareos
- **Inyectable mensual:** Estos inyectables se deben colocar dentro del primer al quinto día de regla, sin dejar de pasar más de 3 días para que su eficacia no disminuye, su administración es vía intramuscular, en la región glútea sin realizar masaje post aplicación, se realiza la técnica de la Z según norma técnica de salud de planificación familiar, su mecanismo de acción se basa en el espesamiento del moco cervical y en la supresión de la ovulación, impidiendo la entrada de los espermatozoides.

Existen dos composiciones

- Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg
ampolla X 1ml

- Estradiol Cipionato + Medroxiprogesterona acetato 5mg + 25mg.
INY.

Características

- Indicado en cualquier paridad o edad, se incluye las mujeres nulíparas
- Efecto rápido y efectivo
- No interfiere en las relaciones sexuales
- Proporciona protección contra enfermedad pélvica inflamatoria (EPI)
- En algunas usuarias pueden causar fluctuación de peso
- Habrá cambios en el ciclo menstrual (manchado/sangrado) son comunes
- Para recuperar la fertilidad se varía de uno a seis meses
- Si alguna mujer sufre de alguna enfermedad crónica debe ser evaluada por un especialista

b) H. solo progestágeno: Contienen sólo progestágeno

- ✓ **Píldoras sólo de progesterona:** Estos métodos anticonceptivos orales tienen únicamente la hormona de progestágena, su principal mecanismo de acción es inhibir el espesamiento del moco cervical y la ovulación, negando la penetración de los espermatozoides. Según estudios realizados las usuarias lo pueden utilizar como un tratamiento para la dismenorrea, estas píldoras logran alterar el ciclo menstrual disminuyendo el sangrado. Pueden suprimir por completo la menstruación impidiendo la ovulación.
- ✓ **Inyectables de depósito:** su principal función o mecanismo de acción es espesar el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, se suprime la ovulación en un 50%. Entre ellos tenemos:
 - Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml se administra por vía subcutánea.
 - Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml: se administra por vía intramuscular.

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml, se administra por vía intramuscular profunda en la región deltoidea o glútea realizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación
- ✓ **Implante:** son cápsulas delgadas flexibles o cilindros pequeños que se insertan en la cara interna superior del brazo debajo de la piel, este dispositivo no biodegradable libera todos los días una dosis de progestágeno de manera consecutiva, esta hormona suprime la ovulación y es así como impide el embarazo. Es un método de larga duración y eficaz dura entre 3 a 5 años dependiendo el tipo de implante.

Tipos de implantes:

- De dos cilindros: Contienen levonorgestrel, tiempo de duración 5 años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años
- De un cilindro: Contiene 68 mg de etonogestrel y duración 3 años (28).

5) Dispositivos intrauterinos

- **T de Cu 380 A:** Estos dispositivos son conocidos también como DIU o T de Cobre. Es un pequeño dispositivo flexible que se insertan en la actividad uterina, tiene forma de T, el cual tiene una duración de 12 años después de su inserción, su mecanismo de acción afecta la capacidad de los espermatozoides ya sea destruyéndolos o inmovilizándolos para que no pasen por la cavidad uterina. En los establecimientos de salud pública del país se dispone del DIU T de Cobre 380A (28).

• **DEFINITIVOS**

1) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina:

Es un método anticonceptivo quirúrgico que es para toda la vida, consiste en una intervención electiva de complejidad intermedia, su principal objetivo es evitar la unión entre el óvulo y el espermatozoide, con el fin de prevenir los embarazos, una vez realizado el procedimiento quirúrgico se bloquean el paso de los gametos

femenino y masculino, al no poder unirse se evita la fecundación del óvulo y por lo tanto el embarazo.

2) **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina:**

Es un método permanente, es una intervención quirúrgica electiva menor, esta cirugía se trata de ligar y seccionar los conductos deferentes a nivel del escroto. Al interrumpirse la continuidad de estos conductos, se bloquea el paso de los espermatozoides provenientes de los testículos. De acuerdo a esto se impide que el semen no contenga espermatozoides, imposibilitando la fecundación del óvulo (28).

- **ANTICONCEPCIÓN ORAL DE EMERGENCIA (AOE)** Según la OMS, nos indica que es una de las alternativas que se utiliza para evitar un embarazo no deseado, el cual debe tomarse 5 días antes de haber tenido relación sexual no protegida o en caso que el método anticonceptivo que utilizaron haya fallado.

El anticonceptivo oral de emergencia contiene una dosis alta de hormonas entre ellos está el estrógeno y la progestina, también puede haber una combinación entre ambos, la función que cumplen es prevenir la ovulación o retrasarla, es importante tener en cuenta que si ya se ha producido la ovulación el AOE no funciona.

Se recalca que la AOE no protege contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), por lo tanto, es de suma importancia que se utilicen medidas de prevención como el uso de preservativos femeninos y masculinos considerados métodos de barrera, en conclusión, el anticonceptivo oral de emergencia es la opción de emergencia más efectiva dentro de los métodos anticonceptivos

Diversos métodos de anticoncepción oral de emergencia son utilizados comúnmente en todo el mundo. Entre los más usados encontramos:

- **Píldoras de solo progestágeno**

Levonorgestrel: También conocida como la píldora del día siguiente, es la más utilizada en todo el país, se toma en una sola dosis, lo cual contiene

progestina sintética, su efectividad es más alta si es ingerida en las primeras 72 horas después de la relación sexual no protegida.

- **Píldoras combinadas**

Método de Yuzpe: Este anticonceptivo oral de emergencia combina estrógeno y progestina, lo cual se toma en dosis separadas, para las que contienen etinil estradiol de 50 mcg se tomarán dos dosis de dos píldoras cada una y para las de 30 mcg se tomarán cuatro píldoras en cada dosis (28).

2.3. Hipótesis

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo Pacaipampa – Piura, 2024.

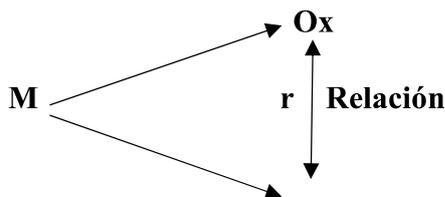
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo Pacaipampa – Piura, 2024

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

Se llevó a cabo un estudio de tipo cuantitativo, en el cual se recolectaron datos para establecer una relación numérica y realizar un análisis estadístico de las variables de investigación. Se utilizó el nivel correlacional para analizar la relación entre las variables en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue no experimental, ya que las variables no fueron manipuladas deliberadamente, sino que se basó en la observación de la muestra tal cual ocurren los hechos. Además, se empleó un enfoque transversal, porque las variables se midieron en un solo momento (29).

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo Pacaipampa – Piura.

Ox = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

R = Relación entre variable Ox y variable Oy.

3.2 Población y Muestra

3.2.1 Población

La población muestral estuvo conformada por 65 adolescentes de ambos sexos que residen en la I.E San Pablo durante el período de estudio y que cumplieron con las características específicas para ser parte de la investigación. El tamaño de la población estuvo definida por el

padrón de matriculados de cuarto y quinto grado de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura que asistieron en el periodo de ejecución (30).

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de la población de adolescentes en estudio y fueron elegidos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Adolescentes mujeres y varones matriculados en la I.E. San Pablo – Pacaipampa en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Firma del asentimiento informado y consentimiento informado de sus padres o tutores y el adolescente.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Negatividad de los padres de familia y del adolescente que participó en la investigación
- Gestantes adolescentes

3.3 Operacionalización de las variables

Definición de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Una recopilación de ideas, conceptos y enunciados que tratan sobre las distintas formas de la anticoncepción, pueden ser claros, organizados, precisos, vagos e inexactos (18).

Variable 2:

Actitud sobre métodos anticonceptivos: Es un juicio donde se evalúa a un objetivo de manera positiva o negativa, teniendo la capacidad de abarcar expresiones favorables o desfavorables con respecto a comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas, ante una situación determinada.

Tabla 1. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORIZACIÓN
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	El cuestionario se evaluó a través de 21 preguntas de carácter policotómico, distribuidas en 8 dimensiones. Cada pregunta correcta fue calificada con un punto y la incorrecta fue	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	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 14-21 puntos -Conocimiento Básico: 12-13 puntos -Conocimiento Limitado: 0-11 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 3 puntos -Conocimiento Básico: 2 puntos -Conocimiento Limitado: 0-1 puntos

	<p>calificada con</p> <p>0. El nivel de conocimiento fue evaluado en tres categorías: Profundo, básico y Limitado</p>	<p>Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7, Ítem 8)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●Indicaciones ●Modo de uso ●Efectos secundarios 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 5 puntos -Conocimiento Básico: 4 puntos -Conocimiento Limitado: 0-3 puntos <p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 4 puntos -Conocimiento Básico: 3 puntos -Conocimiento Limitado: 0-2 puntos <p>Para la dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 2 puntos -Conocimiento Básico: 1 punto
		<p>Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, Ítem 10, Ítem 11, Ítem 12)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●Clasificación ●Modo de uso 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	
		<p>Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13, Ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●Indicaciones 	<p>Cualitativa</p> <p>Ordinal</p>	

Variable 2: Actitud sobre métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 14 preguntas con respuestas en escala Likert. Cuanto más se acercaron a la respuesta correcta para cada proposición, se	Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)	<ul style="list-style-type: none"> • Modo de uso 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la dimensión 8:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conocimiento Profundo: 1 punto -Conocimiento Limitado: 0 puntos
		<p>Información sobre MAC (Ítem 1, Ítem 2)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia de la consejería y orientación sobre los MAC • Información de los adolescentes sobre los MAC 	Cualitativa Ordinal	<p>Para la variable:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 48-70 puntos -Actitudes Negativas: 14-47 puntos <p>Para la dimensión 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 8-10 puntos -Actitudes Negativas: 2-7 puntos

	<p>les dio mayor puntuación de 1 a 5 puntos y se clasifico según la sumatoria total en dos categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Positivas •Negativas 	<p>Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, Ítem 4, Ítem 5, Ítem 6, Ítem 7)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Uso •Efectos secundarios •Acceso a los MAC. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 18-25 puntos -Actitudes Negativas: 5-17 puntos
	<p>Uso del preservativo (Ítem 8, Ítem 9, Ítem 10)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Protección del preservativo contra el VIH. •Disfrute de la relación coital con preservativo. 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 12-15 puntos -Actitudes Negativas: 3-11 puntos 	
	<p>Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, Ítem 12, Ítem 13, Ítem 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Decisión para la elección y uso del MAC 	<p>Cualitativa Ordinal</p>	<p>Para la dimensión 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Actitudes Positivas: 13-20 puntos -Actitudes Negativas: 4-12 puntos 	

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica que se utilizó fue la encuesta, es una herramienta de gran apoyo que permite medir parámetros en base a los resultados encontrados, permitiendo desarrollar procedimientos metodológicos y sistemáticos (31).

Instrumento

El instrumento que se utilizó para la ejecución fue de autoría López M (19), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana - Piura, 2022”, adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, en la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria de la I.E. Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023” (13).

El cuestionario comprende de tres secciones:

- La primera sección: Representa a los caracteres sociales-demográficos y sexuales de los adolescentes, con un total de 8 interrogantes 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 (Anexo 02).
- La segunda sección: Evaluó el conocimiento sobre métodos anticonceptivos con un total de 21 preguntas con respuestas policotómicas y fue dividido en 8 dimensiones distribuidas de la siguiente manera: (Anexo 02)
 - D1: Aspectos específicos (Ítem 1, Ítem 2, Ítem 3)
 - D2: Conocimiento de la píldora anticonceptiva (Ítem 4, 5, 6, 7, 8,)
 - D3: Conocimiento sobre el inyectable (Ítem 9, 10, 11, 12)
 - D4: Conocimiento de la T de cobre (Ítem 13, 14)
 - D5: Conocimiento del preservativo (Ítem 15, 16, 17, 18)
 - D6: Conocimiento del coito interrumpido (Ítem 19)
 - D7: Conocimiento del método del ritmo (Ítem 20)

- D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente (Ítem 21)
- A cada pregunta correcta se le calificó con 1 punto y 0 si el adolescente respondió incorrectamente, que en su totalidad suman 21 puntos.
- Se estableció al conocimiento según las respuestas y sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

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

- ✓ Para las dimensiones las baremaciones se distribuyen en la siguiente escala:

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

	4	Profundo
D5: Conocimiento del preservativo	3	Básico
	0 - 2	Limitado
D6: Conocimiento del coito interrumpido	1	Profundo
	0	Limitado
D7: Conocimiento del método del ritmo	1	Profundo
	0	Limitado
D8: Conocimiento de la píldora del día siguiente	1	Profundo
	0	Limitado

- La tercera sección: Fueron 14 preguntas y evaluó la actitud de los adolescentes frente a los anticonceptivos.

Para establecer lo actitudinal se empleó escala Likert en orden distribuidas en 4 dimensiones:

- D1: Información sobre MAC (Ítem 1, 2)
 - D2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC (Ítem 3, 4, 5, 6, 7)
 - D3: Uso del preservativo (Ítem 8, 9, 10)
 - D4: Influencia de la pareja en el uso del MAC (Ítem 11, 12, 13, 14)
- Los adolescentes contestaron acorde al grado de aceptación, el cual se clasificó según un sumatorio total de puntos en dos categorías:

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

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

DIMENSIONES	ESCALA Puntos	NIVEL DE APLICACIÓN DE LA ESCALA
D 1: Información sobre MAC	8-10	Positivas
	2 -7	Negativas
D 2: Barreras, mitos y creencias sobre MAC	18-25	Positivas
	5-17	Negativas
D 3: Uso del preservativo	12-15	Positivas
	3-11	Negativas
D 4: Influencia de la pareja en el uso del MAC	13-20	Positivas
	4-12	Negativas

Validación

El instrumento de recolección fue sometido a juicios expertos, validado por tres obstetras con grado de magister con experiencia en el área de salud sexual y reproductiva quienes revisaron las preguntas a través de una ficha de validación, para evaluar la pertinencia, relevancia y claridad de las preguntas, además de su consistencia metodológica y establecer su aplicabilidad a la muestra de estudio, donde los resultados demostraron un instrumento idóneo.

Confiabilidad

Se realizó la confiabilidad del instrumento aplicando una prueba piloto, con un total de 20 estudiantes que no formaron parte de la población de estudio, pero presentaron las mismas características. La confiabilidad del cuestionario para medir el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística de Kuder Richardson 20, que superó el 70% estándar (0,753). Por ende, se deduce que el instrumento de investigación fue confiable. Para el cuestionario de actitudes sobre métodos anticonceptivos, se determinó mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,704 de confiabilidad. Obteniéndose como resultado que el cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el test de Likert de actitudes sobre métodos anticonceptivos tuvieron un grado

de fiabilidad aceptable, asegurando la existencia de una consistencia interna, los resultados arrojaron:

<i>Instrumento</i>	<i>Alfa de Cronbach</i>
<i>Conocimiento</i>	0.753
<i>Actitudes</i>	0.704

Producto de la evaluación el instrumento fue aplicable a los adolescentes seleccionados para participar del estudio.

3.5 Método de análisis de datos

Se realizó el análisis de las variables en estudio, en base a los objetivos propuestos. Los resultados se presentaron en forma cuantitativa, y fueron expresados en tablas y gráficos estadísticos. Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa del programa Open Office Calc. El análisis se llevó a cabo utilizando el programa estadístico SPSS Versión 26. Además, se utilizó el análisis bivariado, que se determinó mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.6 Aspectos Éticos

El presente estudio tomó en cuenta el art.5 del Reglamento de Integridad Científica en la Investigación de la ULADECH Católica Versión 001 (32), considerando los siguientes principios éticos:

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

- **Principio de beneficencia:** A los adolescentes se les explicó cuáles fueron los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtuvieron en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciaría su nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos, sin generar efectos negativos en su salud física, emocional o social.
- **Principio de no maleficencia:** Se le otorgó una explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, por su participación en la investigación.
- **Principio de justicia:** Se garantizó que todos los participantes sean tratados de manera justa, respetando la privacidad y evitando cualquier tipo de discriminación o preferencia. Todos los sujetos tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos, no hubo duplicaciones u omisiones. Por otro lado, no se encontraron sesgos de respuestas, se revisó que las preguntas en su totalidad sean respondidas, se verificó que todos los participantes cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión. Se aseguró que los encuestados respondieron con conocimiento de las preguntas, se trabajó con un instrumento validado por jueces expertos y confiables para su aplicación. Cabe señalar, además que a los participantes se les trato con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.
- **Principio de libre participación por voluntad propia:** En todo momento se respetó la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio firmaron los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

IV. Resultados

Tabla 2. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024

Conocimiento	n	%
Limitado	34	52,0
Básico	20	31,0
Profundo	11	17,0
Total	65	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2, se observó que el 52,0% de los adolescentes encuestados, presentaron un conocimiento limitado en cuanto a los métodos anticonceptivos, lo que indica falta de información adecuada para reconocer los conceptos básicos y los diferentes tipos de MAC que existen. Por otro lado, el 31,0% de los investigados reportan tener conocimientos básicos, lo que demuestra la deficiente información para reconocer y comprender sobre los beneficios, clasificación, utilidad, eficacia y efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, mientras que solo el 17,0% manifestaron un conocimiento profundo, situación que demuestra que los adolescentes están expuestos a utilizar incorrectamente los métodos anticonceptivos influyendo en la comprensión e importancia de riesgo de la salud sexual y reproductiva.

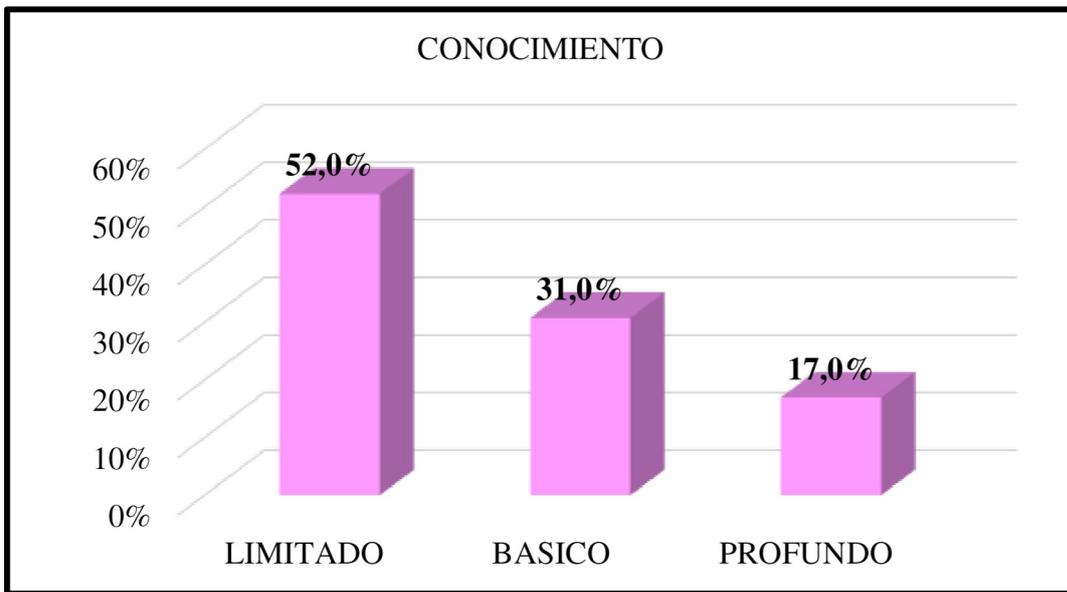


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024

Actitud	n	%
Negativas	35	54,0
Positivas	30	46,0
Total	65	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, respecto a la variable de la actitud se evidenció que el 54,0% de los adolescentes presentaron actitudes negativas hacia la importancia de la consejería, el uso, el acceso y elección en pareja de los métodos anticonceptivos, lo que refleja el poco interés en ejercer prácticas sexuales adecuadas anteponiendo sus mitos y creencias impidiendo acceder de manera voluntaria e informada a estos. Por otra parte, una minoría de los encuestados, el 46,0% reportaron actitudes positivas frente al uso, barreras e información sobre MAC, teniendo comportamientos buenos y conductas favorables permitiendo que los adolescentes puedan llevar una sexualidad sana y segura sin poner en riesgo su salud.

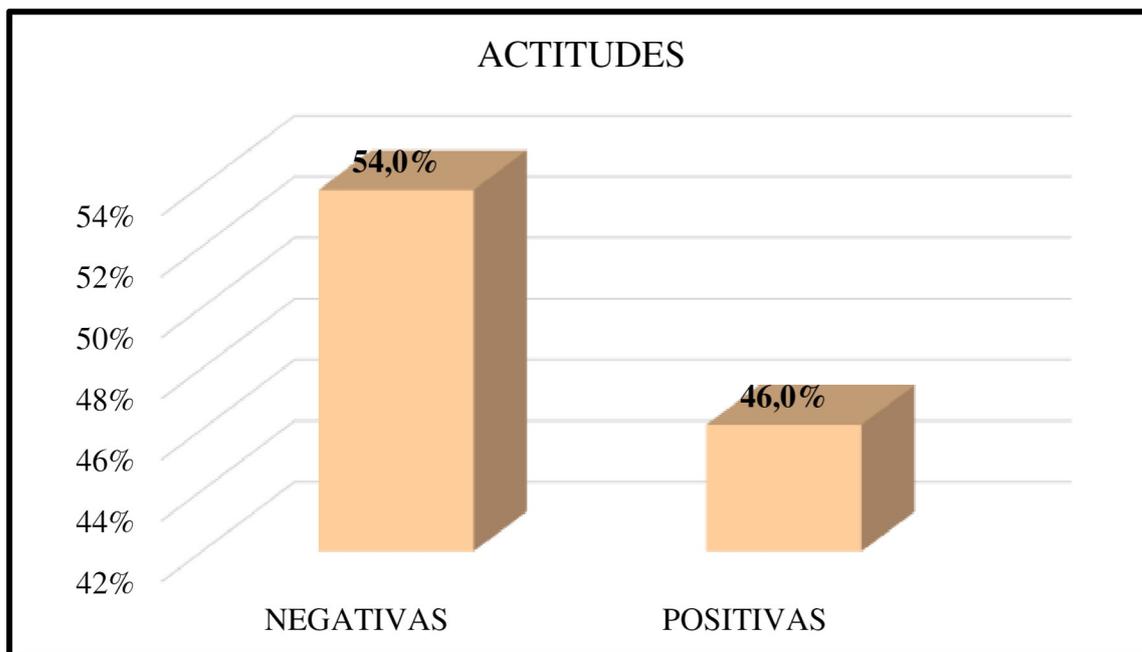


Figura 2. Gráfico de columnas de actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024*

Conocimiento	Actitud					
	Negativas		Positivas		Total	
	n	%	n	%	n	%
Limitado	18	27,8	16	24,2	34	52,0
Básico	13	20,0	7	11,0	20	31,0
Profundo	4	6,0	7	11,0	11	17,0
Total	35	53,8	30	46,2	65	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4, en relación a las variables de estudio de forma asociada se determinó que el 52,0% de los estudiantes encuestados presentaron un nivel de conocimiento limitado y sus actitudes fueron negativas con un 27,7%, mientras que el 31,0% de los adolescentes manifestaron tener un conocimiento básico y sus actitudes negativas con el 20,0%. Por otro lado, se contraponen a los resultados obtenidos de los sujetos que manifestaron conocimiento profundo con el 17% y sus actitudes fueron positivas con el 11,0%. En contexto estos hallazgos reflejan que cuanto menor conocimiento presenten estos adolescentes de los métodos anticonceptivos sus actitudes van hacer negativas, demostrando que en su mayoría no sienten la necesidad de informarse correctamente conllevando la tendencia a prácticas sexuales irresponsables en cada relación coital, predisponiéndolos a factores de riesgo como a enfrentar un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual (ITS).

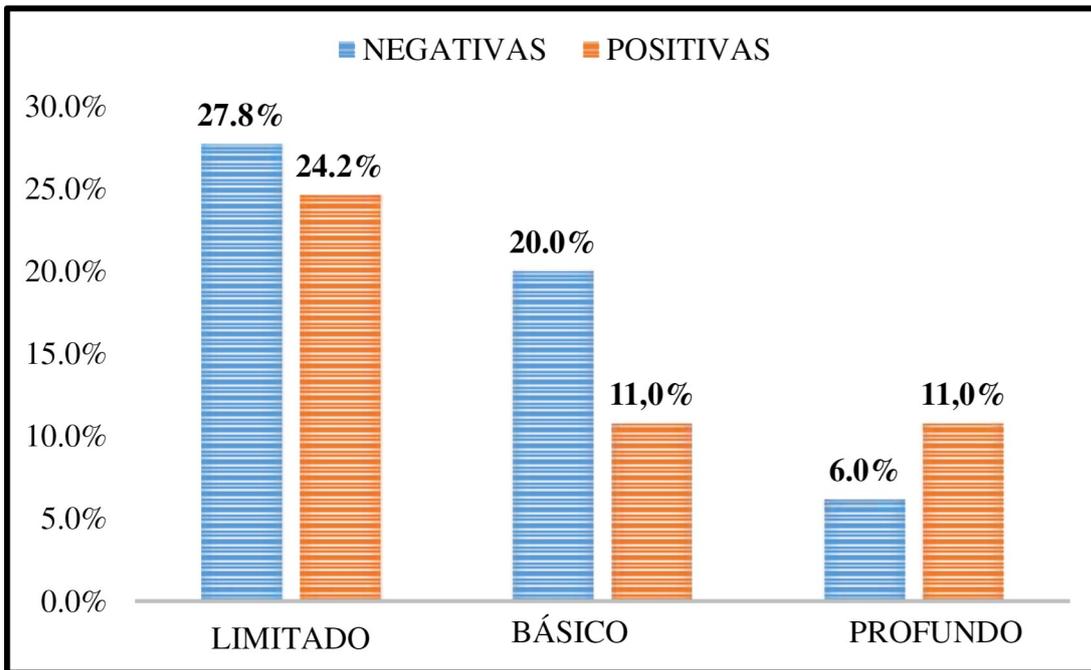


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024

Fuente: Tabla 4

Tabla 4.1. *Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024*

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,272**
	P-valor	,028**
	N	65

** La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral)

Se ha encontrado que hay una alta correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de los métodos de anticonceptivos, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,272 y un p-valor de 0.028, menor que el nivel de significancia $\alpha=0.05$. Esto indica que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alternativa. Además, se observa una correlación directa entre estas dos variables.

Tabla 5. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa - Piura, 2024

Características sociodemográficas y sexuales		n	%
Edad	10 – 14 años	11	17,0
	15 – 19 años	54	83,0
Sexo	Varón	29	45,0
	Mujer	36	55,0
Religión	Católica	57	88,0
	Adventista	2	3,0
	Evangélica	5	8,0
	Cristiana	1	2,0
	Otros	0	0,0
Estado civil	Soltero	65	100,0
	conviviente	0	0,0
Tiene enamorado	Si	25	38,0
	No	40	62,0
Iniciado tu actividad coital	Si	20	31,0
	No	45	69,0
Edad de inicio de relaciones sexuales*	10 – 14 años	15	75,0
	15 – 19 años	5	25,0
Método anticonceptivo que usa actualmente*	Método del ritmo	2	10,0
	Método del moco cervical	0	0,0
	Píldora	0	0,0
	Inyectable	0	0,0
	T de cobre	0	0,0
	Preservativos	6	30,0
	Ninguno	12	60,0
Total		20	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

(*) Dimensión que solo considera los adolescentes que han tenido actividad coital (20 adolescentes)

En la tabla 5, las características sociodemográficas de los estudiantes encuestados se evidencian que el 83,0% tienen edades en un rango de 15 a 19 años, la mayoría son mujeres con el 55,0% de la muestra, en cuanto a la religión que profesan fue la católica con el 88,0%, de acuerdo al estado civil el 100,0% de los participantes indicaron ser solteros (as). Con respecto a las características sexuales se obtuvo que el 62,0% no tienen enamorado (a), solo el 31,0% ya inició su vida sexual activa, de los cuales el 75,0% inicio en una edad de 15 a 19 años y el 60,0% no usa ningún método anticonceptivo, mientras que el 30,0% utiliza preservativos. Características que son de preocupación y gran interés, indican que los adolescentes están iniciando su vida sexual a una edad temprana y que no utilizan ningún método anticonceptivo, conllevando a riesgos asociados a tener relaciones sexuales irresponsables e inseguras.

V. Discusión

Actualmente, el comportamiento reproductivo y sexual de los adolescentes han dado giros interesantes, donde es de preocupación e intervención la actividad coital sin protección a temprana edad incrementado la tasa de embarazos adolescentes y no deseados, casos de ITS/VIH – SIDA, muertes maternas, prácticas abortivas inseguras, entre otros factores. En nuestro país sigue existiendo el desconocimiento sobre la anticoncepción en los adolescentes, debido al poco interés en buscar información precisa y adecuada con personal capacitado en el área de salud, exponiéndose a riesgos que impiden su desarrollo social y personal, frente a esta problemática se presentan los resultados obtenidos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, en el periodo de ejecución.

En la tabla 2, el 52,0% de los adolescentes encuestados muestran un conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos, lo que indica falta de información adecuada para reconocer los conceptos básicos y los diferentes MAC que existen, seguido de un el 31,0% que reportan tener un conocimiento básico, es decir aún muestran deficiencias para reconocer y comprender sobre los beneficios, la clasificación, su utilidad, eficacia y los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos que se ofertan en los servicios de salud sexual y reproductiva, mientras que solo el 17,0% demuestran un conocimiento profundo, proporción de la muestra que reconoce de manera adecuada los métodos anticonceptivos y comprende su importancia.

Resultados similares presentados a los de Tipe E et al (10), Lima 2023, revelaron que el 60% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento bajo, mientras que el 25% tenía un nivel de conocimiento medio y 15% demostró un nivel de conocimiento alto. Así mismo, son similares a los descritos por Pillacela M (15), Castilla 2024, estos datos demostraron que, en términos de conocimiento, el 64,1% de los participantes mostraron un conocimiento limitado, mientras que el 21,4% tenía un nivel de conocimiento básico y 14.5% mostró un nivel profundo.

Basándonos en estos resultados obtenidos, se demuestra que más de la mitad de la población estudiada presentan limitaciones en sus conocimientos sobre la anticoncepción, situación que refleja una brecha en la comprensión y la falta de información crucial en la salud sexual y reproductiva, por ende, los adolescentes no se encuentran preparados cognitivamente para

identificar su eficacia, su uso y los posibles efectos secundarios sobre MAC, primando los mitos y creencias que surgen entorno a ellos; esta escasez de conocimiento trae consigo consecuencias directas en las conductas sexuales de los individuos, como a una mayor incidencia de una actividad coital sin protección exponiéndose a factores de riesgo, como enfermedades de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH/SIDA y embarazos no planificados. El hecho de tener un menor grupo de la muestra con conocimiento básico también revela una necesidad de mejorar la conciencia y educación en la sexualidad. Aunque es confortador ver que un pequeño grupo de adolescentes encuestados tienen un conocimiento profundo aún sigue siendo una minoría y se sugiere difusión generalizada de estos temas. Se requiere abordar estos temas a través de una educación integral permitiéndole a los jóvenes acceder a la amplia gama de métodos anticonceptivos, prescindiendo los tabúes que existen mediante la provisión de información accesible y precisa.

La teoría cognitivo-conductual hace referencia a enfoques lógicos complejos en diversas áreas que la persona va resolviendo conforme va desarrollando sus habilidades (23). Esta teoría resalta la necesidad de proporcionar recursos e información para que los adolescentes puedan construir un conocimiento de forma significativa y activa, tanto proveniente de los centros de salud como de sus familias, personal de salud capacitado en relación a los métodos anticonceptivos. Al fomentar una comprensión crítica y activa sobre anticoncepción va empoderar a la juventud a tomar decisiones correctas e informadas y enfrentar los desafíos que puedan surgir en su vida cotidiana. Para que los individuos sigan aprendiendo a lo largo del tiempo se les tiene que seguir capacitando, brindándoles una base sólida, dado que aún persisten brechas en materia de educación sexual y reproductiva, reflejando el déficit de información sobre la anticoncepción.

En la tabla 3, al analizar la variable de actitud, se observó que fueron mayoritariamente negativas con el 54,0% evidenciando que aún existen barreras, mitos y creencias erróneas que impiden acceder de manera voluntaria, informada y consciente hacia los métodos anticonceptivos. Mientras que el 46,0% de la población estudiada muestran actitudes positivas hacia la importancia de la consejería, el acceso, el uso y la elección en pareja de los métodos anticonceptivos, esto refleja la disminución de alguna posibilidad de embarazo no deseado, sin

poner en riesgo su salud sexual y reproductiva, evidenciando disposición a practicar una sexualidad sana y segura.

Resultados que guardan similitud Yarleque F (14), Catacaos 2024, donde demostró que el 56,2% de los adolescentes quienes formaron parte del estudio reflejaron actitudes desfavorables, sin embargo, el 43,8% mostraron actitudes favorables. De igual manera, se asemeja con el estudio de Carrasco R (16), Sullana 2023, donde se observó que la mayor parte de los adolescentes en estudio presentaron actitudes desfavorables con un 70.2% y sólo el 29.8% una actitud favorable. Así mismo, Ambulay L (18), Piura 2022, quien demostró que en su estudio el 51,61 tenían actitudes desfavorables.

Los resultados expuestos hacen evidente una preocupante situación en la percepción hacia los métodos anticonceptivos, lo cual es evidente que una considerable proporción de la muestra en su mayoría tiene una actitud negativa hacia estos métodos, reflejando una carencia notable de una educación sexual integral en los servicios de planificación familiar y el acceso limitado e información a la anticoncepción. Estos hallazgos subrayan la premura de modificar y abordar las percepciones arraigadas que podrían estar imposibilitando la adopción de prácticas anticonceptivas. No obstante, con lo contrastado es alentador que un segmento minoritario de la muestra presente actitudes positivas demostrando que son más asertivos en tomar sus propias decisiones sin vergüenza, sin temor y sin miedo alguno al momento de acercarse a un servicio de salud para acceder a los MAC y recibir consejería y orientación por el personal de salud capacitado, que garantice confiabilidad y privacidad y que cumpla con el rol de educador sexual.

Se toma en consideración la teoría del aprendizaje menciona, que el aprender es observar nuevos conocimientos, los mecanismos mediante los cuales los individuos adquieren ideas, comportamientos y sentimientos a través del castigo, refuerzo y aprendizaje por observación. Todo lo que queda grabado en la memoria del ser humano puede servir de ejemplo de manera positiva o negativa, hasta que llegue a formar su propia actitud, lo cual va ir mejorando con las conductas y sentimientos asociados a estos aprendizajes (26). Por ende, para lograr un cambio de actitudes en comportamientos sexuales responsables se debe educar en temas de sexualidad con énfasis en anticoncepción de manera veraz y científica para que puedan enfrentar diversas vulnerabilidades y riesgos que presentan en este periodo, debido a que los jóvenes constituyen

un grupo etario con necesidad de tomar medidas para prepararlos y en el futuro sean capaces de lograr sus potenciales y proyectos de vida.

En la tabla 4, al relacionar las variables que formaron parte del estudio, se observó que el 52,0% que presentó conocimiento limitado sobre los métodos anticonceptivos revelaron actitudes negativas con el 27,7%, mientras que aquellos con conocimiento básico representado por el 31,0% revelaron actitudes negativas con el 20,0%. Por otro lado, contrariamente los que manifestaron conocimiento profundo con el 17,0% sus actitudes fueron positivas con el 11,0%. En contexto estos hallazgos reflejan un nivel deficiente de información sobre la anticoncepción entre los adolescentes estudiados. La falta de conocimiento está asociada con la adopción de conductas irresponsables y poco seguras frente a los métodos anticonceptivos. Se ha encontrado que hay una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de los métodos anticonceptivos, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,272 y un p-valor de 0.028, menor que el nivel de significancia del 5%. Esto indica que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alternativa. Además, se observa una correlación directa entre estas dos variables

Resultados similares a los de Urbina A (11), Huancayo 2023, demostró que del total de adolescentes encuestados el 70,5%, tuvieron un nivel de conocimiento bajo, sin embargo, las adolescentes mostraron una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, seguido de un 39,0% del total de estudiantes que reflejaron un nivel de conocimiento alto y la actitud que mostraron fue favorable. De esta manera, al relacionar las variables de estudio se llegó a encontrarse una relación positiva alta, dado que el valor $p = 0.000$ es < 0.05 , siendo el nivel usual de significación de 0.05 lo que demuestra que a un mayor nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos los estudiantes tendrán una actitud más favorable. Por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

Así mismo, se asemejan a lo encontrado por Taboada K (17), Sullana 2023, que al relacionar la variable se encontró que el 56,72% de los adolescentes encuestados manifiestan un nivel malo y el 58,21% manifestaron una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, se ha demostrado que estadísticamente existe una correlación entre las variables de estudio, siendo

esta de manera directa arrojando según prueba estadística de Spearman = 0.000 ($0.02 < 0.05$), contrastando la hipótesis alterna.

Los resultados encontrados, demuestran que es importante reconocer que el nivel de conocimiento y la actitud son constructivos distintos, y que, se evidencia una relación significativa entre ambas variables. Se observa que mientras el nivel de conocimiento sea menor, se detectan actitudes más negativas hacia los métodos anticonceptivos; sin embargo, en el grupo con conocimientos profundos, se registran una proporción menor de actitudes negativas hacia estos métodos, las brechas de desconocimiento y actitudes negativas se mantienen, a pesar que actualmente existen programas del estado como el Ministerio de Educación y Salud que están destinados a trabajar con los adolescentes, poniendo en práctica su crecimiento y su desarrollo físico, psicomotor e intelectual además de proporcionar todo lo relacionado con la reproducción sexual. Sin embargo, los programas educativos mencionados anteriormente no demuestran resultados favorables, lo cual está reflejado en la poca aprobación de los jóvenes en asistir a estos programas voluntariamente, en las instituciones educativas la educación sexual es parte de la curricula, sin embargo, los profesores actúan ajenos al papel de educadores sexuales evidenciado en el desconocimiento y las actitudes negativas hacia los MAC, que repercute en el inicio de relaciones sexuales desprotegidas. En este sentido, es imprescindible tener acceso libre a la salud y a la educación para lograr en los adolescentes un desarrollo pleno de manera saludable y segura.

En la teoría psicosexual, señala que la adolescencia es la etapa más difícil de la persona, la influencia de la conducta es controlada por impulsos inconscientes y se describen diferentes etapas del desarrollo psicosexual (19). Por otra parte, en la adolescencia tardía se desarrolla el pensamiento hipotético-deductivo, donde se consolida la identidad sexual y personal busca establecer relaciones de pareja estables e inicia la capacidad para formar relaciones íntimas (20). Por ello, es primordial comprender la complejidad de estos procesos al abordar la promoción y la educación sexual de actitudes saludables hacia los métodos anticonceptivos. Estos resultados hacen hincapié que aún los encuestados no muestran interacción o acercamiento con los MAC generando que el conocimiento sobre los mismos sea limitado, causando repercusiones al

momento de su actividad coital en adolescentes vulnerables a un embarazo adolescente, al no contar con información idónea, completa, precisa y primen los mitos y creencias hacen que les resten importancia a los métodos anticonceptivos, con nula predisposición a usarlos.

En la tabla 5, las características sociodemográficas de los estudiantes encuestados se evidencio que el 83,0% tienen edades en un rango de 15 a 19 años, la mayoría son mujeres con el 55,0% de la muestra, en cuanto a la religión que profesan fue la católica con el 88,0%, de acuerdo al estado civil el 100,0% de los participantes indicaron ser solteros (as). Con respecto a las características sexuales se obtuvo que el 62,0% no tienen enamorado (a), solo el 31,0% ya inició su vida sexual activa, de los cuales el 75,0% inició en una edad de 15 a 19 años y el 60% no usa ningún método anticonceptivo, mientras que el 30,0% utiliza preservativos. Características que son de preocupación y gran interés, indican que los adolescentes están iniciando su vida sexual a una edad temprana y que no utilizan ningún método anticonceptivo, conllevando a riesgos asociados a tener relaciones sexuales irresponsables e inseguras.

Resultados similares a los proporcionados por Chero J (13), Frías 2024, donde se logró observar que el 84,3 % tienen edades comprendidas entre los 15 a 19 años. En cuanto al sexo, se encontró que las mujeres representan el 50,6% de la muestra. Respecto a la religión, el 73,0 % de los adolescentes son católicos. Además, el 98,9 % de los participantes indicaron ser solteros(as), se obtuvo que el 46,1 % tienen enamorado (a) y un 100,0 % ha tenido relaciones sexuales; teniendo en cuenta que el 75,0 % de adolescentes han tenido relaciones coitales entre las edades de 10 a 14 años. Además, se identificó que el 77,5% no utiliza ningún método anticonceptivo, mientras que el 19,1 % utiliza preservativos.

Al analizar los resultados de insatisfacción con respecto a las características sociodemográficas y sexuales se debe fortalecer la educación en los adolescentes, por ende se deben involucrar toda la comunidad, dentro de ello, los profesionales de salud obstetras, familia y profesores deben generar lugares adecuados y seguros, para que sin temor alguno ellos puedan asistir y puedan aclarar toda inquietud acerca de su sexualidad evitando riesgos innecesarios, como el de ser padres a temprana edad influyendo de manera negativa en sus estudios, contraer

alguna enfermedad de transmisión sexual (ITS) y abortos. Situación que se puede impedir si se tiene una educación adecuada y un lugar oportuno para atender a estos adolescentes vulnerables, debido a que un embarazo no deseado en este periodo tiene consecuencias potencialmente graves para su vida futura y actual.

VI. Conclusiones

- Se identificó que los adolescentes encuestados manifestaron un conocimiento limitado en cuanto a los métodos anticonceptivos con el 52,0%, evidenciando falta de información sobre los aspectos básicos, indicaciones, forma de uso y efectos secundarios generando mayor probabilidad a usarlos de manera incorrecta.
- Se obtuvo que el 54,4% de los participantes tienen actitudes negativas evidenciando que aún existen barreras que impiden acceder de manera voluntaria, informada y consciente hacia los métodos anticonceptivos, generando consecuencias como quedar embarazadas a una temprana edad.
- Se determinó la relación entre las variables de estudio de forma asociada, obteniéndose que un 52,0% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento limitado y sus actitudes fueron negativas con un 27.7%. Asimismo, se determinó una alta correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de los métodos anticonceptivos, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,272 y un p-valor de 0.028, menor que el nivel de significancia $\alpha=0.05$. Esto indica que se rechaza la hipótesis nula y se confirma la hipótesis alternativa. Además, se observa una correlación directa entre estas dos variables.
- Se determinó que el 83,0% de los adolescentes tienen edades en un rango de 15 a 19 años, la mayoría son mujeres con el 55,0%, en cuanto a la religión que profesan fue la católica con el 88%, de acuerdo al estado civil el 100,0% de ellos son solteros, 62,0% no tienen enamorado (da), solo el 31,0% ya inició su vida sexual activa, de los cuales el 75,0% inicio en una edad de 15 a 19 años y el 60,0% no usa ningún método anticonceptivo, mientras que el 30,0% utiliza preservativos. Características que liberan efectos negativos, tales como mayores probabilidades de infecciones transmitidas sexualmente (ITS), embarazos no deseados, complicaciones obstétricas y perinatales, deserción escolar, menores posibilidades laborales y menores ingresos.

VII. Recomendaciones

- Las Instituciones Educativas deben de contar con programas específicos, que ayuden a brindar conocimientos adecuados sobre temas de salud sexual y reproductiva, métodos anticonceptivos, y planificación familiar, esto se debe implementar desde el 1° grado de secundaria, y de esta manera acortar los embarazos a una temprana edad.
- Los profesionales de salud del área de obstetricia deben involucrarse a la Institución Educativa de esta manera los estudiantes podrán aclarar todas sus dudas y tabúes, ya que el personal capacitado puede brindarles una mejor orientación sobre métodos anticonceptivos, puesto que con la información correcta, actualizada, completa y precisa que se brinde el adolescente podrá tener mejores armas para tomar decisiones acertadas.
- Asegurar que los métodos anticonceptivos se encuentren disponibles en el centro de salud y sean accesibles, para que los adolescentes de dicha Institución Educativa puedan acceder con facilidad, continua y en total confianza.

Referencias bibliográficas

1. Osorio L, et al. Uso de métodos anticonceptivos en adolescentes entre las edades de 15 a 17 años en la maternidad Mariana de Jesús en el período 2013-2014. Rev. Reci Mundo [Internet] 30 Dic 2019 [Consultado 2024 abr 02]; 3(4): 2588- 073X. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7402134.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/ métodos anticonceptivos. [Internet]. OMS; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Organización Mundial de la Salud. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. [Internet]. OMS; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
4. Pérez A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet] 2020 [Consultado 2024 abr 19]; 85 (5). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Igualdad en la diversidad [Internet]. Lima: INEI; 2019 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2020/09/PEI-PROMSEX-ESPAN%CC%83OL.pdf>
6. Ministerio de Salud. Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos. [Internet]. Piura: Minsa; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>
7. Salazar S, et al. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de bachillerato; 2022 Rev Electr de PortalesMedicos.com [Internet]. 2022 [Citado 2024 abr 02]; Vol. XVII; N° 9; 373. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/conocimiento-y-actitud-sobre-metodos-anticonceptivos-en-estudiantes-de-bachillerato/>

8. Sharma A, et al. Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos entre adolescentes y adultos jóvenes. Anticoncepción y medicina reproductiva. Contracept Reprod Med. [Internet]. 2021 [Consultado 2024 abr 02]; Vol 6(1), 2. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-15762/v1>
9. Alejos F. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria, I.E N°89002 Gloriosa 329 – Chimbote, 2023 [Internet] Chimbote: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36028/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALEJOS_BONIFACIO_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Tipe E, et al. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en usuarios del mercado niño Jesús en san juan de Lurigancho 2023 [Internet] Lima: Universidad María Auxiliadora; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1854/TESIS%20ENCA_RNACI%c3%93N-TIPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Urbina A. Nivel de conocimientos y actitud ante los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023 [Internet] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/6278/T037_74228436_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Gonzales D, Pagola L. “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución educativa señor de la soledad- Huaraz, 2019.” [Internet] Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2021 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/3642/T033_44096454_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Chero J. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge,

- Frías -Piura, 2023 [Internet] Frías: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36038>
14. Yarleque F. Nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Lucas Cutivalú, Catacaos – Piura, 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35902/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_YARLEQUE_ZEGARRA_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Pillacela M. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 – 19 años del Asentamiento Humano Madre Teresa de Calcuta, Castilla – Piura, 2024 [Internet] Piura: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36382/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_PILLACELA_LITUMA_MARILYN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Carrasco R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes, I.E Javier Pérez de Cuellar- Sullana- Piura, 2022 [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32527/ACTITUD_ADOLESCENTES_CARRASCO_RIVERA_RAQUEL_DENNISSE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Taboada K. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano 4 de noviembre Sullana-Piura, 2022 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. 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](#)
18. Ambulay L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Locuto- Piura, 2022 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28030/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_AMBULAY_CORDOVA_LUZMILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. López M. Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. María Auxiliadora Sullana- Piura, 2022 [Internet] Sullana: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32416/ACTITUD_CONOCIMIENTO_LOPEZ_OCA%c3%91A_MAYRA_KATHYANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de Salud de Adolescentes. 2019. Lima: MINSA. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Intervenciones por Curso de Vida y Cuidado Integral. Etapa de Vida Adolescente y Joven; 2019 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>
 21. Guía para padres y madres con hijos e hijas adolescentes. [Internet]. La adolescencia, Piura; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/padres/y-llego-la-adolescencia.pdf>
 22. Martínez J. El conocimiento y su tipología [Internet]. 2022. Con-Ciencia Serrana Boletín Científico de la Escuela Preparatoria Ixtlahuaco [Consultado 2024 abr 02];4(7):18-9. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ixtlahuaco/article/view/8451/8724>
 23. Alama M. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Las Montero Castilla - Piura, 2023 [Internet]

- Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33279/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_ALAMA_YARLEQUE_MERCEDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Aguinaga L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres que asisten al servicio de obstetricia del Puesto de Salud San Luis – Bagua Grande, 2022 [Internet] Bagua Grande: Universidad Politécnica Amazónica; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/214/TESIS_AGUINAGA_FERNANDEZ_LALO.pdf?isAllowed=y&sequence=1
25. Calderón M. Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería del segundo ciclo de una universidad privada de Lima Norte, Perú 2022 [Internet] Lima: Universidad Privada del Norte; 2022 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32655/Calderon%20Bayona%2c%20Melanie%20Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Navarro M. Relación entre el conocimiento y la actitud sexual en los adolescentes de 14 a 19 años del AA. HH Nuevo Porvenir Sullana – Piura, 2019. [Internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2019. [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/11017/ACTITUD_ADOLESCENTES_NAVARRO_RAZURI_MERCEDES_STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Jiménez J. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Fe y Alegría N°18 Sullana-Piura, 2019. [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2019. [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15701/ACTITUD_A

[DOLESCENTES_JIMENEZ_YNOQUIO_JARIB_ABIGAIL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

28. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; [Internet]. Perú: MINSA; 2023 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
29. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Internet]. Quinta edición. México: Mc Graw Hill; 2020 [Consultado 2024 abr 02]. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
30. Registros estadísticos de estudiantes matriculados, I.E San Pablo Pacaipampa – Piura 2024.
31. Arias J. Ciencias administrativas y económicas. En: Arias González, editor. Técnicas e instrumentos de investigación científica. 1a ed. Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2020.p.19-21.
32. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH). Reglamento de Integridad Científica de la Investigación Versión 001. [Internet] 2024 [Consultado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://goo.su/PqntFE>

Anexos

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024?	<p>Objetivo general: -Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024</p> <p>Objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”.</p> <p>(b) Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en</p>	<p>H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”</p> <p>H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y</p>	<p>Variable 1: - Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: - Aspectos específicos - Conocimiento de la píldora anticonceptiva - Conocimiento sobre el inyectable - Conocimiento de la T de cobre - Conocimiento del preservativo - Conocimiento del coito interrumpido - Conocimiento del método del ritmo</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población y muestra: Población: Estuvo conformada por 65 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria con asistencia regular I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, y que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p>

	<p>adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”</p> <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”.</p>	<p>actitudes sobre métodos anticonceptivos en cuarto y quinto año de secundaria, I.E. San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”</p>	<p>- Conocimiento de la píldora del día siguiente</p> <p>Variable 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud sobre métodos anticonceptivos <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Información sobre los MAC. - Barreras, mitos y creencias sobre MAC. - Uso del preservativo. - Influencia de la pareja en el uso del MAC. 	<p>Muestra:</p> <p>La muestra estuvo constituida por 65 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección.</p>
--	---	--	--	---

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SAN PABLO, PACAIPAMPA - PIURA, 2024”

Esta encuesta tiene como objetivo determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I. E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”. Se le solicita que responda con toda sinceridad a las preguntas que se presentan. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre.

Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración

Instrucciones:

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

I. Características sociodemográficas y sexuales

1. Edad cumplida: _____ años

2. Sexo:

1) Varón

2) Mujer

3. Religión:

1) Católica

2) Adventista

3) 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. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

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

Proposiciones	SI	NO	NO SE
1. Un método anticonceptivo es 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 sea más efectiva			
9. El anticonceptivo de los tres meses se toma por vía oral			
10. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales			
11. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación			
12. Los inyectables son perjudiciales para la salud			
13. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos			
14. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud			
15. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo			

16. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH/SIDA			
17. El condón se coloca cuando el pene 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 métodos anticonceptivos

A continuación, encontrarás otras proposiciones sobre las que deberás expresar tu 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 qué métodos anticonceptivos debes usar					
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres					

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

A. Reporte de validación

JURADO 1



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Mirtha Elizabeth Zeta Alama

N° DNI / CE: 03358781

Teléfono / Celular: 945950925 Email: meza010966@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

E.S.II-1 Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

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

Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia

Mg. MIRTHA E. ZETA ALAMA
OBSTETRICIA
COP 5943



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X			X			X	
5	La píldora protege de las infecciones de 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	X			X			X		
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														
	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														
	Variable 2: Actitud sobre métodos Anticonceptivos																		
	Dimensión 1: Información sobre MAC																		
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X			X														
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	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 contra el VIH/SIDA.	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 debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		

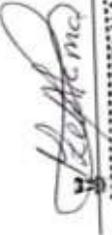
Recomendaciones:

.....

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Mirtha Elizabeth Zeta Alama

DNI: 03358781



Mg. MIRTHA ZETA ALAMA
 OBSTETRICIA
 C.O.P. 5943

JURADO 2



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Silvia Teresa Coronado Morales

N° DNI / CE: 02835303

Teléfono / Celular: 962068436 Email: silviacoronadomorales@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

Centro de Salud Materno Infantil - Tambogrande

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

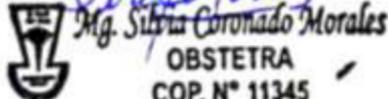
Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia

Mg. Silvia Coronado Morales
OBSTETRA
COP. N° 11345



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X			X			X	
5	La píldora protege de las infecciones de 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	X			X			X		
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														
	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														
	Variable 2: Actitud sobre métodos Anticonceptivos																		
	Dimensión 1: Información sobre MAC																		
1	La consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es importante.	X			X														
2	Los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	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 contra el VIH/SIDA.	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 debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		

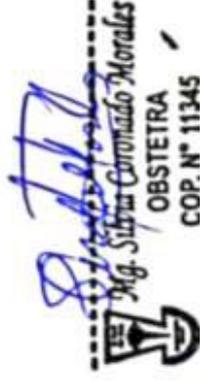
Recomendaciones:

.....

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Silvia Teresa Coronado Morales

DNI: 02835303



JURADO 3



Ficha de identificación del experto para proceso de validación

Nombres y Apellidos:

Martha Milagros Calderón Tintaya

N° DNI / CE: 08953993

Teléfono / Celular: 968155564 Email: mecati20@hotmail.com

Título profesional:

Licenciada en Obstetricia

Grado académico: Maestría: X

Doctorado:

Especialidad:

Mg en Obstetricia Salud, Sexual Y Reproductiva

Institución que labora:

E.S.II-1 Hospital de Chulucanas

Identificación del Proyecto de Investigación o Tesis.

Título:

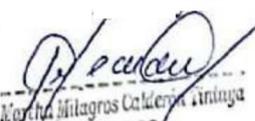
Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de tercero a quinto año de secundaria, I.E Juan Velasco Alvarado San Jorge, Frías - Piura, 2023.

Autor (es):

Jesús Nimbeth Chero Maza

Programa académico:

Obstetricia


Obst. Martha Milagros Calderón Tintaya
C.O.P. 5320
R.N.E. 2151 - E.003
Firma



FICHA DE VALIDACIÓN

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

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

4	La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	X			X		X	
5	La píldora protege de las infecciones de 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	X			X			X		
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								
	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: Actitud 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 contra el VIH/SIDA.	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 debes usar.	X		X		X		
14	Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	X		X		X		

Recomendaciones: Ninguna

Opinión del experto: Aplicable (X) No aplicable ()

Nombre y Apellidos del Experto: Mg Martha Milagros Calderón Tintaya

DNI: 08953993


 Cst. Milagros Calderón Tintaya
 C.O.P. 5320
 R.M.E. 0151-E-003
 Firma

B. Reporte de confiabilidad

Análisis confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento: Una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 20 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”; de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasman las respuestas de los investigados.Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con cada ítem que determinan el conocimiento se tomó puntaje de 0 que corresponde de manera negativa y 1 de manera positiva, la suma total de los ítems da un puntaje para esa variable y se considera como mínimo de 0 puntos y máximo 21. Mientras que para la variable de actitudes sus puntajes están expresados en escala de Likert (1-5) con puntaje mínimo de 14 y un máximo de 70.
- Procedimiento: Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento y actitudes, se utilizó el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) cuando se trabaje con variables dicotómicas; mientras el estadístico de fiabilidad de alfa de Cronbach cuando variable esta medida en escala de Likert.

CONOCIMIENTO

KR-20 (Kuder-Richardson 20)

Se utiliza esta medida de fiabilidad por ser una variable medida ordinal dicotómica, valores mayores al 0,7 se determina que el instrumento es confiable en caso de ser superior a 0,8 es altamente confiable. (Glen, 2006)

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

K es igual al número de elementos

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

p: proporción de respuestas correctas

q: proporción de respuestas incorrectas

PARA CONOCIMIENTO

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,753	21

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

	Kr20 si el elemento se ha suprimido
1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.	,744
2. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.	,722
3. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.	,733
4. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.	,735
5. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.	,741
6. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiesten mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.	,724

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

ALFA DE CROMBACH

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

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

K: número de ítems

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

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

ACTITUDES

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,704	10

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

Estadísticas de total de elemento

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

10. El uso del condón es una protección contra el VIH/SIDA.	42,5500	42,576	,262	,695
11. Conversarías con tu pareja cómo protegerse de ITS y VIH/SIDA.	43,1500	37,818	,480	,664
12. Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.	42,4000	44,989	,063	,716
13. Tú pareja es la que debe decidir que métodos anticonceptivos debe usar.	43,4000	37,516	,441	,670
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos sólo por las mujeres.	43,0000	44,632	,048	,723

Anexo 04. Formatos de consentimientos informados u otros

A. Consentimiento Informado del Padre



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”

Investigadora: Esmeralda Gaona Flores

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes de la Institución Educativa, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

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

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.

3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).

4. **Riesgos:**

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

Beneficios:

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

Confidencialidad:

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

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 973314552.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, correo gaonafloresesmeralda918@gmail.com Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos
PADRE/MADRE/APODERADO

Fecha y Hora

Firma
PADRE/MADRE/APODERADO

Nombres y apellidos
Investigadora

Fecha y Hora

B. Asentimiento Informado



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Esmeralda Gaona Flores, estoy haciendo la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024”, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación: Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E San Pablo, Pacaipampa – Piura, 2024?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

C. Carta de autorización para ejecución



Chimbote, 22 de abril del 2024

CARTA N° 0000000522- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**SEBASTIAN ABAD PARIGUAMÁN
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN PABLO**

Presente.

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA, I.E SAN PABLO, PACAIPAMPA - PIURA 2024, que involucra la recolección de información/datos en 65, a cargo de ESMERALDA GAONA FLORES, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 76788640, durante el periodo de 22-04-2024 al 30-04-2024.

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

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

Atentamente.



Dr. Willy Valle Sabaterra
Coordinador de Gestión de Investigación


Lic. Sebastian Abad Pariguamán
DIRECTOR (e)
LE LAGUNA DE SAN PABLO

Recibido
Fecha : 29-04-2020
Hora : 8:11 am

Aceptado