

---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES  
DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN FRANCISCO DE  
ASÍS PAITA-PIURA, 2022**

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

**AUTORA**

**ECHE TIMANA, MARIA ESTELA**

**ORCID: 0000-0002-7530-8611**

**ASESORA**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

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

**PIURA– PERÚ**

**2022**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Eche Timana, Maria Estela

Orcid: 0000-0002-7530-8611

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

### **ASESORA**

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,  
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

### **JURADO**

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

**FIRMA DE JURADO Y ASESORA**

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

**Presidente**

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

**Miembro**

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

**Miembro**

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios,**

Por haberme acompañado, guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad.

### **A mi familia:**

Mis padres, tios y abuelos, ha quienes con este logro quiero devolver un poco de lo que me han dado, gracias por su motivación constante, por el apoyo incondicional y por haberme promovido el espíritu de superación y triunfo. A la vez quiero agradecer a mi pequeña hija Marianita por ser el motor que me impulsa a seguir adelante.

**A mi asesora Mgtr. Flor de María Vásquez S,** por su paciencia, sus apreciados y relevantes aportes, criticas, comentarios y sugerencias durante el desarrollo de la tesis.

*Maria E. Eche Timana*

## RESUMEN

La anticoncepción es de vital importancia en la adolescencia y de enfocarse a una prestación de un servicio de salud integral, ante la solicitud de este grupo vulnerable con vida sexual activa, permanente o esporádica o en riesgo de iniciarla. Por lo tanto, se planteo como objetivo general Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita- Piura, 2022. Fue un estudio cuantitativo - correlacional, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 210 adolescentes de 15-19 años, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado la técnica utilizada fue la encuesta. Los resultados demostraron que del total de adolescentes el 40,48% presento nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, y las actitudes fueron desfavorables con el 53,33%. Al relacionar las variables de estudio el 40,48% de los adolescentes que participaron del estudio que mostraron un nivel de conocimiento malo, el 27,61%, sus actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,000), y la correlación fue directa, se contrasto la hipótesis alterna.

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

## ABSTRACT

Contraception in adolescence is of vital importance in adolescence and to focus on providing a comprehensive health service, at the request of this vulnerable group with active, permanent or sporadic sexual life or at risk of starting it. Therefore, the general objective was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about contraceptive methods in adolescents aged 15-19 years of the San Francisco de Asis Paita-Piura Human Settlement, 2022. It was a quantitative - correlational study, non-experimental, transversal. The sample population consisted of 210 adolescents aged 15-19 years, a questionnaire and a validated Likert test were applied, the technique used was the survey. The results showed that of the total of adolescents, 40.48% presented a bad level of knowledge about contraceptive methods, and the attitudes were unfavorable with 53.33%. When relating the study variables, 40.48% of the adolescents who participated in the study showed a poor level of knowledge, 27.61%, their unfavorable attitudes towards contraceptive methods. It is concluded that there is a statistically significant relationship between knowledge and attitudes about contraceptive methods because the p-value is less than 1% (0.000), and the correlation was direct, the alternative hypothesis was contrasted.

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

## CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de Trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento.....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	6
III. Hipótesis.....	21
IV. Metodología.....	22
4.1 Diseño de la investigación.....	22
4.2 Población y muestra.....	23
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores...25	
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
4.5 Plan de análisis.....	29
4.6 Matriz de consistencia.....	31
4.7 Principios éticos.....	34
V. Resultados.....	36
5.1 Resultados.....	36
5.2 Análisis de los resultados.....	41
VI. Conclusiones.....	46
Aspectos complementarios.....	47
Referencias bibliográficas.....	50
Anexos.....	55

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita– Piura,2022.....	36
Tabla 2	Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita– Piura, 2022.....	37
Tabla 3	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita – Piura, 2022.....	38
Tabla 3.1		
Tabla 4		



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita– Piura, 2022.....	47
Figura 2	Gráfico de torta de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita – Piura, 2022.....	48
Figura 3	Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita– Piura, 2022.....	49

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1	Matriz de operacionalización de las variables en estudio.....	25
----------	---------------------------------------------------------------	----

Cuadro 2 Matriz de Consistencia.....31

## I. INTRODUCCIÓN

El embarazo no deseado y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) representan dos grandes problemas que afectan a los adolescentes que representan uno de los grupos poblacionales más susceptibles debido a los cambios propios de esta etapa y sus comportamientos sexuales irresponsables como inicio precoz de la actividad sexual sin protección, tendencia a la promiscuidad, uso inadecuado de preservativo a lo que se le une el conocimiento sexual superficial e ilimitado, influencia social y barreras que existen para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) son determinantes que incrementan el riesgo de adquirir estas infecciones y una gestación adolescente (1,2).

De acuerdo con la Organización Mundial de Salud (OMS), los adolescentes juegan un rol importante en la sociedad, sin embargo, existen carencias relacionadas a la educación sobre anticoncepción que se les proporciona pues hay problemas de entendimiento y comprensión sobre conceptos complejos y docentes y padres de familia que no cuentan con las herramientas suficientes para abordar de manera abierta y con la verdad esta temática, lo que repercute a que no sean conscientes de las consecuencias de sus actos, ni perciban la importancia que tiene la toma de decisiones relacionadas con su salud, especialmente de su comportamiento sexual. Actualmente existen múltiples factores que influyen directamente en su sexualidad como los mitos y creencias, dado que muchos de ellos obtienen información por personas o medios de comunicación que no son fidedignos o la información que se obtiene es errónea, por ello el adolescente puede optar diferentes conductas sexuales de riesgo (3).

En el Perú, según los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (4), son de preocupación revela que, en el 2019, un promedio aproximado de 7 millones de adolescentes a la edad de 12 años ya son madres por primera

vez. A estos resultados se les añade la escasa consejería que reciben en cuanto a planificación familiar iniciando desde casa dado por los padres de familia, además, hay que considerar que un embarazo precoz implica perder oportunidades para la educación, rechazo por parte de la familia, tener una economía estable y complicaciones en el parto (5).

Las estadísticas de la misma forma a nivel regional, informan que cada 100 adolescentes en Piura, aproximadamente 14 de ellas ya están gestando o ya son madres a temprana edad, por ende, representa una problemática que debe ser urgentemente atendida. Otra de las estadísticas que evidencian la situación actual de los adolescentes en Piura, destacan una cantidad de 2,465 embarazos en adolescentes, hasta ahora el primer distrito que está liderando es Tambogrande con un total de 89 casos de embarazo adolescente, y le sigue Sullana con un promedio de 79 casos, etc.; cifras que son generadas porque los adolescentes no tienen conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos (MAC) lo que implica que harán mal uso de los métodos anticonceptivos con riesgo a quedar embarazadas (6).

Por lo tanto, surge el propósito de desarrollar la presente investigación en el Asentamiento Humano San Francisco Paita- Piura, donde por información no oficializada proporcionada por representantes de dicha jurisdicción manifiestan la necesidad de abordar y dar solución a esta problemática referida a los conocimientos y actitudes que poseen los adolescentes hacia los MAC, debido a que su inmadurez biopsicosocial y los escasos conocimientos que poseen sobre la utilización correcta de anticonceptivos manteniendo actividad coital, genera riesgos y consecuencias para la salud de los adolescentes, como: Embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS); los adolescentes transcurren por un periodo de experimentación, exploración e inicio de su vida sexual por

curiosidad y no son conscientes de las consecuencias de sus actos; es por ello que muchos de ellos tendrán que asumir responsabilidades que a su edad no les compete como el ser madre o padre tempranamente.

Contexto que motivo a plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita- Piura, 2022? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita - Piura, 2022.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita - Piura, 2022. (b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita - Piura, 2022. (c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita - Piura, 2022. (d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita - Piura, 2022.

En ese sentido, la presente investigación surge a razón porque dicha investigación es abordada en un grupo etario expuesto a diversas conductas sexuales de riesgo que se ven reflejadas en las estadísticas de inicio precoz de su actividad coital, es una etapa crítica donde manifiestan nuevos sentimientos psicosexuales y todo lo relacionado con la sexualidad va a adquirir una gran importancia, sobre todo cuando sus encuentros coitales se

ejercen sin la debida orientación y no utilizan protección anticonceptiva o hacen uso de los MAC de manera incorrecta situándolos en vulnerabilidad a embarazos no deseados y contagio de ITS incluido el VIH/SIDA. Frente a este panorama es necesario atender sus necesidades sexuales para aportar en su bienestar y completo desarrollo sexual.

Por lo tanto, esta investigación aproximará a contextualizar la realidad en este grupo etario de interés que contribuya en la implementación de programas preventivo promocionales con la participación de personal de salud capacitado donde se priorice a la Educación Sexual Integral (ESI) como herramienta para fortalecer e incrementar los conocimientos respecto al manejo de su Salud Sexual y reproductiva (SSR), y evitar riesgos sexuales en especial embarazos no deseados. Aportará, además, como insumo teórico para estudios posteriores que contribuyan en la revisión literaria y fundamentación de las variables de estudio.

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. Se realizó en una población muestral de 210 adolescentes entre las edades de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita- Piura, seleccionados respetando los criterios de inclusión y exclusión. Para el recojo de información se utilizó la técnica de la encuesta aplicada en un tiempo aproximado de 20 minutos, así mismo, se hizo uso de un instrumento previamente validado y estructurado para evaluar las variables de estudio y para su ejecución se tomó en consideración los principios éticos.

Los resultados demostraron que del total de adolescentes el 40,48% presento nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, y las actitudes fueron desfavorables con el 53,33%. Al relacionar las variables de estudio el 40,48% de los adolescentes que participaron del estudio que mostraron un nivel de conocimiento malo, el 27,61%, sus

actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,000), y se contrastó la hipótesis alterna.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (7) Colombia 2017, en su tesis titulada “Conocimiento, actitud y práctica en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio”, el objetivo fue determinar cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de anticonceptivos que tienen los estudiantes, este estudio realizado fue de tipo descriptivo transversal ,cuantitativa, de diseño no experimental, con una muestra de 874 estudiantes de 14- 19 años, los resultados obtenidos demostraron que el 66.7% de los estudiantes encuestados tiene conocimiento escaso sobre anticonceptivos, de ellos el 68.9% tienen entre 16 y 17 años. Concluyeron que los adolescentes sin diferencia de edad prefieren el preservativo como mejor anticonceptivo de planificación.

Chuma M, Chalán M. (8) Ecuador 2017, en su investigación planteo como objetivo general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Andrés Guritave de Taday 2017. Fue un estudio descriptivo, obtuvo como resultados que el conocimiento más alto de los estudiantes corresponde al método barrera (47,4%), de manera específica sobre el condón, las actitudes son favorables únicamente un-23,2%, la mayoría de jóvenes no ha tenido relaciones sexuales (86%) y los que han tenido sólo en la mitad de casos ha empleado algún método. Concluye que, es necesario desarrollar una enseñanza desde una edad temprana para crear una concienciación adecuada que evite riesgos sobre embarazos no deseados.



### 2.1.2 Nacionales

Uriarte D, Asenjo J. (9). Chota 2020, realizaron una investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Colegios Estatales”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes. La metodología fue de un estudio cuantitativo, relacional, de diseño no experimental, transversal, la muestra estuvo constituida por 160 adolescentes de 5to grado. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes fue medio con el 56,3%, seguido de conocimiento bajo con el 36,3% y conocimiento alto el 7,4%; respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 51,9% utilizó preservativos, el 5% utilizó pastillas anticonceptivas y método del ritmo y un 43,1% no utilizaron ningún anticonceptivo. Concluyeron que no existe relación alguna entre las variables presentadas.

Soto C, Torres F. (10). Huancavelica 2019, realizaron una investigación titulada “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa américa, distrito de ascensión-Huancavelica, 2019. El objetivo fue establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes. La metodología planteo un estudio transversal con diseño no experimental, descriptivo y enfoque cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 106 estudiantes del 1° al 5° año de nivel secundario. Obtuvieron los siguientes resultados: el 61,3% presentan conocimiento alto sobre MAC. El 73,6% conocen sobre el método de abstinencia. Así mismo el 61,3% de los estudiantes poseen conocimiento sobre métodos de barrera y el 58,5% (métodos hormonales). Concluyeron que existe predominio de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América.

Gonzales K, Yauri J. (11) Caraz 2019, en su tesis sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, Institución Educativa Micelino Sandoval Torres, Caraz, 2018”, el objetivo general fue determinar la relación que existe entre sus variables, la metodología utilizada fue de tipo descriptiva, transversal, prospectiva y correlacional. Trabajaron con una muestra de 210 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de la institución educativa mencionada. Los resultados arrojaron que un 81.9% de los encuestados tienen bajo nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos, el 15.7% medio y 2.4% conocimiento alto. Al relacionar variables encontraron que el 60.5% de los adolescentes que tienen un conocimiento deficiente no usan ningún tipo de anticonceptivo, mientras que un 21.4% que tienen conocimiento bajo si emplea algún método anticonceptivo. Concluyeron que los estudiantes que tienen conocimiento deficiente acerca de este tema se relacionan significativamente al no uso de anticonceptivos.

### **2.1.3 Regionales**

Olivares D. (12) Piura 2022, en su estudio “Nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián - Piura, 2022”. Fue un estudio cuantitativo - correlacional, no experimental, transversal. La población muestral estuvo constituida por 160 adolescentes de 15-19 años, se aplicó un cuestionario y test de Likert validado para evaluar el conocimiento y las actitudes utilizando la técnica de la encuesta. Los resultados reportaron que el 40,62% de los encuestados presentaron conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 51,88% mostraron actitudes desfavorables. Al relacionar las variables de estudio se determinó que el 40,62% del grupo etario encuestado que manifestaron nivel de conocimiento malo presentaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos.

Por otro lado, en relación a las características sociodemográficas y sexuales el 50,63 % son varones, católicos (as) 70,00%; solteros (as) el 100,00%, el 56,87 % tienen enamorado (a); el 75,00 % ha tenido vida sexual activa, el 70,83% inicio sus relaciones sexuales entre los 15-19 años; además del 62,50 % no usan métodos anticonceptivos. Se concluye que existe una alta correlación estadísticamente significativa ( $P$  valor = 0,000) entre el nivel de conocimiento y las actitudes, por lo tanto, se confirma la hipótesis alterna.

Nole R. (13) Piura 2020 , en su tesis “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero – abril 2020”, planteo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero – abril 2020, para su desarrollo utilizó el tipo de estudio cuantitativo, de naturaleza descriptivo y correlacional, diseño no experimental, transversal. Se realizó un muestreo probabilístico donde la muestra estuvo conformada por 120 adolescentes. Los resultados demostraron que los adolescentes en un 86,7% tienen un conocimiento global medio respecto a métodos anticonceptivos, asimismo un 96,7% de los adolescentes mostraron una actitud buena, dentro de las características sociodemográficas, la mayoría de los adolescentes un 37% van de los 15 – 16 años, así mismo se determinó que 70% no tiene enamorado, un 42% ya ha tenido relaciones sexuales, el 18 % de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual a los 17 años, por lo tanto en un mínimo porcentaje un 3% de los adolescentes tuvo su primera relación sexual a los 15 años. Concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Manrique Z. (14) Piura 2018, planteo como objetivo general describir el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E San

Miguel de Piura- Piura, 2018, el estudio fue de tipo cuantitativo y descriptivo. Se escogió una muestra de 203 alumnos. Obtuvo los siguientes resultados: De la muestra en estudio el 50,74% y 48,77% presento un nivel de conocimiento malo y regular respectivamente. Respecto a la actitud un-88,67% de los adolescentes mostro una actitud favorable. Concluye que los adolescentes desconocen sobre MAC y tienen actitudes positivas. En relación a las características sociodemográficas y sexuales las edades más representativas fueron entre 15-19 años (95.57%), asimismo el sexo que predominó fue el sexo masculino (82,27%). El 99.50% de los adolescentes son solteros; y el 75,86% profesan la religión católica.

Macalupu K. (15) Piura 2018 , la investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramírez La Huaca- Piura ,2018, fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 96 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes . Los resultados demostraron: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes los adolescentes de la Institución Educativa Manuel Pio Zuñiga y Ramírez La Huaca reportaron con el 55,21% que presenta un nivel malo, seguido del 30,21% regular y solo el 14,58 % fue bueno. En relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 64,58% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 35,42% una actitud favorable. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías del conocimiento**

Se entiende la palabra conocimiento como aquel esfuerzo intelectual de comunicar, asimismo, es el modo en la que se adquiere información y de la forma por el cual es creado, de tal manera este conocimiento puede ser falso o verdadero.

En el campo de la educación el conocimiento es una totalidad de comunicación almacenada tanto de las experiencias o de la formación, el cual no solo consiste sólo en lo que el ser verdaderamente quiere (16).

#### **✓ Teoría del aprendizaje significativo:**

Acorde a la opinión crítica de Ausubel sugiere que la estructura de aquellos conocimientos anticipados condiciona los nuevos conocimientos y experiencias vividas, asimismo, mediante el tiempo estas se modificaran. Aquellos conocimientos nuevos se unirán en forma sustantiva en una composición cognitiva en el individuo.

#### **✓ Teoría del constructivismo:**

Según Piaget, el conocimiento se consigue por medio de herramientas la cual puedan o logren motivar los conocimientos propios y así poder corregir un conflicto, lo cual va a implicar a que se modifiquen sus ideas y al mismo tiempo siga adquiriendo más conocimiento.

#### **✓ Teoría del constructivismo social:**

Lev Vygotsky sustenta que la palabra conocimiento está compuesto por el proceso de relación del individuo y la cultura social este va a suponer al individuo como el resultado del proceso histórico y social donde la expresión desempeña un papel fundamental. Por otro lado, Piaget nos aporta hacia la teoría constructivista la concepción del aprendizaje como

transcurso interno de construcción en el cual la persona participa activamente adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios (16).

### 2.2.2 Teorías de la adolescencia

Considerando lo reportado en la investigación de Fabián R. (20), hace referencia como principales teorías de la adolescencia a:

**Freud**, sustenta que el sujeto reitera experiencias de la humanidad en el desarrollo de su psicosexualidad, afirma que la adolescencia es un periodo del crecimiento en donde aparecen los primeros impulsos sexuales priorizando el deseo sexual. Según la Teoría psicoanalítica, el desarrollo se caracteriza por etapas determinadas por la genética e independientes de la influencia del ambiente.

**Kurt Lewin**, establece en su Teoría del Campo que el espacio vital donde el niño se desarrolla influye, en la adquisición de su personalidad, conocimientos y conducta. Si durante la adolescencia el sujeto percibe un clima psicológico poco estable se genera inestabilidad en la persona. Del mismo modo, **Roger Barker**, en su Teoría Somatopsicológica toma como base la teoría propuesta por Lewin para demostrar la influencia de las modificaciones propias de la etapa sobre el comportamiento del adolescente. Apoya esta hipótesis en el mecanismo somato psicológico.

El adolescente atraviesa una crisis normativa influida por su entorno social, en donde construir su identidad personal y sexual es la tarea más significativa, el desarrollo de la identidad en el adolescente se manifiesta por estadios que influyen en la evolución del YO. Cada estadio presenta un polo positivo y otro negativo, generados por la sociedad y la inclinación por uno de ellos dependerá de esta sociedad. El tránsito de un estadio a otro ocurre cuando el sujeto logra superar una crisis o dialéctica entre ambos polos según señala **Erik Erickson**, en su Teoría psicosocial.

**Stanley Hall**, sostiene que la experiencia de la humanidad está integrada en la estructura genética de cada persona. Considera que el organismo durante su desarrollo atraviesa periodos correspondientes a los de la historia de la humanidad. Cabe recalcar que el individuo atraviesa una etapa de salvajismo que corresponde al primitivismo, hasta las formas de vivir civilizados más recientes que caracterizan a la madurez según señala en su Teoría de la recapitulación. Además, asegura que “el egocentrismo adolescente” incide en dos aspectos: “la audiencia imaginaria”, referida a la obsesión del adolescente por la precepción que la sociedad posee de él, y la creencia que todo el mundo lo observa, “la fábula personal” el adolescente tiende a considerar sus experiencias como únicas e irrepetibles (17).

### **2.2. 2.1 Etapas de la adolescencia**

- a) **Adolescencia temprana:** Está etapa inicia desde los 10 a 14 años, se caracteriza por la aparición de cambios puberales, corporales y la funcionalidad de la menarca. Los caracteres sexuales frecuentes en ambos sexos son el crecimiento de vello en la zona genital y axilas, incremento de tamaño de los testículos en los hombres y desarrollo de los senos en las mujeres. En los adolescentes estos cambios corporales generan ansiedad, curiosidad y se sienten cohibidos por su apariencia.
- b) **Adolescencia tardía:** Es la última etapa en el desarrollo del adolescente que empieza entre los 15 a 19 años. El adolescente durante este periodo crea una identidad personal, acepta su imagen corporal y desarrolla responsabilidades propias de la madurez. Así mismo, va recuperando la estabilidad perdida con el comienzo de la pubertad y logra objetivos psicosociales indispensables en la edad adulta como obtener la independencia, establecer relaciones con los amigos y lograr su identidad (18).

### **2.2.3 Bases conceptuales de las actitudes**

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito. Según la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. Las actitudes determinan la vida anímica de cada individuo. Las actitudes están patentadas por las reacciones repetidas de una persona. Este término tiene una aplicación particular en el estudio del carácter, como indicación innata o adquirida, relativamente estable, para sentir y actuar de una manera determinada. En el contexto de la pedagogía, la actitud es una disposición subyacente que, con otras influencias, contribuye para determinar una variedad de comportamientos en relación con un objeto o clase de objetos, y que incluye la afirmación de las convicciones y los sentimientos acerca de ella y sobre acciones de atracción o rechazo.

La actitud que exponen los individuos ante su entorno y el medio social en el que se encuentran integrados, en más de una ocasión, pueden reflejar diferentes funciones según el resultado que se quiera alcanzar. De esta manera, un sujeto que adopta una actitud cautelosa tiene como objetivo cumplir con sus tareas de manera segura y procurando disminuir el margen de error al mínimo posible. Las diferentes actitudes que un sujeto exponga determinarán el sentido de predisposición con el que éste querrá actuar. Muchos especialistas afirman que la actitud adopta un grado de importancia considerablemente elevado dentro de un grupo o incluso una sociedad. No obstante, el rol que cumple la actitud de un individuo puede diferenciarse en positiva o negativa (19).



**2.2.4 Conductas sexuales de riesgo:** es la exposición del individuo ante una situación que puede causar daños a su salud o la de otra persona, desviarse y comprometer al desarrollo psicosocial normal en la etapa de la adolescencia con repercusiones que pueden ser perjudiciales para su vida actual y futura. Sin embargo, la adolescencia se caracteriza por ser una etapa que compromete conductas destructivas, sin conocer los riesgos a corto o largo plazo. Algunas de estas conductas de riesgo son:

- **Inicio precoz de relaciones sexuales:** principalmente se da porque el adolescente al encontrarse en un ciclo de vida en constantes cambios siente inquietud por experimentar y poner en práctica lo desconocido por lo tanto es un ser no preparado para este tipo de experiencias íntimas, pues puede causar que su percepción sea favorable o desfavorable.
- **Promiscuidad:** contribuye a correr un gran riesgo para la salud sexual del adolescente por ser vulnerable en cuanto a sus emociones y experiencias, puesto que su mentalidad se encuentra centrada entre más parejas sexuales mayor experiencia.
- **Cambio frecuente de parejas:** el adolescente no posee la madurez emocional ni su propio control de impulsos sin embargo esto hace que sienta atracción por el sexo opuesto de tal manera que se sienten la necesidad de experimentar algo nuevo, en periodos cortos de tiempo donde no se busca aun establecer algo serio.
- **No uso de método anticonceptivo:** el desconocimiento, las creencias, el acto sexual no planificado son factores predictores para que el adolescente no uso MAC.
- **Inadecuado uso de métodos anticonceptivos:** lo ideal sería que todos los adolescentes tengan una visión clara acerca del uso de estos métodos, sin embargo, muchos de ellos no cuentan con información veraz o simplemente la información fue errónea o inconclusa, es por ello no emplean de manera adecuada dichos métodos (20).

### **2.2.5 Anticoncepción y adolescencia**

La indicación de un método anticonceptivo a una adolescente o pareja de adolescentes debe considerar el aspecto psicológico de esta etapa del desarrollo y las características socioeconómicas (hacinamiento, pobreza, disfunción familiar, carencias afectivas, baja autoestima, deserción escolar y el consumo de alcohol y drogas). La desinformación que a menudo tienen los/las adolescentes sobre anticoncepción sumado a la falta de educación sexual dentro de sus hogares y escuelas, constituyen una barrera más para iniciar un método anticonceptivo. El otro aspecto para considerar es que el personal de salud que atiende a la población adolescente debe poseer características, que permitan brindar información científica, actualizada a las/los adolescentes para tomar una decisión en el marco del respeto y confidencialidad, tomando en cuenta todos los factores antes mencionados (21).

## **2.3. Marco Conceptual**

### **2.3.1 Definición**

Los métodos de contracepción son todo dispositivo o medicación que se utiliza con la finalidad de evitar un embarazo e infecciones de transmisión sexual, estos MAC pueden ser utilizados desde la primera relación coital y durante toda la vida sexual activa, la utilización de estos métodos se le denomina planificación familiar, que se refiere a una serie de acciones o prácticas que es utilizada por una mujer u hombre de forma sistemática, con la finalidad de planificar cuando y cuantos hijos desea tener (22).

### **2.3.2 Clasificación**

### ❖ **Métodos anticonceptivos de barrera.**

Son todos aquellos que se basan en la colocación de una barrera que impide el paso del espermatozoide hacia la cavidad uterina con la finalidad que no se produzca la fecundación (ovulo y espermatozoide) y además de ello impide las infecciones de transmisión sexual (22).

- **Condón masculino:** Es una funda delgada de látex lubricada, que se coloca cuando el pene se encuentra erecto, antes de ello se debe asegurar que el sobre no se encuentre roto, verificar la fecha de vencimiento, dentro de sus contraindicaciones tenemos a las personas que son alérgica o sensible al látex, su uso correcto es de doble protección (embarazo no deseado y infección de transmisión sexual), su eficacia depende del uso correcto, es un método de fácil acceso; su tasa de falla es de 2 embarazos por cada 100 mujeres en un año (22).
- **Condón femenino:** Es una funda delgada y amplia de polímero de nitrilo que se introduce en la cavidad vaginal antes del coito, su mecanismo de acciones impedir el paso de los fluidos seminales evitando la fecundación. La decisión de utilizar este método es de la mujer, al igual que el condón femenino este ofrece doble protección (embarazo no deseado y infecciones de transmisión sexual); su tasa de falla es de 5 embarazos por cada 100 mujeres en un año (22).

### ❖ **Métodos hormonales.**

Estos métodos están basados las hormonas sexuales de la mujer como son los estrógenos y progestágenos que actúan impidiendo la fecundación, dentro de esto métodos tenemos dos grandes grupos: los anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales de solo progestina (22).

- **Anticonceptivos orales combinados:** Es un método eficaz que puede ser

utilizados en cualquier edad y paridad, brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria, además de proteger con el cáncer de ovario y de endometrio, están compuestos estrógeno y progesterona que actúa como supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical evitando la fecundación, la forma de uso entre 1 a 8 día de la menstruación si es de presentación de 28 píldoras y el reinicio es al día siguiente y si es de 21 píldoras se descansa siete días y se retoma a los 8 días; estos anticonceptivos están contraindicados en el embarazo, lactancia antes de los 6 meses post parto, enfermedades hepáticas, cáncer de mama, tabaquismo, hipertensión arterial crónica (22).

- Anticonceptivo inyectable combinado mensual: Es un método eficaz y de un efecto rápido, se puede administrar en cualquier edad y paridad incluidas la nulíparas, protege de la enfermedad pélvica inflamatoria, no interfiere e el coito, puede producir variación en el peso, el retorno a la fecundidad puede durar en uno a seis meses; está compuesto por 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona, otro está compuesto por 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona se administra vía intramuscular entre el primer a quinto día de la menstruación y se administra cada 30 días; su tasa de falla es de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en un año (22).
- Anticonceptivo inyectable trimestral de solo progestina: Es un método altamente eficaz de efecto rápido, puede ser utilizado en cualquier edad o paridad, se debe utilizar con precaución los dos primeros años después de la menarquia; actúa espesando el moco cervical impidiendo el pase de los espermatozoides y suprime la fecundación está compuesto por acetato de medroxiprogesterona 150 mg por 1 ml para uso intramuscular; esta contraindicada en enfermedades hepáticas graves,

diabetes durante más de 20 años, sangrado vaginal, antecedentes de cáncer de mama, infarto de miocardio, sangrado vaginal inexplicado que pueda seguir un embarazo; se administra vía intramuscular en el primer a quinto día de menstruación o en el post parto cada tres meses; su tasa de falla es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres (22).

- Implante sub dérmico de solo progestina: Los implantes son pequeños dispositivos cilíndricos flexibles que no son bio degradables, y se insertan bajo la piel en la parte superior interna del brazo, la cual brinda una protección de embarazo de 3 a 5 años, no contiene estrógenos y se requiere de un personal entrenado para insertarlo y retirarlo; existe dos tipos de implantes uno que contiene 68mg de etonogestrel que tiene un tiempo de duración de 3 años y otro que contiene levonorgestrel que tiene una duración de 5 años, si pesa más de 60 kg el tiempo reduce a 4 años; actúa espesando el moco cervical, suprime la ovulación, reduce el transporte de óvulos en las trompas de Falopio; tiene una eficacia elevada, no interfiere en el sexo, no afecta la lactancia, puede producir cambios en el peso ; su tasa de falla es de 0.05% falla teórica y en el uso tópico 1 en 100 mujeres (22).

#### ❖ **Dispositivo intrauterino (DIU)**

Este anticonceptivo es un dispositivo en forma de “T” que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, en los establecimientos de salud se dispone de la T de cobre 380<sup>a</sup> A que tiene efectividad durante 12 años, su mecanismo de acción es de incapacitar los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina; debe ser colocado por un profesional capacitado, previo examen pélvico, no protegen contra las ITS o el VIH, está contraindicado en el post parto de 48 horas a 4 meses, cáncer cervical, tuberculosis pélvica , sangrado vaginal inexplicado; su

tasa de falla es de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (22).

### ❖ **Métodos anticonceptivos definitivos.**

Estos métodos anticonceptivos son irreversibles que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva de una complejidad intermedia; dentro de ello tenemos la ligadura de trompas o salpingoplastia en las mujeres y en los varones la vasectomía (22).

- **Vasectomía:** Es una intervención quirúrgica electiva que se considera como una cirugía menor, con la finalidad de ligar y seccionar los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides evitando la fecundación; esta intervención se puede realizar en cualquier momento mediante 2 técnicas: una es la convencional donde se realizan uno o dos incisiones en el escroto y la otra es una técnica sin bisturí, donde se pinza con una pinza especial la bolsa escrotal para aislar el conducto deferente y es la más recomendada; su tasa de falla es de 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en un año (22).
- **Ligadura de trompas o salpingoplastia:** es un método anticonceptivo permanente que se lleva a cabo mediante una intervención quirúrgica de complejidad intermedia, que consta en la oclusión o sección de las trompas de Falopio para impedir la unión de los espermatozoides con el ovulo, este método solo se lo pueden realizar las mujeres que cumplan con los criterios de elegibilidad pueden someterse a este procedimiento quirúrgico, su eficacia es alta, inmediata y permanente, no interfiere con el deseo sexual, la tasa de falla es de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (22).

### III. HIPÓTESIS

**H<sub>0</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita– Piura, 2022.

**H<sub>i</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita–Piura, 2022.

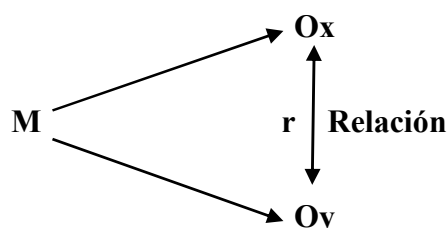


## IV.METODOLOGÍA

### 4.1 Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados. El nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio. Es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión (23).

#### ESQUEMA



Dónde:

**M** =Adolescentes del Asentamiento Humano San Francisco Paita - Piura

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

**Oy** =Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

**r** = Relación entre variable Ox y variable Oy.

## **4.2 Población y Muestra:**

### **4.2.1 Población:**

La población muestral estuvo constituida por 210 adolescentes cuya residencia fue el Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita- Piura, y que fueron seleccionados según los criterios de inclusión para ser parte de la investigación. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón el registro de habitantes del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura (24).

### **4.2.2 Muestra:**

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio donde la unidad de análisis estuvo representada por adolescentes entre 15-19 años de edad que reportaron residencia en el Asentamiento Humano San Francisco de Asís Paita - Piura, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

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

##### **-Inclusión:**

- Adolescentes varones y mujeres entre las edades de 15-19 años que residen en el Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, durante el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

##### **-Exclusión:**

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes embarazadas.

- Adolescentes transeúntes.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo asentimiento informado y consentimiento del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la presente de investigación en el proceso de ejecución fueron: La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes y por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

### 4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables en Estudio

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (25).	Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 24 preguntas, cada pregunta correcta fue calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (de 13 a 24 puntos), regular (de 9 a 12 puntos) y malo (de 0 a 8 puntos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición</li> <li>Tipos</li> <li>Uso</li> <li>Eficacia</li> <li>Efectos secundarios</li> <li>Mitos</li> </ul>	Cualitativa Ordinal
Actitudes sobre métodos anticonceptivos	Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (26).	Actitud global ante los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasifica según sumatorio total de puntos en dos categorías:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actitud sobre la importancia de la consejería</li> <li>Actitud sobre el uso de MAC</li> <li>Actitud sobre el acceso a MAC</li> <li>Actitud frente a los mitos y creencias respecto al MAC</li> <li>Actitud frente a la</li> </ul>	Cualitativa Nominal

			1. Favorable: 57-80 puntos 2. Desfavorable: 16-56 puntos	elección en pareja	
Sexo	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (27).	Se evalúo el sexo del adolescente al momento de la encuesta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Varón</li> <li>• Mujer</li> </ul>	Cualitativa Nominal	
Estado civil	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (27).	Se evalúo el estado civil del adolescente al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltero(a)</li> <li>• Casado(a)</li> <li>• Conviviente</li> </ul>	Cualitativa Nominal	
Religión	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (27).	Se evalúo la religión que profesa el adolescente al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico(a)</li> <li>• Adventista</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Otras</li> </ul>	Cualitativa Nominal	

Tener enamorado	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Cualitativa Nominal
Relaciones coitales	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Cualitativa Nominal
Edad de primera relación coital	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14 años</li> <li>• 15 – 19 años</li> </ul>	Cuantitativa de razón
Método anticonceptivo utilizado	Se evaluó el método anticonceptivo utilizado por el adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Método del Ritmo</li> <li>• Método del Moco Cervical</li> <li>• Píldora</li> <li>• Inyectable</li> <li>• T de Cobre</li> <li>• Preservativos</li> <li>• Lactancia Materna</li> <li>• Ninguno</li> </ul>	Cualitativa Nominal

#### 4.4. Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert cuyo autor es Viera K. (28) y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga, en la tesis “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Idelfonso Coloma Sullana -Piura 2019”.

- La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 7 preguntas.
- La Segunda en relación al Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos:
  - Para valorar el conocimiento se realizó 24 preguntas con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió, para un total de 24 puntos.
  - Se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:
    - Bueno: 13-24 puntos
    - Regular: 9-12 puntos
    - Malo: 0-8 puntos

- La tercera sección estuvo dirigida a evaluar la actitud, con un total de 16 preguntas.
  - Para determinar la actitud se utilizó la escala de Likert, el cual estuvo conformada por 16 proposiciones.
  - Los adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación, el cual se clasificó según un sumatorio total de puntos en dos categorías:
    - Favorable: 57-80 puntos
    - Desfavorable: 16-56 puntos

### **Validez.**

Se realizó una revisión con tres expertos de la materia, a fin de realizar modificaciones y de esta manera mejorar la calidad del mismo.

### **Confiabilidad**

La confiabilidad del cuestionario del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 70% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable. Para el Test de Likert, Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,762 de confiabilidad y para conocimiento 0,829.

### **4.5 Plan de Análisis**

Los datos recopilados fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc, donde se obtuvo tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa



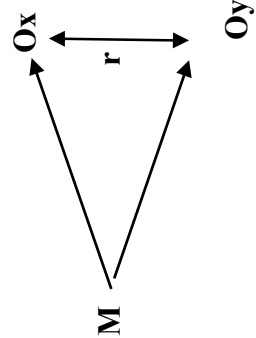
estadístico SPSS Versión 26, en una primera parte ambas variables fueron evaluadas por separado a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

#### 4.6 Matriz de Consistencia

Cuadro 2. Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022?</p>	<p><b>Objetivo General</b> -Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022.</p> <p>(b) Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos</p>	<p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita – Piura, 2022.</p> <p><b>H<sub>1</sub>:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano San Francisco Paita –Piura, 2022.</p>	<p><b>VARIABLES</b></p> <p><b>Variabales principales:</b></p> <p>1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos.</p> <p><b>Variabales Secundarias:</b></p> <p>a) Sexo</p> <p>b) Estado civil</p> <p>c) Religión</p> <p>d) Tiene enamorado</p> <p>e) Relación Sexual</p> <p>f) Edad de inicio de la primera relación</p>

	<p>en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022.</p> <p>(c) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022.</p> <p>(d) Describir las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022.</p>		<p>sexual</p> <p>g) Métodos anticonceptivo utilizado.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>• <b>Tipo y Nivel de Investigación:</b> El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel correlacional</p> <p>• <b>Diseño de la investigación:</b> El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal.</p> 	<p>• <b>Población:</b> La población estuvo constituida 210 adolescentes cuyas edades oscilan entre 15-19 años residentes en el Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo por el total de la población en estudio. La unidad de análisis estuvo representada por adolescentes de 15-19 años que fueron seleccionados según los criterios de selección.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> La encuesta.</li> <li>• <b>Instrumentos:</b> Instrumento de Recolección de Datos: *Características socio demográficas y sexuales * Conocimientos sobre métodos anticonceptivos –*Test de Likert para Actitud.</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando gráficos y tablas. Para el análisis bivariado se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad</p>

#### 4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki (29) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (30), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Principio de protección a las personas:** 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 comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

**Principio de beneficencia:** A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

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

**Principio de justicia:** Todos los adolescentes recibieron el mismo

trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

**Principio de integridad científica:** Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

**Principio de libre participación y derecho a estar informado:** En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

**Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

## V.RESULTADOS

### 5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita- Piura, 2022.

Nivel de conocimiento	N	%
Malo	85	40,48
Regular	58	27,62
Bueno	67	31,90
Total	210	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos.**

Se ha logrado evidenciar que un 40,48% de los adolescentes que participaron en el estudio su conocimiento fue malo sobre métodos anticonceptivos, lo que representa que no cuentan con información sobre su uso, eficacia y efectos secundarios, por otra parte el 31,90% mostraron conocimiento bueno con respecto a los mismos, y el 27,62% de la muestra encuestada su conocimiento fue regular lo que hace suponer que dichos adolescentes revelan poca importancia al uso de los métodos anticonceptivos y los beneficios que pueden tener si se usan correctamente previniendo las ITS y un embarazo no planificado.

Tabla 2. Actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita –Piura, 2022.

Actitud	N	%
Desfavorable	112	53,33
Favorable	98	46,67
Total	210	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Se determinó que un 53,33% de los adolescentes investigados mostraron actitudes desfavorables acerca de la importancia que tiene la consejería para el uso adecuado de los MAC, y no mostraron preferencias hacia su uso en la prevención de un embarazo y la elección de estos en pareja, de lo contrario el 46,67% reportaron actitudes favorables, lo que involucra que dicha muestra encuestada tenga más probabilidad a realizar prácticas sexuales inseguras facilitando un embarazo en etapas tempranas.



Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita –Piura, 2022.

	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
Conocimiento	N	%	N	%	N	%
Malo	58	27,61	20	9,52	85	40,48
Regular	22	10,47	32	15,23	58	27,62
Bueno	32	15,23	46	21,90	67	31,90
Total	112	53,33	98	46,67	210	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Al relacionar las variables de estudio se establece que el 40,48% de los adolescentes encuestados que mostraron un nivel de conocimiento malo, el 27,61%, manifestaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos, mientras que el 31,90% de los mismos, que presentaron un conocimiento bueno de manera contraria sus actitudes fueron favorables con un 21,90 %, Por otro lado, las actitudes desfavorables arrojaron un 15,23% estuvieron relacionadas del mismo modo, con el conocimiento regular representado por 27,62%, lo que pone en evidencia que la educación sexual es una herramienta importante para encaminar prácticas de sexo seguro.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita –Piura, 2022.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	0,531
	P-valor	0,000**
	N	210

\*\*p<0,05(significativa)

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Se puede observar que evidencias estadísticamente alta, entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,000), asimismo se observa una correlación directa ( $r=0,531$ ), confirmando la hipótesis alterna.

Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita – Piura, 2022.

		n	%
Sexo	Varón	106	50,48
	Mujer	104	49,52
Religión	Católica	120	57,14
	Adventista	12	5,71
	Evangélica	27	12,86
	Cristiana	44	20,95
	Otra	7	3,33
Estado civil	Soltero(a)	210	100,00
	Conviviente	0	,00
	Casado(a)	0	,00
	Divorciado(a)	0	,00
	Viudo(a)	0	,00
Tienes enamorado (a)	Si	112	53,33
	No	98	46,67
¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:	Si	150	71,43
	No	60	28,57
Edad de inicio de su relación coital *	10-14	60	40,00
	15-19	90	60,00
¿Qué métodos o método usas actualmente? *	Método de ritmo	0	0,00
	Método del moco cervical	0	0,00
	Píldora	23	15,33
	Inyectable	14	9,33
	T de cobre	0	0,00
	Preservativos	39	26,00
	Ninguno	74	49,34
	Total	150	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

\*Dimensión que no considera a los adolescentes que no han tenido relaciones coitales (60 adolescentes)

En las características sociodemográficas hay preponderancia de varones con el 50,48%, católicos el 57.14%, y reportaron al 100% ser solteros, mientras que dentro del perfil sexual se encontró que tienen enamorado el 53,33%, y han iniciado sus relaciones sexuales el 71,43%, manifestando como edad de inicio los 15-19 años el 60,00%, de los cuales el 49,34% no usan protección anticonceptiva.

## **5.2 Análisis de resultados**

La elección de un método anticonceptivo en los adolescentes requiere de un adecuado asesoramiento por personal calificado. Es importante que los adolescentes tengan información suficiente y veraz de todos los métodos de anticoncepción para poder elegir el que mejor se adapte a sus necesidades, valores, preferencias y personalidad. En el contexto que las relaciones sexuales en la adolescencia y suelen ser irregulares, espaciadas y, con frecuencia, no previstas los convierte en un grupo vulnerable con limitaciones y dificultad de acceso a los servicios sanitarios, lo que generara menor percepción del riesgo con riesgo a embarazos no planificados y de infecciones de transmisión sexual (ITS). Por lo tanto, es de importancia presentar los resultados de la presente investigación , encontrando en la Tabla 1, se ha logrado evidenciar que un 40,48% de los adolescentes que participaron en el estudio su conocimiento fue malo sobre métodos anticonceptivos, lo que representa que no cuentan con información sobre su uso, eficacia y efectos secundarios, por otra parte el 31,90% mostraron conocimiento bueno con respecto a los mismos, y el 27,62% de la muestra encuestada su conocimiento fue regular lo que hace suponer que dichos adolescentes revelan poca importancia al uso de los métodos anticonceptivos y lo beneficios que pueden tener si se usan correctamente previniendo las ITS y un embarazo no planificado.

Resultados similares a los de Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (7) Colombia 2017, obtuvo que el 66.7% de los estudiantes encuestados tiene conocimiento escaso sobre anticonceptivos. Por otro lado, se relacionan con los datos proporcionados por Gonzales K, Yauri J. (11) Caraz 2019, los resultados arrojaron que un 81.9% de los encuestados tienen bajo nivel de conocimiento respecto a métodos anticonceptivos, el 15.7% medio y 2.4% conocimiento alto.

Los estudios revelan al mostrar desconocimiento en los adolescentes que las fuentes donde adquieren información no son las idóneas, por lo tanto, se debe mejorar la calidad del conocimiento en la construcción de este con participación activa del individuo para cambiar los conocimientos propios erróneos y modificar sus ideas estereotipadas y que valoren la importancia que tienen los métodos anticonceptivos como insumos para ejercer sexo de forma responsable y segura. La desinformación que a menudo tienen los/las adolescentes sobre anticoncepción sumado a la falta de educación sexual dentro de sus hogares y escuelas, constituyen una barrera más para iniciar un método anticonceptivo. El otro aspecto para considerar es que el personal de salud que atiende a la población adolescente debe poseer características, que permitan brindar información científica, actualizada a las/los adolescentes para tomar una decisión en el marco del respeto y confidencialidad, tomando en cuenta todos los factores antes mencionados (21).

Considerando a la actitud como una disposición subyacente que, con otras influencias, contribuye para determinar una variedad de comportamientos en relación con un objeto o clase de objetos, y que incluye la afirmación de las convicciones y los sentimientos acerca de ella y sobre acciones de atracción o rechazo (19), es de interés presentar los resultados

de actitudes desfavorables frente a los métodos anticonceptivos con el 53,33% de los adolescentes investigados acerca de la importancia que tiene la consejería para el uso adecuado de los MAC, y no mostraran preferencias hacia su uso en la prevención de un embarazo y la elección de estos en pareja, de lo contrario el 46,67% reportaron actitudes favorables, lo que involucra que dicha muestra encuestada tenga más probabilidad a realizar prácticas sexuales inseguras facilitando un embarazo en etapas tempranas.

La investigación que proporciona datos similares es la desarrollada por Macalupu K. (15) Piura 2018. En relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 64,58% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 35,42% una actitud favorable.

Estos resultados insatisfactorios demuestran que los adolescentes no estarán preparados para ejercer experiencias íntimas con la debida protección anticonceptiva, debido a que no consideran que los métodos anticonceptivos actuaran de manera favorable en el ejercicio de su sexualidad, no habrá responsabilidad para solicitar los métodos anticonceptivos. Por ende, es importante acercar al adolescente al sistema de salud, es importante que sea recibida/o por profesionales de la salud preparados para poder brindarle una atención integral, que incluya la prevención de embarazos no buscados, información e insumos para evitar las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/Sida, y la detección de prácticas de riesgo que los exponen a situaciones de mayor vulnerabilidad.

En la Tabla 3, al relacionar las variables de estudio se establece que el 40,48% de los adolescentes encuestados que mostraron un nivel de conocimiento malo, el 27,61%, manifestaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos, mientras que el 31,90% de los mismos, que presentaron un conocimiento bueno de manera contraria sus

actitudes fueron favorables con un 21,90 %, Por otro lado, las actitudes desfavorables que arrojaron un 15,23% estuvieron relacionadas del mismo modo, con el conocimiento regular representado por 27,62%, lo que pone en evidencia que la educación sexual es una herramienta importante para encaminar prácticas de sexo seguro.

Resultados similares al estudio de Olivares D. (12) Piura 2022, al relacionar las variables de estudio se determinó que el 40,62% del grupo etario encuestado que manifestaron nivel de conocimiento malo presentaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos, demostró que existe relación significativa entre las variables de estudio.

Frente a los resultados expuestos se determina que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos generan que las actitudes frente a ellos sean positivas, por lo tanto, se deben desarrollar acciones encaminadas a reforzar el aprendizaje de métodos anticonceptivos en los adolescentes, brindar información clara, concisa y sencilla, que satisfaga sus necesidades y les brinden las herramientas que necesita para enfrentarse a una generación sexualizada y disminuir todo riesgo sexual. Es importante desterrar dudas, vacíos, confusión; sin embargo, si se les logra brindar los recursos informativos necesarios de manera oportuna, pueden alcanzar una comprensión plena sobre la importancia que tiene la anticoncepción en su actividad coital.

En la Tabla 4, en las características sociodemográficas hay preponderancia de varones con el 50, 48%, católicos el 57.14%, y reportaron al 100% ser solteros, mientras que dentro del perfil sexual se encontró que tienen enamorado el 53, 33%, y han iniciado sus relaciones sexuales el 71, 43%, manifestando como edad de inicio los 15-19 años el 60, 00%, de los cuales el 49, 34% no usan protección anticonceptiva.

Resultados semejantes a Manrique Z. (14) Piura 2018, en relación a las características sociodemográficas y sexuales las edades más representativas fueron entre 15-19 años (95.57%), asimismo el sexo que predominó fue el sexo masculino (82,27%). El 99.50% de los adolescentes son solteros; y el 75, 86% profesan la religión católica. Así mismo, se relacionan con el estudio de Nole R. (13) Piura 2020, dentro de las características sociodemográficas, la mayoría de los adolescentes un 37% van de los 15 – 16 años, así mismo se determinó que 70% no tiene enamorado, un 42% ya ha tenido relaciones sexuales, el 18 % de los adolescentes tuvieron su primera relación sexual a los 17 años, por lo tanto, en un mínimo porcentaje un 3% de los adolescentes tuvo su primera relación sexual a los 15 años. Concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Estos resultados son de preocupación considerando que en su mayoría ya reportan actividad coital y no usan métodos anticonceptivos, y existen carencias relacionadas a la educación sobre anticoncepción que se les proporciona lo que demuestra problemas de entendimiento y comprensión sobre conceptos complejos y docentes y padres de familia no cuentan con las herramientas suficientes para abordar de manera abierta y con la verdad esta temática, lo que repercute a que no sean conscientes de las consecuencias de sus actos, ni perciban la importancia que tiene la toma de decisiones relacionadas con su salud, especialmente de su comportamiento sexual. Actualmente existen múltiples factores que influyen directamente en su sexualidad como los mitos y creencias, dado que muchos de ellos obtienen información por personas o medios de comunicación que no son fidedignos o la información que se obtiene es errónea, por ello el adolescente puede optar diferentes conductas sexuales de riesgo (3).

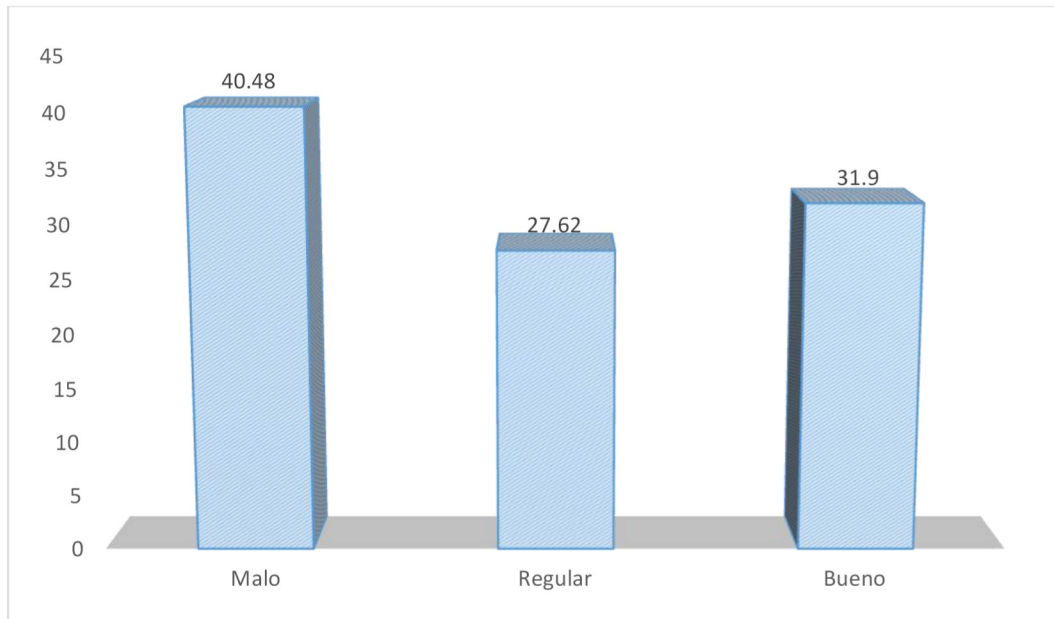


## VI. CONCLUSIONES

- Se demostró que del total de adolescentes el 40,48% presento un nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Esto refleja la exposición que tienen a tomar decisiones desinformadas con riesgo a un embarazo adolescente.
- Se identificó que el 53,33% de los adolescentes que participaron del estudio presentaron actitudes hacia los métodos anticonceptivos desfavorables. Lo que refleja que están expuestos a comportamientos sexuales de riesgo como sexo sin protección.
- Al relacionar las variables de estudio se establece que el 40,48% de los adolescentes encuestados que mostraron un nivel de conocimiento malo, el 27,61%, manifestaron actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos. Se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos debido a que el p-valor es menor del 1 % (0,000), con correlación directa ( $r=0,531$ ), y se contrasto la hipótesis alterna. Lo que demuestra que a mayor conocimiento mayor efecto tendrán las actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos, por lo tanto, se debe trabajar en mejorar la información sobre anticoncepción para que el adolescente valore la importancia que tiene el sexo seguro haciendo uso correcto de métodos de protección para evitar un embarazo.
- Se identificó predominio de adolescentes de varones con el 50,48%, católicos el 57.14%, y reportaron al 100% ser solteros, mientras que dentro del perfil sexual se encontró que tienen enamorado el 53,33%, y han iniciado sus relaciones sexuales el

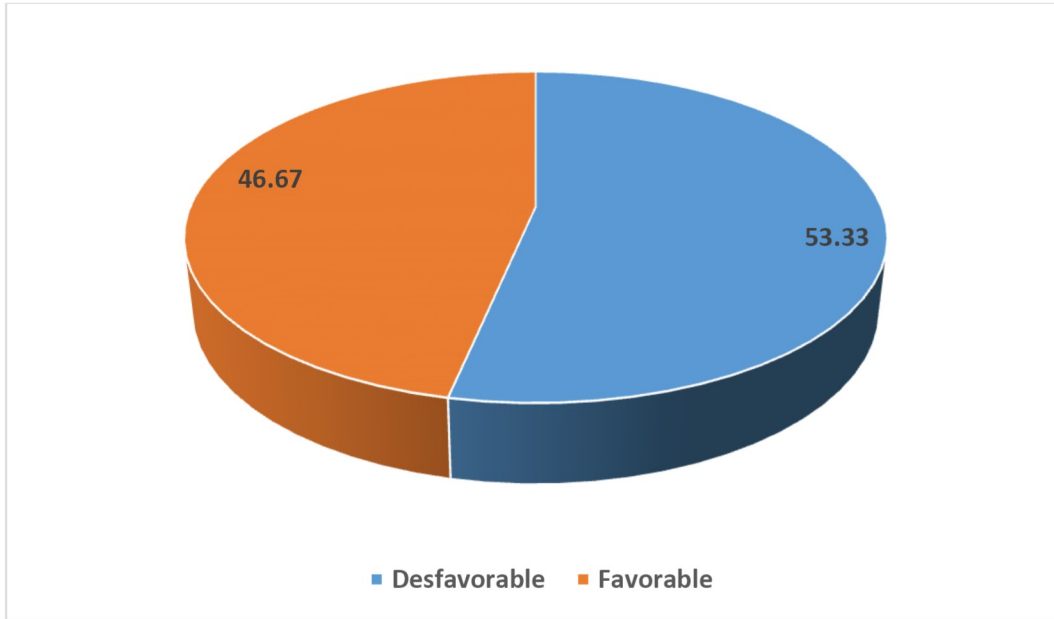
71,43%, manifestando como edad de inicio los 15-19 años el 60,00%, de los cuales el 49,34% no usan protección anticonceptiva.

### ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



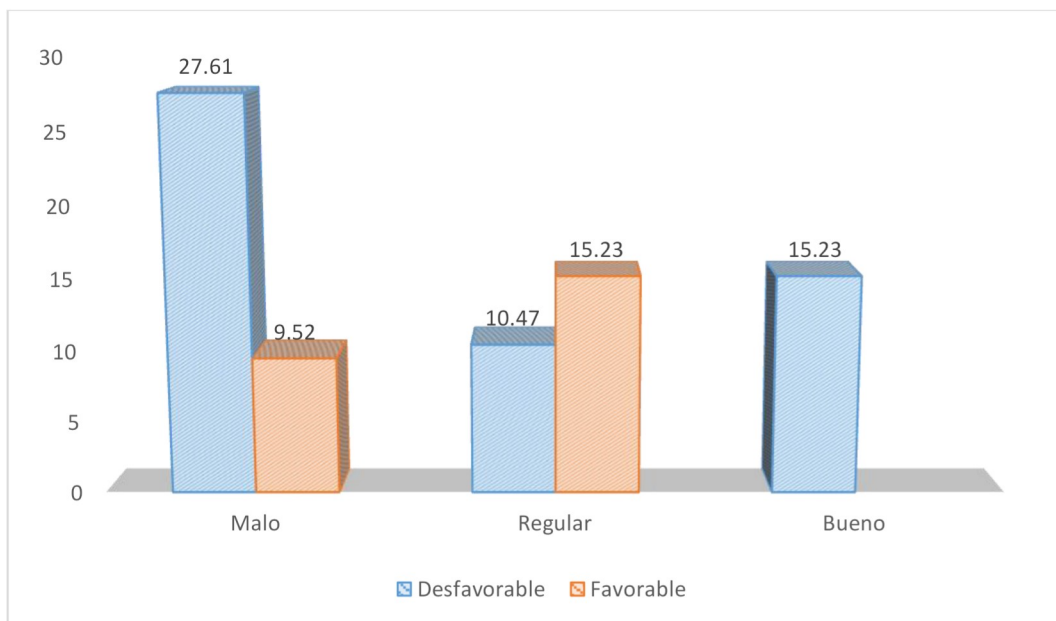
*Figura 1.* Gráfico de columnas del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paíta - Piura, 2022

Fuente: Tabla 1



*Figura 2.* Gráfico de torta de las actitudes sobre métodos anticonceptivos en forma global en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022.

Fuente: Tabla 2.



*Figura 3.* Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita Sullana- Piura, 2022

Fuente: Tabla 3

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López D, Rodríguez A, Peña M. Conductas sexuales de riesgo para infecciones de transmisión sexual en adolescentes. Rev Nov Pob, La Habana [Internet]. Jun. 2020 [Citado 11 Jul 2022]; 16 (31): 187-199. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782020000100187](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782020000100187)
2. Losa R, González M. Conductas sexuales en adolescentes de una escuela secundaria en Mérida, Yucatán, México. Rev. Biomédica [Internet]. Dic 2018 [Citado 17 Jul. 2022]; 29 (3): 81-87. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-84472018000300081&script=sci\\_abstract&tlng=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-84472018000300081&script=sci_abstract&tlng=pt)
3. Gamboa V. Salud sexual de adolescentes y jóvenes. Rev. Biomed. [Serie internet] 2018. [Citado 28 Ago. 2022]; 29 (3): 43-44. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-2018/bio183a.pdf>
4. Instituto Nacional Estadística e Informática de Perú 2019. Embarazo adolescente en Perú sube al 14, 6%. [Página en internet]. c 2019 [Citado 29 Jun 2022] Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescente-en-peru-sube-al-146-noticia-815582>
5. ENDES. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza. [Online].; c2020 [Citado 28 Jun. 2022]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/piura/especialistas-dialogan-sobre-la-situacion-del-embarazo-adolescente-con-un-enfoque-multisectorial-en-el-contexto-del-covid-19>

6. DIRESA PIURA: Alarmante índice de embarazos adolescentes [Internet]. [citado 23 de febrero de 2021]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/diresa-piura/alarmante-indice-de-embarazos-adolescentes/>
7. Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. Conocimiento, Actitud Y Práctica En Anticoncepción En Adolescentes Escolarizados En La Comuna 1 De Villavicencio. Ciencia Y Salud Virtual. [Serie en internet]. 2017. [Citado 15 Jul 2022]; 9(1): 4–12. Colombia. Disponible en: <https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=Conocimiento%2C+Actitud+Y+Pr%C3%A1ctica+En+Anticoncepci%C3%B3n+En+Adolescentes+Escolarizados+En+La+Comuna+1+De+VillavicenciC>
8. Chuma M, Chalán M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Colegio Andrés Guritave, Taday, 2017. [Proyecto de investigación previa a la Obtención del Título de Licenciado en Enfermería]. Cuenca- Ecuador: Universidad de Cuenca, 2017.
9. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev CURAE [Internet]. 2020 Sep 27 [ Citado 23 Sep. 2022]; 3(2): 16-25. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>
10. Soto C, Torres F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, distrito de Ascensión-Huancavelica, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.

11. Gonzales K, Yauri J. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4to Y 5to Grado De Secundaria, Institución Educativa Micelino Sandoval Torres. Caraz, 2018. [Tesis para optar el Título: De Licenciada en Obstetricia]. Huaraz: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo”; 2019.
12. Olivares D. Nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Sebastián -Piura, 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022.
13. Nole R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero – abril 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018.
14. Manrique Z. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E San Miguel de Piura- Piura, 2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018.
15. Macalupu K. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramírez La Huaca- Piura, 2018. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2018.
16. Solórzano D. Teorías del conocimiento. [Monografía en internet]. Venezuela: c 2019. [Citado 28 octubre 2020]. Disponible en:<http://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>

17. UNICEF: *¿Qué es la adolescencia?* [Página de Internet]. Uruguay: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [actualizado 04 abr 2020; citado 11 set 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
18. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. *¿Qué es la adolescencia?* [Internet]. Uruguay: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; c2020 [Citado 05 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
19. Aldana G., Babativa, D.A, Caraballo, G.J, & Rey, C.A. Escala de actitudes hacia la investigación (EACIN): evaluación de sus propiedades psicométricas en una muestra colombiana. *Rev. CES Psico*, 2020; 13(1), 89-103[Citado 23 Ago. 2022].Disponible: [file:///C:/Users/User/Downloads/DialnetEscalaDeActitudesHaciaLaInvestigacionEACIN-7302048%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/DialnetEscalaDeActitudesHaciaLaInvestigacionEACIN-7302048%20(1).pdf)
20. Alfonso L, Figueroa L, García L, Soto D. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2019 Dic. [Citado 17 Jun 2022]; 23 (6): 954-968. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000600954](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000600954)
21. Anticoncepción en adolescentes. Guía de Práctica Clínica [Página de Internet]. Federación Centro americana de Asociaciones de Obstetricia Y Ginecología; c2021. [Citado 26 Ago. 2022]. Disponible en: [http://www.fecasog.com/sites/default/files/GU%C3%8DA%20ANTICONCEPCI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20\(2\)-comprimido.pdf](http://www.fecasog.com/sites/default/files/GU%C3%8DA%20ANTICONCEPCI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20(2)-comprimido.pdf)
22. MINSA: Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; c2017 [citado 20 Oct 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>



23. Zamora B. Tipos de investigación para tesis. 2019 (Citado el 05 de Julio del 2020).  
Disponibile desde el UR: <https://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
24. Censo INEI,2017
25. Ayay Y, Infante L. Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018 [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.
26. Nunura C. Conocimientos sobre embarazo precoz en los alumnos de la Institución Educativa J Micaela Bastidas La Brea Negritos osé Eusebio Merino y Vinces Sullana 2017. [Tesis para optar el Título de Licenciada en obstetricia]. Sullana- Piura: Universidad San Pedro; 2017
27. Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [Página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>
28. Viera K. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Idelfonso Coloma Sullana -Piura 2019. [Tesis para obtener Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Piura; 2019.
29. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
30. Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica. 2021.

Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

## **ANEXOS**

## ANEXO 1



### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



### NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN FRANCISCO DE ASIS PAITA- PIURA, 2022.

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

Hora: \_\_: \_\_

Estimado (a) adolescente:

La presente investigación tiene como objetivo determinar relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita– Piura, 2022. La información obtenida a través de la encuesta será almacenada de forma confidencial y anónima.

#### I. Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

##### 1. Características sociodemográficas y sexuales

###### 1.1.Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

###### 1.2.Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) Cristiana

5) Otra

1.3.Estado Civil:

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

1.4.Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

1.5. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:

- 1) Si
- 2) No

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

1.7.¿Qué métodos o 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 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 un procedimiento que evita el Embarazo			
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos			

anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
3. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.			
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual			
13. El mismo condón se puede usar varias veces.			
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.			
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
16. Dar más de 8 veces al día pecho materno durante los primeros 6 meses post parto es un método 100% seguro			
17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			

19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo oral.			
20. La PDS (píldora del día siguiente) es un método anticonceptivo.			
21. Los métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales son inyectables.			
22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
24. Los métodos anticonceptivos hormonales son perjudiciales para la salud.			

### III. Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

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

TA: Totalmente de acuerdo

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

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

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

TD: Totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
1.Consideras que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos son muy importantes.					
2.Como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
3.Consideras que el condón y la píldora son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					

4. Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
5. Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos					
6. Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos.					
7. Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.					
8. Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro.					
9. Utilizarías el condón como método anticonceptivo.					
10. Sugerirías a tu pareja el uso de algún método anticonceptivo.					
11. Crees que es tu pareja la que debe decidir que método anticonceptivo deben usar.					
12. Consideras que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
13. Crees que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
14. Consideras el uso de anticonceptivos un pecado.					
15. Crees que debe utilizarse algún método anticonceptivo en relaciones ocasionales.					
16. El uso del condón es una protección contra el SIDA.					

**ANEXO 2**  
**REPORTE DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD**  
**ANEXO 2.1**  
**REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS**  
**JURADO 1**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):** QUINTANILLA GONZALES RUTH

**1.2. Grado Académico:** LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**1.3. Profesión:** OBSTETRA

**1.4. Institución donde labora:** CLINICA BELEN

**1.5. Cargo que desempeña:** ASISTENCIAL

**II. VALIDACION:**

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC**

N° de Ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión conocimiento		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		



6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		

**Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC**

N° de Ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión actitud		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable)		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		

15	X		X		X		
16	X		X		X		

**Otras observaciones generales:**



## JURADO 2

### I. DATOS GENERALES:

**1.6. Apellidos y nombres del informante (Experto):** LAZO SEGUIL BEATRIZ

**1.7. Grado Académico:** LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**1.8. Profesión:** OBSTETRA

**1.9. Institución donde labora:** CONSULTORIO GINECO OBSTETRICO SANTA ROSA

**1.10. Cargo que desempeña:** ASISTENCIAL

### II. VALIDACION:

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC**

N° de Ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión conocimiento		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		

Firma

**GONZALES QUINTANILLA RUTH**  
DNI N°: 20061001

12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		

### Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC

N° de Ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez de criterio		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	El ítem corresponde a la dimensión actitud		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable)		
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		

Otras observaciones generales:



Firma

LAZO SEGUIL BEATRIZ

**JURADO 3**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.11. Apellidos y nombres del informante (Experto):** BELAPATIÑO PACHECO ELBA

**1.12. Grado Académico:** MAGISTER

**1.13. Profesión:** OBSTETRA

**1.14. Institución donde labora:** UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

**1.15. Cargo que desempeña:** DOCENTE

**II. VALIDACION:**

**Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC**

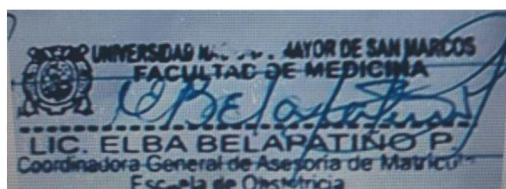
N° de Ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión conocimiento		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X			X	
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		

11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		

**Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC**

N° de Ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez de criterio		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	El ítem corresponde a la dimensión actitud		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable)		
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		

**Otras observaciones generales:**



**Firma**

**Mag. Elba Belapatiño Pacheco**

**DNI N°:25606315**

**ANEXO 2.2**

**REPORTE DE CONFIABILIDAD**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,829	24

**BAREMACIONES**

Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Malo	0-8
Regular	9-12
Bueno	13-24

**ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,762	16

## BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
Desfavorable	16-56
Favorable	57-80

## ANEXO 3



### ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

**Título del estudio:** “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022”

**Investigadora:** María Estela Eche Timana

**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 del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

**Procedimientos:**

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

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

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

**Beneficios:**

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

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarle con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico [fvasquezs@uladech.edu.pe](mailto:fvasquezs@uladech.edu.pe). Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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



---

**Nombres y Apellidos**

Participante

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y Apellidos  
Investigador**

---

**Fecha y Hora**

## ANEXO 4



### CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es María Estela Eche Timana y estoy haciendo la investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, 2022 “, y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación “Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano San Francisco de Asis Paita - Piura, ¿2022?	Sí	No
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	----

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

## **ANEXO 5**

### **CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Carta s/n° - 2022-ULADECH CATÓLICA

Sra. Nancy Castillo Garrido  
Teniente Gobernador del AA. HH San Francisco Paita- Piura.  
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, con código de matrícula N° 1202081095, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial el proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Francisco Paita - Piura, 2022", durante el mes de setiembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio del Asentamiento Humano. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

María Estela Eche Tímana

DNI. N° 47660531



*Nancy Castillo*  
Nancy C. Castillo de Urteaga  
TENIENTE GOBERNADOR  
AA.HH. SAN FRANCISCO EL TABLAZO - PAITA

*Recibido 20-09-22.  
hora: 1:50 p.m.*



# ECHE\_TIMANA\_MARIA\_ESTELA-A\_TITULO\_2022.docx

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---



### ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

---

13%

★ docplayer.es

Fuente de Internet

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo