

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Escuela Profesional de Medicina Humana



TESIS

**TITULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD
HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023”**

Para optar	: El Título Profesional de Médico Cirujano
Autor	: Bach. Urbina Perez, Anghela Yuly
Asesora	: M.C. Castillo Llica, Fabiola Milagros
Línea de Investigación	: Salud y Gestión de la Salud
Fecha de Inicio	: 15 de Marzo del 2023
Fecha de Culminación	: 30 de Junio del 2023

Huancayo – Perú
2023

DEDICATORIA

A mis padres, por brindarme motivación, así como enseñarme y guiarme en todo momento de mi vida, siendo un componente esencial para lograr mis objetivos. Finalmente dedico esta investigación a mis perritos que estuvieron durante todas las noches de estudio calentando mis pies y mi corazón.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la Universidad Peruana los Andes que me apoyaron y formaron como profesional; de igual modo agradecer de manera especial a mi asesora M.C. Fabiola Castillo por el conocimiento otorgado y colaboración en la ejecución de la investigación. Por último, a la I.E. Santa María Reyna, por autorizarme y darme la facilidad para ejecutar mi trabajo.

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 00029-FMH -2023

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente:

Tesis

Trabajo de Suficiencia Profesional

Trabajo Académico

X

Titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023"**;

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **Bach. URBINA PEREZ ANGHELA YULY**

Facultad : **MEDICINA HUMANA**

Asesor(a) : **M.C. CASTILLO LLICA FABIOLA MILAGROS**

Fue analizado con fecha **29/09/2023** con el software de prevención de plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

X
X

El documento presenta un porcentaje de similitud de **24** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N°15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio. Se declara, que el trabajo de investigación: ***Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.***

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 29 de Setiembre de 2023.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

PRESENTACIÓN

Actualmente, el embarazo en adolescentes es un problema importante de salud pública, por lo que se encuentran en un escenario de riesgo y vulnerabilidad al enfrentarse a situaciones como el Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), deserción escolar y mortalidad materna.

La población adolescente tiene ideas erróneas, así como un acceso limitado a los servicios y la información necesaria sobre anticoncepción para proteger su salud, derechos reproductivos y derechos sexuales.

Desde esta perspectiva, es necesario abordar esta problemática, por lo cual las autoridades educativas y profesionales de salud deben enriquecer los conocimientos, así como fomentar actitudes adecuadas sobre anticoncepción, salud sexual y reproductiva en la educación de los adolescentes, con el propósito de plantear estrategias y soluciones frente a esta coyuntura.

Por consiguiente, el objetivo de esta investigación es determinar cómo el nivel de conocimientos y la actitud sobre anticoncepción están relacionados entre sí. De esta manera proporcionar información precisa y oportuna sobre el estudio ayudará a las adolescentes a participar activamente en un enfoque más completo y objetivo.

Mediante la aplicación de una metodología tipo observacional, correlacional, analítico, transversal y prospectiva, con una muestra de 182 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria

que cumplieron con criterios de inclusión, se realizó la relación de las variables en estudio mediante la aplicación del estadístico de Rho de Spearman.

Por otra parte, la estructura de esta investigación está constituida de la siguiente forma: el capítulo I está comprendido por el planteamiento del problema, donde se describió la situación actual, se formuló el problema y se establecieron los objetivos de la investigación. El marco teórico se aborda en el Capítulo II, donde se describen los antecedentes de estudios similares a este, se establece la base teórica o científica y se construye el marco conceptual. El capítulo III contiene las hipótesis, el capítulo IV engloba la metodología del estudio, donde se describió el método, el capítulo V contiene la discusión y análisis de resultados de la investigación, así como la contrastación de hipótesis. El capítulo VI comprende las conclusiones y recomendaciones del estudio. Por último, encontramos la bibliografía y los anexos referentes a la investigación.

CONTENIDO

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Contenido	vi
Contenido de Tablas	ix
Contenido de Figuras.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
CAPITULO I	13
I. Planteamiento del problema	13
1.1. Descripción de la realidad del problema	13
1.2. Delimitación del problema	16
1.3. Formulación del problema	17
1.3.1. Problema General	17
1.3.2. Problemas Específicos	17
1.4. Justificación	17
1.4.1. Social	17
1.4.2. Teórica	18
1.4.3. Metodológica	18
1.5. Objetivos	19
1.5.1. Objetivo General	19
1.5.2. Objetivos Específicos	20
CAPITULO II	21
II. Marco Teórico	21
2.1. Antecedentes	21
2.1.1. Antecedentes internacionales	21
2.1.2. Antecedentes nacionales	23
2.1.3. Antecedentes locales	25
2.2. Bases Teóricas o Científicas	27

2.3. Marco Conceptual de las variables y dimensiones.....	40
CAPITULO III	42
III. Hipótesis.....	42
3.1. Hipótesis General	42
3.2. Hipótesis Específicas	43
3.3. Variables	43
CAPITULO IV	44
IV. Metodología	44
4.1. Método de Investigación	44
4.2. Tipo de Investigación	44
4.3. Nivel de Investigación	44
4.4. Diseño de Investigación	44
4.5. Población y muestra	45
4.5.1. Criterios de inclusión y exclusión	46
4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	47
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	49
4.8. Aspectos éticos de la Investigación	50
CAPITULO V	51
V. Resultados.....	51
5.1. Descripción de Resultados	51
5.2. Análisis y Discusión de Resultados	59
CAPITULO VI: Conclusiones y recomendaciones	65
CAPITULO VII: Referencias Bibliográficas.....	67
CAPITULO VIII: ANEXOS	75
Anexo 01: Matriz de consistencia	75
Anexo 02: Matriz de operacionalización de variables	76
Anexo 03: Instrumento de recolección de datos	78
Anexo 04: Validación del instrumento	81
Anexo 05: Confiabilidad y validez del instrumento	86
Anexo 06: Data de procesamiento de datos	89
Anexo 07: Permiso institucional	92

Anexo 08: Consentimiento informado	93
Anexo 09: Asentimiento informado	94
Anexo 10: Fotos de la aplicación del instrumento.....	95

CONTENIDO DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1. Características Sociodemográficas de las alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	51
Tabla N° 2. Resultados de la prueba de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	53
Tabla N° 3. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	54
Tabla N° 4. Resultados de la escala de Lickert de actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	55
Tabla N° 5. Actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	56
Tabla N° 6. Relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	56
Tabla N° 7. Prueba estadística de normalidad de Kolmogorov-Smirnov entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	57
Tabla N° 8. Prueba estadística de Rho de Spearman para analizar la correlación en entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023	58

CONTENIDO DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1. Edades de las alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	52
Gráfico N° 2. Grado de estudios de las alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023.....	52

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo - 2023.

Materiales y métodos: tipo observacional, correlacional, analítico, transversal y prospectiva, se incluyó 182 estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria que cumplieron con criterios de inclusión. Se utilizó como instrumento un cuestionario para medir el nivel de conocimientos, asimismo un test de actitudes basado en la escala de Likert, además, para evaluar la confiabilidad se realizó la prueba piloto, donde se obtuvo 0,817 para conocimientos y 0.822 para actitud lo que indica un grado de consistencia buena.

Resultados: Se determinó que 42.8% de estudiantes tienen un nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos bajo, nivel alto 34.1% y sólo 23.1% nivel medio. Respecto a las actitudes se señaló que 87.4% presentan una actitud favorable y 12.6% una actitud desfavorable. En cuanto a la relación entre variables se obtuvo el valor $p = 0.000 < 0.05$ por lo tanto, la hipótesis alterna es aceptada en lugar de la hipótesis nula.

Conclusión: El estudio encuentra un coeficiente de correlación según Spearman de 0.778 lo cual significa que existe una correlación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Palabras claves: Conocimientos, actitud, métodos anticonceptivos, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship that exists between the level of knowledge and attitude towards contraceptive methods in secondary school adolescents in an educational institution in Huancayo - 2023.

Materials and methods: observational, correlational, analytical, cross-sectional and prospective type, 182 4th and 5th grade high school students who met the inclusion criteria were included. A questionnaire was obtained as an instrument to measure the level of knowledge, similarly an attitude test based on the Likert scale, in addition, to evaluate reliability, the pilot test was carried out, where 0.817 was obtained for knowledge and 0.822 for attitude, which indicates a good degree of consistency.

Results: It will be extended that 42.8% of students have a low level of knowledge about contraceptive methods, 34.1% high level and only 23.1% medium level. Regarding attitudes, it was said that 87.4% present a favorable attitude and 12.6% an unfavorable attitude. Regarding the relationship between variables, the value $p = 0.000 < 0.05$ was obtained, therefore, the alternate hypothesis is accepted instead of the null hypothesis.

Conclusion: The study finds a correlation coefficient according to Spearman of 0.778, which means that there is a statistically significant correlation study between both variables.

Keywords: Knowledge, attitude, contraceptive methods, adolescen

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) establece a la adolescencia como el período comprendido entre los 10 y 19 años. (1). La adolescencia es la etapa más vulnerable del ciclo vital debido a los cambios que acontecen desde la perspectiva biológica, psicológica y social (2), considerándolos como población de riesgo en torno a su educación sexual.

El Ministerio de Salud (MINSA), comprometido en la mejora de la salud reproductiva, viene trabajando en una serie de acciones para mejorar y aumentar el acceso y facilidad de la población a los diferentes métodos anticonceptivos. (3) Sin embargo los adolescentes necesitan mayor orientación y apoyo en la adquisición de conocimientos, actitudes, valores y capacidades, que les permitan tomar decisiones con independencia en sus vidas, para así aprender a evitar los problemas y abordarlos cuando se presentan.

En la actualidad es grande la población que tiene ideas erróneas, no saben dónde, ni cómo obtener información o servicios en relación con la anticoncepción. (4)

Las adolescentes sexualmente activas, debido a su falta de experiencia y conocimientos limitados que puedan poseer acerca de los métodos anticonceptivos, se encuentran en un escenario con riesgo de enfrentarse a situaciones como Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), embarazo no deseado (5), conllevando a la deserción escolar, rechazo social, carencia de madurez para educar y criar adecuadamente a un hijo(a), así como prácticas inseguras de interrupción del embarazo con una mayor probabilidad de aborto incompleto, trauma permanente en los órganos reproductivos e incluso mortalidad materna. (6, 7)

Es crucial tener un abordaje completo e integral, para que los adolescentes asuman con responsabilidad temas relacionados a su sexualidad y no enfrenten riesgos. Siendo de vital importancia que reciban información confiable, precisa y sin prejuicios.

Si vemos desde el punto de vista internacional, Latinoamérica y el Caribe siguen siendo los lugares con la segunda mayor tasa de embarazos adolescentes en el mundo, con un promedio de 66.5 nacimientos por cada 1000 personas entre 15 a 19 años. (8)

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática mediante la encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2021) en Perú la tasa de fecundidad de los adolescentes de 15 a 19 años es del 41% por cada 1,000 adolescentes. El 32% se encuentra en áreas urbanas y el 80% en áreas rurales, observándose que la tasa de embarazo y maternidad de esta población aumentó de 8,3 % en 2020 a 9,9 % en 2021. (9)

Respecto al área rural, incrementó de 12.4% a 15.6% y respecto al área urbana, se elevó de 6.9% a 7.2% entre el periodo del 2020 y 2021. En nuestro país, tres de cada cuatro embarazos de adolescentes de 15 a 19 años no fueron planeados o intencionales. El 74%, es decir, el 62.9% lo quería más tarde, y el 11.1% no quería más hijos. (9)

Asimismo, el 8.9% de los adolescentes de 15 a 19 años estuvieron embarazadas en algún momento, del cual el 6.6% ya eran madres y el 2.3% estaban gestando por primera vez. Los departamentos de Ucayali (25.1%), Loreto (18.3%) y la Libertad tienen la mayor proporción. (10)

En cuanto al acceso de anticoncepción en adolescentes sólo el 54.5% usa algún método anticonceptivo moderno, el 16.9% usa métodos tradicionales y 28.7% no usa ninguno de los dos. (9)

Por otro lado, en la región Junín también se presentan cifras alarmantes, el número de nacimientos de hijos vivos registrados cuyas madres fueron adolescentes entre 15 a 19 años aumentó de 72 a 85 entre 2020 y 2021. Durante el período comprendido entre 2019 y 2020, tres provincias de Junín (Chanchamayo, Huancayo y Satipo) figuraron entre las veinte con mayores tasas de madres en ese grupo de edad. (10)

En una sociedad como la nuestra, con barreras de tipo cultural y tradicional; la sexualidad no es fácilmente aceptada por la familia, escuela y sociedad. (11), Por ello surge la necesidad de conocer la realidad y situación actual de las adolescentes en nuestra región.

Cada vez son más las adolescentes que inician su vida sexual por curiosidad o influencia social, sin llegar a medir las consecuencias de sus acciones. Esta situación genera una gran incertidumbre, lo que conlleva riesgos y efectos negativos en la salud y bienestar de las adolescentes.

Teniendo en cuenta los reportes estadísticos a nivel internacional, nacional y regional la población con mayor porcentaje de embarazos en adolescentes es aquellas cuyas edades fluctúan entre los 15 a 19 años, correspondiendo el periodo tardío de la adolescencia.

Las adolescentes de la I.E. Santa María Reyna en Huancayo no son ajenas a estos problemas mencionados, habiéndose presentando 2 casos de embarazos no planificados en estudiantes del 4to grado y 1 caso respecto al 5to grado de secundaria, datos registrados por la oficina de Tutoría y Orientación Educativa (TOE) de la institución educativa en el presente año. Por tal motivo es necesario llevar a cabo un estudio que refleje la situación real de las variables en investigación a fin de impulsar y fomentar intervenciones educativas como: charlas y sesiones de trabajo, así como talleres educativos con el fin de enriquecer los conocimientos y actitudes que quedaron pendientes en las señoritas participantes, brindar información sobre cómo evitar embarazos, así como mostrarles una visión distinta a la que tienen respecto a la sexualidad, que conozcan su cuerpo y sean personas empoderadas para poder decidir por ellas mismas.

1.2. Delimitación del problema:

Geográficamente, esta investigación se llevó a cabo en la I.E. pública de Huancayo, distrito Huancayo, provincia Huancayo y departamento Junín. Temporalmente la investigación se realizó en el periodo comprendido entre el 15 de Marzo del 2023 al 30 de Junio del 2023, en

el que se incluye la formulación de la investigación, ejecución y procesamiento del mismo. Asimismo, la delimitación conceptual se orientó entorno a las variables conocimientos y actitudes.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023?
- ¿Cuál es la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

Cada vez son más las adolescentes que inician la etapa de una vida sexual a temprana edad, debido a su falta de experiencia, conocimientos limitados y básicos referente a anticoncepción, resultan de cierta forma ser la población más vulnerable, lo que conlleva al aumento de la tasa de embarazos precoces y no deseados, Infecciones de Trasmisión Sexual, así como altas tasas de abortos clandestinos y defunción materna.

El estudio de investigación surge de la necesidad e interés de conocer cuál es el nivel de conocimientos y actitud que poseen las adolescentes respecto a los métodos anticonceptivos, buscando proporcionar información veraz y actualizada a partir de los resultados encontrados.

Esta investigación va encaminada a informar sobre la real importancia del uso de anticonceptivos en adolescentes, permitiendo plantear estrategias y actividades preventivo promocionales para mejorar la accesibilidad a los servicios de salud en nuestra región y localidad. Así mismo servirá como punto de partida para que las autoridades de la institución puedan impulsar medidas e intervenciones educativas con el fin de enriquecer los conocimientos y actitudes de las estudiantes.

1.4.2. Teórica

La investigación propuesta tiene como finalidad proporcionar y aportar datos relevantes sobre el nivel de conocimiento y actitud, que reflejan las estudiantes acerca de la anticoncepción, de esta forma influenciar en gran medida en futuras consecuencias que conlleva una escasa y deficiente información sobre el tema.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, podrán orientar posteriormente otras investigaciones similares o de mayor complejidad, y proporcionar un punto de partida a dichos estudios.

. Metodológica

Con el fin de lograr nuestros objetivos planteados, se empleó un enfoque descriptivo para precisar las cualidades de las variables en estudio y su relación entre sí, sin alterar su naturaleza

ni su entorno. Para lograr esto, se empleó un instrumento de investigación tipo cuestionario, el cual fue validado por intermedio de juicio de expertos en función de ítems, clasificando los resultados en nivel alto, medio y bajo; así mismo se utilizó una escala tipo Lickert con una escala de valoración que distinguía entre favorable y desfavorable; ambas fueron impartidas a la población en estudio.

La realización del presente trabajo de investigación es factible porque se cuenta con la autorización de la institución educativa para la recolección de datos, es económico ya que se dispone de la logística necesaria. Si bien es cierto pueden subsistir variables confusoras e intervinientes que podrían condicionar la aparición de sesgos, los cuales se evitaran a través de criterios de selección

Por lo tanto, esta investigación servirá como base y antecedente para otros estudios similares, a su vez proporcionará información la cual servirá de apoyo en futuros estudios y a tomar medidas preventivas en las adolescentes de Huancayo, para su mayor contribución de conocimientos y actitudes en el tema sobre todo en nuestra población regional.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.

1.5.2. Objetivos específicos

- Evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023.
- Valorar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Altamirano (Ecuador, 2023), en su estudio descriptivo refirió que de los 272 casos de adolescentes de secundaria entre 15 a 19 años, en base al nivel de conocimiento el 35.22% registró tener conocimientos buenos, mientras que el 44.02% obtuvo un nivel insuficiente. Detallándose en su mayoría que posee un conocimiento insuficiente sobre anticoncepción, representando de tal forma un gran riesgo sobre su actitud sexual, como embarazos no deseados, abortos e Infecciones de transmisión sexual. (12)

Ademuyiwa, et al. (Nigeria, 2023), menciona que participaron 378 estudiantes de secundaria donde gran parte de la población estudiada tenían entre 14 y 17 años, con una edad media de $16 \pm 5,22$ años, 309 (82,1%) tenía un buen nivel de conocimiento y 216 (57,5%) de los estudiantes tenían una actitud positiva hacia la educación sexual. De la misma se pudo concluir que hubo una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud de los encuestados hacia la educación sexual ($p = 0,01$). (13)

Ngerageze, et al. (Ruanda, 2022), en su investigación contó con la participación de 117 encuestadas entre 15 a 19 años, donde demostró que el 88% de adolescentes de secundaria había oído hablar de anticoncepción, aunque el conocimiento sobre éste era bajo en un 61.54%, además encontró que el uso de anticonceptivos fue bajo 17%. Mencionan que el estudio concluyó que el nivel de conocimiento estaba significativamente relacionado con el uso de métodos anticonceptivos, así como es necesario mejorar la información y consejería sobre educación sexual. (14)

López, (Baja California, 2021), su estudio descriptivo incluyó a 163 adolescentes de 14 a 18 años de la Unidad de Medicina Familiar, del total de participantes encuestados se encontró que 68.7% de los encuestados poseían un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, en tanto el 31.3% presentaron un bajo nivel de conocimiento ($p < 0.001$) (15)

Gutiérrez, et al. (Managua, 2020), en su investigación encontró que el 82.9% de los 170 adolescentes matriculados en 4to y 5to año de secundaria del I.E. San Rafael del Sur tenían conocimientos buenos acerca los métodos anticonceptivos (MAC). Por otro lado, prevalecieron las actitudes favorables en 78.8% y el 74.1% de la población estudiada evidenciaron tener un nivel de práctica buena hacia los MAC, mostrando su disposición a mejorar su comportamiento en el futuro y asumiendo la responsabilidad del buen uso de los métodos durante las relaciones sexuales. (16)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Apaza, (Moquegua, 2023), en su investigación descriptiva, no experimental, conformada por 135 adolescentes de 5to grado de secundaria de la I.E. Daniel Becerra con edades que oscilan

entre los 15 y 17 años, expuso que 52% y 70% de participantes tuvieron un nivel de conocimientos medio y una actitud adecuada respectivamente hacia los métodos anticonceptivos, sugiriendo que la mayoría de los estudiantes están dispuestos a utilizarlo. También determinó que la práctica de los adolescentes fue adecuada y responsable en el 81%. (17)

Vargas, (Piura, 2023), trabajó en una población muestral de 139 adolescentes de entre 15 a 19 años, donde según los hallazgos de su proyecto, el nivel general de conocimiento de los adolescentes sobre métodos anticonceptivos fue bajo con el 65.47% y las actitudes desfavorables con el 61.87%, lo cual indica que tienen ideas erróneas y deficiente sobre el tema. Así mismo la asociación entre las variables indagadas mostró que el 65.47% reflejaron pésimos conocimientos y el 41.73% tuvieron actitudes desfavorables; con un coeficiente de correlación de Spearman fue 0.240 y un p valor=0,001. Como resultado, existe una relación directa y altamente significativa entre las variables, evidenciando que si persiste un desconocimiento sobre el tema las actitudes serán desfavorables, aumentando los peligros a los cuales estarán expuestos. (18)

Blanco, (Cajamarca, 2023), en su estudio la muestra estuvo conformada por 101 adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria, donde refiere que por medio de los resultados se obtuvo que el 54,5% tenía un nivel de conocimiento medio, mientras que según sexo, 28,7% de varones tuvieron bajos conocimientos y 29,7% de mujeres conocimiento medio. Ambos tenían una actitud desfavorable 85,1%. Adicionalmente determinó que no hubo una relación estadísticamente significativa, ya que se obtuvo un valor de significancia de $p=0,237$. (19)

Ponce, et al. (Lima, 2023), mencionan que de los 160 jóvenes encuestados entre 15 y 18 años de la I.E.P. Sagrada Familia el 83.75% (n=134) tenía un conocimiento regular de los métodos anticonceptivos, 12.50% (n=20) tenía un conocimiento alto y el 3.75% (n=6) tenía un conocimiento bajo. Por lo tanto, se llega a la conclusión de que la mayoría de los adolescentes exhiben un nivel regular en cuanto al conocimiento de los métodos anticonceptivos. (20)

Reyes, (Piura, 2022), realizó un estudio correlacional, constituida por una muestra de 112 adolescentes de 15 a 19 años, donde evidenció que 62.50% tuvieron un nivel de conocimientos bajo y 71.42% evidenciaron actitudes desfavorables. Al asociar una con otra variable se estableció que el nivel de conocimiento se relaciona con un alto grado de significancia con las actitudes hacia los métodos anticonceptivos (p Valor = 0,000), confirmando la hipótesis alterna. (21)

Gonzales, (Arequipa, 2022), su investigación incluyó a 228 adolescentes de entre 15 a 19 años de edad. Con respecto al conocimiento, el 32% tenía un nivel medio - bajo y el 68 % tenía un nivel alto; con respecto a la actitud, el 36% era indiferente o desfavorable y el 64% era favorable. Además, se demostró la asociación estadísticamente significativa entre ambas variables ($X^2:27.55, P:0.00$). De tal forma concluyó que, respecto a la planificación familiar, un gran porcentaje de la población posee características adecuadas para ejercer su sexualidad de manera responsable. (22)

Paredes, (Cajamarca, 2019), en su estudio se trabajó con 138 adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Divino Maestro, donde se descubrió que el 47,83% de los adolescentes tenían conocimientos deficientes, el 38,41% regular y solo el 13,77% eran buenos.

Además, el 97,83% de ellos presentaron una actitud adecuada y el 2,17% una actitud inadecuada hacia los métodos anticonceptivos. Se detectó una significancia estadística según el coeficiente de correlación ($p \leq 0.024$), concluyendo que no existe relación entre ambas variables. (23)

Gonzales, et al. (Huaraz, 2020), en su investigación trabajó con una muestra de 90 adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Señor de la Soledad, donde precisó que 62.2% del total de encuestadas tuvo un bajo nivel de conocimiento y 72.2% reflejaron una actitud favorable. De la misma forma, al relacionar ambas variables 34,4% tuvieron bajos conocimientos y reflejaron una actitud correcta sobre los métodos anticonceptivos. Concluyendo que las estudiantes de ambos grados tienen una relación significativa entre los conocimientos y actitudes. (24)

2.1.3. Antecedentes locales

Turín, (Pichanaki, 2021), determinó que de los 152 casos de alumnas de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E.P. UNIVISA, el 76,92% de adolescentes presentaron un nivel de conocimientos bueno, 92.31% de ellos tenían una actitud favorable. Debido a que se encontró que $p= 0,024 (< 0,05)$ en referencia a la correlación entre las variables, se desaprobó la hipótesis nula y se validó la hipótesis alterna. Además, indica que se encontró un coeficiente de correlación positivo de 0,314 según Spearman, lo que manifiesta que existe una correlación positiva. (25)

Janampa, et al. (Huancayo, 2020), en su estudio el conocimiento en base a métodos anticonceptivos fue evaluado en una muestra de 70 estudiantes de 5to año de secundaria de la I.E. María Inmaculada, donde detalló que 57,14% de las estudiantes presentaron un

conocimiento alto en base a los de barrera, respecto a la clasificación de métodos hormonales y métodos de larga duración obtuvieron conocimientos medios en ambos subgrupos, con un 71,43% y 64,29% respectivamente. Por otro lado, con un 60.00% de conocimientos sobre anticoncepción en general, predominó el nivel medio. (26)

Huaroc, (Concepción, 2020), en su estudio empleó una población de 108 estudiantes de 4to y 5to grado de la I.E. “Sagrado Corazón de Jesús” donde indicó que existe una gran relación significativa entre las dos variables, teniendo un valor de Spearman de $r_{xy}=0.363$, donde a mejores conocimientos las actitudes serán favorables. De igual modo determinó un nivel medio de 62,96%, nivel alto de 31,48% y nivel bajo de 5,56%; además el valor p de cada nivel fue $< 0,001$. Concluyendo que la actitud sobresaliente fue favorable con un 78,70%, seguida de indiferente 21,30% y por último desfavorable con 0% además el valor p de cada actitud fue $< 0,001$. (27)

Soto, et al. (Huancavelica, 2019), en su estudio de tipo transversal, nivel descriptivo, donde participaron 106 adolescentes de secundaria de la I.E. América, se delimitó que existe predominio de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos con un 61,3% de los participantes (65). De otro lado un 38,7% (41) tienen un conocimiento medio y 0% un conocimiento bajo. (28)

Sanabria, (Huayucachi, 2019), en su investigación correlacional, conformada por 110 adolescentes del 5to de secundaria de la I.E. Warivilca, evidenció que el 40% de los adolescentes posee un nivel de conocimientos alto, nivel muy alto un 21,82%, conocimiento regular 29,09% y 9,09% con nivel bajo. Respecto al uso el 48,18% de los participantes en estudio usan

constantemente un método anticonceptivo. el 16,36% sólo usaba a veces y el 35,46% no usan ningún método. El resultado 111,09^a y un p valor= 0,000 < α = 0,05, manifiesta que las variables tienen una correlación estadísticamente significativa. (29)

2.2. Bases teóricas o Científicas

2.2.1. Conocimientos

La Real Academia Española (RAE) define el conocimiento como la acción y el efecto de conocer. (30) Por lo tanto, es un proceso gradual en donde la realidad se trasmite y reproduce en la mente humana, el cual describe un conjunto de datos que se adquirieron a través de la experiencia y aprendizaje. (31, 32)

A) Tipos de Conocimientos

- **Cotidiano:** también llamado empírico, el cual se obtiene por las experiencias cotidianas de la persona, a lo largo de su historia. (32)
- **Científico:** Es el conjunto de sucesos y acontecimientos respaldados y sustentados en evidencia, el cual nos permite dar explicación a cualquier fenómeno natural a través del descubrimiento de nuevos conocimientos mediante el método científico. (33)
- **Técnico:** Hace aludir al conjunto de habilidades prácticas e instrumentales que permiten convertir los conocimientos científicos en acciones que permitan solucionar necesidades específicas. (34)

B) Conocimiento según el Ministerio de Educación - MINEDU (35)

El MINEDU, mediante aprobación de Decreto Supremo N° 011-2015-MINEDU establece lo siguiente:

- **Alto:** encuentra e identifica el tema más fácilmente y obtiene un puntaje entre 16 y 20.
- **Medio:** encuentra y reconoce algunas dificultades en el tema y logra un puntaje de 11 a 15.
- **Bajo:** no encuentra ni reconoce el tema y consigue un puntaje de 00 a 10.

2.2.2. Actitudes

La actitud se define por la Real Academia Española (RAE) como la disposición de ánimo expresada de alguna manera. (36) De acuerdo con Allport (1935), la actitud se transforma en un estado mental y neurológico que se organiza a partir de la práctica y tiene un impacto significativo en el comportamiento de las personas para que puedan responder a su contexto. Además, según Motta (2009) afirma que la actitud es la manera en que uno responde frente a un hecho o situación de forma positiva o negativa, y que se determina por creencias, sentimientos y comportamiento. (37)

A) Componente de las actitudes según el modelo tridimensional

- **Componente cognitivo:** el objeto actitudinal es percibido (McGuire, 1968) (38) Es decir se refiere al conjunto de creencias y opiniones de la persona, así como a los conocimientos y puntos de vista previos que tiene. (39)
- **Componente afectivo:** implica sentimientos de agrado o no hacia el objeto. (McGuire, 1968) (38)

- **Elemento conativo:** hace referencia a las tendencias, disposiciones o intenciones de un individuo con respecto a la actitud. (Breckler, 1984) (38)

B) Medidas de actitudes

Existen distintos instrumentos destinados a medir las actitudes, entre ellas tenemos:

- **Escala de Thurstone:** realizada en 1928, es un método utilizado para medir y cuantificar las opiniones y actitudes de personas mediante preguntas de acuerdo y desacuerdo, sobre cuestiones específicas. (40, 41)
- **Escala de Likert:** diseñada en 1932, se emplea para evaluar la percepción de una variable cualitativa que por su naturaleza indica un orden, que oscila entre completamente en desacuerdo y completamente en acuerdo. (41, 42)
- **Escala de Guttman:** desarrollada en 1944, mide una sola dimensión subyacente, es decir, una magnitud que no se puede apreciar claramente. Debido a que cada estímulo tiene una intensidad más fuerte que el anterior y menos que el siguiente, es una escala acumulativa. (43)

2.2.3. Adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) La adolescencia viene a ser la etapa de la vida que ocurre después de la niñez entre los 10 y 19 años (45), donde la persona se auto descubre y también a su entorno. Crece biológicamente, psicológicamente y socialmente, llegando a la edad adultez y finalizando con su completa integración a la sociedad. (44)

La OMS clasifica a la adolescencia en dos periodos: (46)

- **Adolescencia inicial o temprana** (de 10 a 14 años): tiempo de formación de la identidad y desarrollo de nuevos intereses, como relaciones sexuales, inseguridades sobre la transformación física del cuerpo y románticas. Se caracteriza por una baja resistencia a las influencias de los compañeros, un bajo nivel de orientación futura y una baja percepción del riesgo, lo que con frecuencia resulta en un aumento de conductas riesgosas y una falta de autorregulación. Durante este período, la seguridad, el apoyo a la escuela, la familia y la comunidad son contextos sociales cruciales.
- **Adolescencia tardía** (de 15 hasta los 19 años): abarca el período de transición a la edad adulta, donde las habilidades y destrezas sociales se encuentran más desarrolladas, los cuales les permitirán comprometerse plenamente con la sociedad. Se caracteriza por el desarrollo y la maduración constante del cerebro en términos de habilidades de autorregulación y ejecución, lo que aumenta la orientación futura y la capacidad de interpretar las consecuencias de las decisiones a corto y largo plazo. Durante esta etapa de la vida, las influencias familiares se diferencian claramente, ya que muchos adolescentes disfrutaban de mayor autonomía.

Según la Sociedad Americana de Salud y Medicina de la Adolescencia (SAHM) afirma que el desarrollo general de los adolescentes se divide en: adolescencia inicial de 10 a 14 años, media de 15 a 17 años y tardía de 18 a 21 años. (47)

2.2.4. Sexualidad

La sexualidad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es un componente fundamental del ser humano que está presente a lo largo de toda su vida, por medio de pensamientos, fantasías, deseos, actitudes, valores, comportamientos y prácticas, se siente y se comunica. Viéndose influenciada por una variedad de factores, incluidos los biológicos, psicológicos, sociales, económicos, culturales, relacionados a la ética, a nivel legal, religiosos y espirituales. (48)

En este sentido, engloba todo lo que una persona es y siente, siendo una parte integral de la personalidad de cada persona, por lo que es crucial tener las condiciones para conocerla, disfrutarla y ejercerla con libertad y placer.

2.2.5. Métodos anticonceptivos

El término se usa para aludir a un conjunto de técnicas y procedimientos destinados a prevenir el embarazo en individuos sexualmente activos (49), principalmente mediante la inhibición de la fecundación. Los métodos anticonceptivos apoyan los derechos sexuales y reproductivos de las personas, así como permiten tomar decisiones sobre la fertilidad de manera libre, responsable e informada, además de mantener y mejorar la salud pública e individual. (50)

Actualmente, existe una gran gama de diferentes métodos anticonceptivos, las cuales se han agrupado en diversas categorías según sus principales mecanismos para evitar la concepción, los cuales se detallan a continuación:

2.2.5.1.Métodos de Abstinencia Periódica o naturales

Este método se basa en distinguir los signos y síntomas que están relacionados con el período fisiológico de fertilidad e infertilidad, así como el uso de etapas infértiles para la actividad sexual. (51)

2.2.5.1.1. Ogino – Knaus, método del ritmo o calendario

Se basa en determinar cuáles son los días fértiles de la mujer que es el periodo de ovulación, implica abstenerse de tener relaciones sexuales durante este período. Sin embargo, este método solo marcha de manera óptima en mujeres con ciclos menstruales regulares, (52), lo que aumenta la probabilidad de error.

La suposición de fertilidad está dada ya que la ovulación acontece en promedio entre los días 14 al 16 de cada ciclo; sin embargo, debe tenerse en cuenta que los espermatozoides pueden permanecer en el conducto cervical hasta siete días posteriormente al coito. En tanto, el óvulo tiene capacidad fecundante a lo largo de 24 horas. (53)

Durante al menos por 6 meses, se debe de registrar la duración de cada ciclo menstrual, idealmente 12 meses. Para calcular el 1er día del periodo fértil se restará 18 días al ciclo más corto, y para el último día del se resta 11 días al ciclo más largo. Este método no genera efectos secundarios. (51)

2.2.5.1.2. Método de Billings, del moco cervical o de ovulación

Se basa en la privación de relaciones íntimas durante la etapa fértil, la presencia de moco cervical en el cuello uterino, humedad y lubricación en genitales, las cuales suelen ser claras, lubricantes, resbalosas y se estiran fácilmente en los dedos. Dado que coincide con la fase de ovulación del ciclo menstrual, las parejas que desean evitar un embarazo se abstienen desde el inicio de las secreciones hasta tres días después del último día de secreciones. (51, 52)

Si las mujeres tienen infecciones o están tomando medicamentos como litio, ansiolíticos, antidepresivos tricíclicos o óvulos, se les prohíbe su uso ya que afectan al moco cervical. (51)

2.2.5.1.3. Método de lactancia materna (MELA)

Única técnica natural, justificada en la infertilidad transitoria de la madre durante la lactancia, está contraindicado en portadoras de VIH - SIDA y HTVL-1 (51). Justificado en la síntesis de prolactina (PRL) y oxitocina a lo largo de este periodo, que impiden el desarrollo de la ovulación al detener la producción de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) (53).

Tiene aproximadamente una protección eficaz del 98% contra el embarazo, siempre y cuando se apliquen dentro de ciertos criterios y adecuadas condiciones:

- Mantener una lactancia materna exclusiva a libre demanda entre 10 a 12 veces, que disponga de un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y 6 horas por la noche. (51, 54)

La estimulación del lactante provoca un aumento en los niveles de prolactina, lo que, por medio de una retroalimentación negativa, impide la maduración folicular. (53)

- Que la mujer no tenga sangrado después de 42 días post parto, conocido como amenorrea.
- Es necesario que la mujer debe estar dentro de los 6 meses posteriores al parto. (51,54)

2.2.5.1.4. Método de la temperatura corporal basal

La progesterona produce aumento de la temperatura basal entre de 0.2°C a 0.5°C, si se mantiene elevada por tres días indica que la ovulación ha comenzado y el periodo fértil ha llegado a su fin. La temperatura se mide en condiciones basales (reposo), a la misma hora y se registra diariamente en un gráfico. (55) Sin embargo es un método difícil de llevar a la práctica y nada confiable.

2.2.5.1.5. Coito interrumpido

Se basa en interrumpir el acto sexual, justo antes de la eyaculación, el hombre retira el pene de la cavidad vaginal de la pareja. El margen de error es de 27%. (56)

2.2.5.2. Métodos de Barrera

El enfoque principal es obstaculizar para que el espermatozoide no se una al óvulo mediante una barrera física o química. (51)

2.2.5.2.1. Condón o preservativo

- **Condón masculino**

El condón es el único método anticonceptivo que ha demostrado un efecto protector contra el contagio por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). (49) Es una funda de látex que se debe colocar antes de la penetración sobre el pene erecto y se debe mantener puesto durante toda la actividad sexual, es muy accesible debido a su bajo costo y disponibilidad. (57)

- **Condón femenino**

Es una funda polímero de nitrilo, su tasa de falla es 21 embarazos X cada 100 mujeres en el primer año de uso. (51)

2.2.5.2.2. Espermicidas

Se encuentran disponibles en espumas, cremas, jaleas, tabletas vaginales y gel; estos productos forman una barrera química que protege el útero y que mata o deja inactivos a los espermatozoides. La mayoría de los espermicidas contiene Nonoxynol-9. (58)

2.2.5.3. Métodos Hormonales

2.2.5.3.1. Anticonceptivos Hormonales Combinados

- **Anticonceptivos orales combinados (ACO)**

Se administran por vía oral, están compuestos por estrógeno y progestágeno los cuales suprimen la ovulación al mismo tiempo que espesan el moco cervical. Este

método reduce la probabilidad de desarrollar cáncer ovárico y endometrial. (59) Los ACO se categorizan en píldoras de baja o alta dosis, según el contenido de estrógeno. (60)

Es esencial tomarlo todos los días, para las cajas de 28 píldoras, se reanuda la toma inmediatamente después de culminar la caja anterior, mientras el paquete de 21 unidades, se deja de tomar durante 7 días y el paciente reinicia la ingesta al 8vo día. (61)

La lactancia materna exclusiva y menos de 6 semanas después del parto, ser mayor de 35 años, fumar más de 15 cigarrillos al día, tener Hipertensión Arterial con valores superiores a 160/100 mmHg, tener un episodio agudo o antecedente de Trombosis Venosa Profunda o Tromboembolismo Pulmonar con o sin terapia anticoagulante y haberse sometido a una cirugía mayor con inmovilización prolongada son las contraindicaciones. (61)

- **Anticonceptivos combinados de depósito**

Es un inyectable que contiene estrógeno y progestágeno, el cual actúa mediante la inhibición de la ovulación y el espesamiento del moco cervical, lo que dificulta la penetración de los espermatozoides. Entre el 1er y 5to día del ciclo menstrual, se administra la primera dosis por vía IM en la región glútea o zona deltoidea, y las posteriores dosis se aplican cada treinta días, más menos tres días. (51)

- **Parche combinado**

Pequeño parche adhesivo que se puede poner en la región alta de la espalda, glúteos, brazos y abdomen. Libera estrógenos y progestina a través de la piel y la sangre. El primer día del ciclo se coloca el parche y se usa una vez cada semana durante tres semanas seguidas, durante la cuarta semana se detiene el uso del parche y acontece el sangrado por privación. Después de la cuarta semana, se coloca un nuevo parche y el proceso se repite. (51)

- **Anillo vaginal combinado**

Anillo transparente que se inserta una vez al mes en la región vaginal, contiene estrógeno y progesterona que se liberan gradualmente y de forma continua. El anillo se puede colocar dentro de los primeros cinco días del ciclo menstrual, una vez insertado, el anillo debe permanecer puesto durante 3 semanas, y posteriormente retirarlo el mismo día de la semana en que fue colocado. (51)

2.2.5.3.2. Anticonceptivos hormonales solo de progestina

Poseen sólo progestágeno, tenemos a las píldoras, inyectables e implantes subdérmicos - Norplant, las cuales Inhiben de manera parcial. (51)

2.2.5.4.Métodos Definitivos

Se realizan de manera quirúrgica, poseen un porcentaje de éxito del 100% de los casos, siendo irreversibles. (62)

2.2.5.4.1. Vasectomía

La esterilización masculina y la prevención del embarazo se pueden lograr mediante un procedimiento electivo conocido como vasectomía. Es un procedimiento que implica ocluir los conductos deferentes que impide que los espermatozoides salgan, sin embargo, la persona seguirá eyaculando y produciendo semen. El paciente debe ser informado que el efecto no es de inmediato, los espermatozoides pueden aparecer hasta 20 eyaculaciones o 3 meses luego del procedimiento, por lo que se debe sugerir el uso del preservativo u otro medio temporal para evitar embarazos hasta que el conteo de espermatozoides sea del todo negativo. (63)

2.2.5.4.2. Anticonceptivo Quirúrgico Voluntario Femenino - AQV

Conocido también como Ligadura de trompas, se lleva a cabo a través de una intervención quirúrgica electiva, que consiste en ocluir y cortar las trompas para impedir que el espermatozoide se una al óvulo. Este procedimiento se puede llevar a cabo inmediatamente o en cualquier momento después del parto, dependiendo de la técnica utilizada, que puede ser laparoscopia o mini laparotomía según la técnica de Pomeroy. (64)

2.2.5.5. Dispositivo intrauterino (DIU)

Es el método anticonceptivo reversible de acción prolongada más utilizado debido a su alta eficacia y seguridad, facilidad de uso y rentabilidad. (65)

Es una opción para las mujeres con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal y tienen una duración de hasta 12 años. En ocasiones este método presenta complicaciones como sangrado vaginal, mayor riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria (EPI), dolor abdominal, riesgo de embarazo ectópico y en menor proporción perforación uterina. Se cuenta con dos tipos: (51, 66)

- **Dispositivo intrauterino liberador de Cobre TCu 380 A**

Liberan cobre, ejerce múltiples mecanismos: cambios en el moco cervical, asimismo tiene efecto espermicida, ya que produce una reacción inflamatoria estéril, debido a la existencia de un cuerpo extraño dentro de la cavidad. (66)

- **Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno**

Liberan progesterina (levonorgestrel), su mecanismo de acción es la modificación del moco cervical. (66)

2.2.5.6. Anticoncepción de Emergencia o pastilla del día siguiente

Estos métodos se usan posterior a la relación sexual sin protección, agresión sexual o falla de algún otro método anticonceptivo, el cual posee: levonorgestrel y acetato de ulipristal, la eficacia depende de tiempo transcurrido después del acto sexual, que puede ir de 48 - 72 horas como máximo, por tanto, a menor tiempo eficacia será mayor. (67)

La anticoncepción de urgencia no puede interrumpir un embarazo establecido ni dañar al embrión en desarrollo. Es posible que tenga efectos secundarios como náuseas y vómitos, sensibilidad en región mamaria, dolor de cabeza y spotting intermenstrual. (68)

2.2.5.7. Anticonceptivos más utilizados por adolescentes

El Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/Sida (Censida) en México detalla que 75% de hombres y 51% de mujeres adolescentes utilizan condón, poniéndolo como el método más usado por esta población. (69, 70)

Según Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) los adolescentes usan con mayor frecuencia los preservativos seguidos de píldoras anticonceptivas entre 15 a 19 años (71, 72) mientras que el DIU y los implantes fueron los más populares entre las mujeres de 20 a 49 años. (71)

2.3. Marco conceptual de las variables y dimensiones

Conocimientos

El término conocimientos se define como la información adquirida por un individuo a través de la experiencia, observación, educación, comprensión teórica o práctica de un tema (73) que le permite comprender la naturaleza de las cosas que lo rodea, sus relaciones y cualidades mediante el razonamiento. (31)

Actitudes

Al hablar de actitudes se refiere a los pensamientos y sentimientos que tiene una persona, así como la forma de juzgar y actuar frente a hechos o situaciones determinadas de la realidad, ya sea de manera favorable o desfavorable. (74, 75)

Adolescencia

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como el período de crecimiento que ocurre entre los 10 y los 19 años, después de la niñez y antes de la edad adulta. (45)

Métodos anticonceptivos

De acuerdo con la Norma técnica del Ministerio de Salud (MINSA), los métodos anticonceptivos son procedimientos que se realizan libremente, destinados a disminuir significativamente la probabilidad de un embarazo no deseado. (51)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis General

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.

Hipótesis Nula (H₀)

No existe una correlación directa significativa entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.

Hipótesis Alterna (Hi):

Si existe una correlación directa significativa entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.

3.2 Hipótesis Específicas

La presente investigación no cuenta con hipótesis específica ya que procura obtener una evaluación precisa que es el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santa María Reyna – Huancayo, 2023, haciendo uso de frecuencias y porcentajes.

3.3 Variables

Variables Dependientes: Conocimientos y actitudes

Variables Independientes: Métodos anticonceptivos

Definición conceptual y operacionalización de variables (Anexo N° 02)

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

Debido a que se seguirá un orden sistemático y se cuantificarán las variables a estudiar, se utilizará el método cuantitativo.

4.2 Tipo de investigación

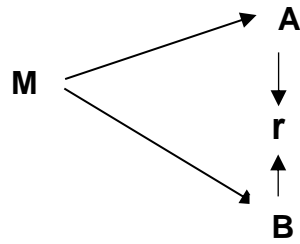
Debido a que no se realizará la manipulación de variables, la investigación será de tipo observacional debido a su naturaleza y objetivo.

4.3 Nivel de investigación

Se realizará un estudio analítico, correlacional, en el cual se investigará la relación entre dos variables.

4.4 Diseño de la investigación

Se realizará una investigación observacional, prospectiva, transversal; no experimental, no hubo manipulación de variables, y, se hará una sola medición.



Donde:

M = Muestra de estudio

A = Conocimientos sobre métodos anticonceptivos

B = Actitud hacia los métodos anticonceptivos

r = Correlación entre las variables estudiadas

4.5 Población y muestra

La población en estudio está conformada por 235 adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santa María Reyna – Huancayo, matriculados durante el periodo 2023 según reporte de la institución, cuyas edades están comprendidas entre 15 y 17 años

Sección	4to grado	5to grado
A	24	23
B	24	24
C	23	24
D	23	23
E	24	23
Total	118	117

Fuente: Reporte de la I.E. Santa María Reyna – Huancayo, 2023

El muestreo se llevó a cabo de manera no probabilística, no aleatorizado por conveniencia. Teniendo en cuenta que 15 adolescentes participaron en la prueba piloto, por otro lado 11 adolescentes del 4to grado y 10 adolescentes del 5to grado de secundaria faltaron respectivamente el día de la encuesta, la muestra a estudiar fue de 199 alumnas.

Seguido de ello se aplicaron criterios de inclusión y exclusión a las 199 encuestas realizadas por las estudiantes presentes, de los cuales se obtuvieron 107 encuestas en el 4to grado de secundaria, donde 4 de ellas no tuvieron consentimiento informado, 1 encuesta tuvo doble respuesta y 2 encuestas estuvieron con borrones; por lo cual se trabajó con un total de 100 encuestas correspondientes a dicho grado.

Respecto al 5to grado de secundaria de las 92 encuestas obtenidas, 4 de ellas no tuvieron consentimiento informado, 1 no contaba con asentimiento informado, 1 encuesta tuvo doble respuesta, 1 encuesta contó con borrones y 3 encuestas estaban incompletas, de modo que se contó con 82 encuestas. Debido a lo expuesto previamente se trabajó con un total de 182 encuestas válidas. Para la selección de las unidades muestrales se utilizará los siguientes criterios:

4.5.1. Criterios de inclusión:

- Adolescentes entre 15 a 19 años (adolescencia tardía) que cursan el 4to y 5to grado de secundaria matriculadas en el año académico 2023
- Adolescentes que cuenten con el consentimiento informado autorizado por sus padres y/o responsables
- Adolescentes que cuenten con el asentimiento informado – autorización propia
- Adolescentes que asistan el día del cuestionario

4.5.2. Criterios de exclusión:

- Encuestas mal rellenas (incompletas, doble respuesta y con borrones)

- Adolescentes que no cuenten con el consentimiento y asentimiento informado
- Adolescentes entre 10 a 14 años (adolescencia temprana)
- Adolescentes que falten el día del cuestionario

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Previamente, mediante tres sesiones de trabajo de manera virtual, se realizará el inicio de la presentación e inducción de la investigación, informándoles del objetivo del estudio, la relevancia de su participación, las consideraciones éticas de la investigación, la información confidencial y anónima, logrando de esta forma la autorización y apoyo respectivo.

Posteriormente, la investigadora de manera presencial por tres días consecutivos empleará cuestionarios a adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santa María Reyna - Huancayo, así como también se absolverá las dudas existentes de las estudiantes. Finalmente, los datos obtenidos serán ordenados en el programa Microsoft Excel 2016 y luego procesados en IBM SPSS Statistics versión 25.

El citado formulario contará con una primera sección (descriptiva) que recopilará los datos generales de los pacientes bajo el siguiente detalle:

- Edad
- Grado de estudios

La segunda sección recopilará los datos sobre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos de las adolescentes bajo el siguiente detalle:

- Definición (pregunta 1)
- Importancia (pregunta 2)
- Fuentes de información (pregunta 3)
- Clasificación (pregunta 4)
- Tipos (pregunta 5 a pregunta 8)
- Accesibilidad (pregunta 9)
- Uso (pregunta 10)

Si las preguntas de conocimiento están respondidas correctamente, se le otorgarán 2 puntos a cada una, mientras si la respuesta está errada se le otorgarán 0 puntos, según la escala de intervalo se calificó en: bajo, medio y alto. (**Anexo N° 02**)

- Nivel de conocimientos alto, puntaje de 16 a 20 puntos
- Nivel de conocimientos medio, puntaje de 11 a 15 puntos
- Nivel de conocimientos bajo, puntaje de 0 a 10 puntos

La tercera sección recopilará los datos sobre las actitudes hacia los métodos anticonceptivos de las adolescentes bajo el siguiente detalle:

- Uso (pregunta 1)
- Accesibilidad (pregunta 2)
- Importancia (pregunta 3, 4 y 5)

Las preguntas de actitud, se calificarán mediante cinco opciones: muy de acuerdo (5 puntos, de acuerdo 4 puntos, ni de acuerdo ni desacuerdo 3 puntos, en desacuerdo 2 puntos y muy

desacuerdo 1 punto). Con una escala de valoración de Likert que considera favorable y desfavorable, teniendo como puntaje mínimo de 5 puntos y máximo de 25. (**Anexo N° 02**).

- Actitud desfavorable, al obtenerse una puntuación de 5 a 15 puntos
- Actitud favorable, al obtenerse una puntuación de 16 a 25 puntos

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para medir la confiabilidad de datos se ejecutó una prueba piloto a 15 adolescentes, matriculadas en 4to y 5to de secundaria durante el periodo 2023, se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor confiabilidad para conocimientos de 0.817 y actitud de 0.822, lo cual señala que el instrumento tiene un grado de consistencia interna buena. (**Anexo N° 05**). Así mismo, para garantizar la confiabilidad del instrumento se utilizó la validación realizada por especialistas en el campo. (**Anexo N° 04**).

Se organizó la información obtenida en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2016 y luego procesados en IBM SPSS Statistics versión 25, reportando los resultados obtenidos para cada variable planteada en cuadros y gráficos.

Se ejecutó un análisis de ambas variables evaluando la frecuencia y porcentajes de cada una de ellas, además se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman con el objetivo de determinar una respuesta frente al problema general, considerando el valor de $p < 0,05$ para afirmar la hipótesis alterna o nula.

4.8. Aspectos éticos de la investigación

La investigación fue evaluada por el comité de ética de investigación de la Facultad de Medicina Humana de la UPLA, logrando su aprobación. Al ser un estudio prospectivo se considerará la aplicación del consentimiento informado para los padres de familia, igualmente del asentimiento informado a las adolescentes por ser menores de edad, se realizará el registro de datos en nuestro instrumento el cual se mantendrá en total confidencialidad y anonimato de cada adolescente en estudio. En los anexos se adjunta carta de presentación, permiso institucional del director de la I.E. Santa María Reyna – Huancayo (**Anexo N° 07**), consentimiento informado (**Anexo N° 08**) y asentimiento informado (**Anexo N° 09**).

CAPÍTULO V

RESULTADOS

La presente investigación estudió el nivel de conocimientos y actitudes de los estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santa María Reyna en Huancayo 2023 sobre métodos anticonceptivos. Se involucraron 182 estudiantes en el procesamiento y análisis correspondientes.

5.1 Descripción de resultados

5.1.1 Características Sociodemográficas

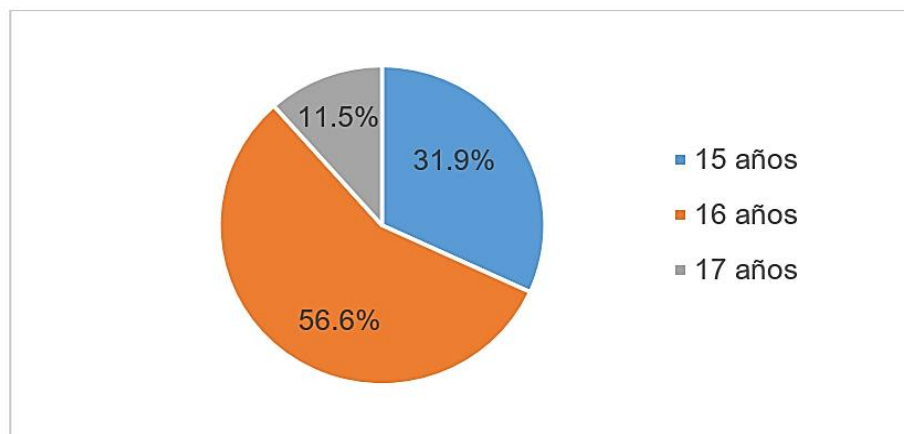
Tabla N° 1. Características Sociodemográficas de las alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo - 2023|

Características Sociodemográficas	n	%
Edad		
15 años	58	31.9%
16 años	103	56.6%
17 años	21	11.5%
Total	182	100.00%
Grado		
4to	100	54.9%
5to	82	45.1%
Total	182	100.00%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se observa que la edad más frecuente fue de 16 años con el 56.6%. En referencia al grado de estudios el 54.9% cursaban el 4to grado de secundaria.

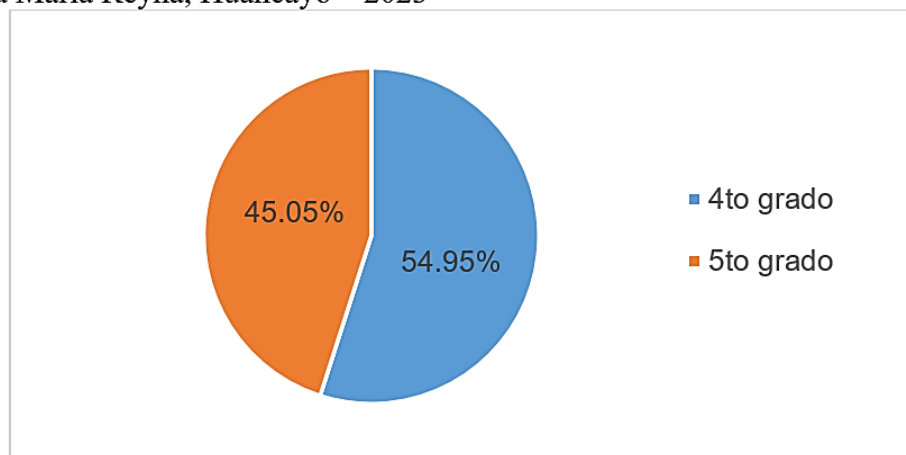
Gráfico N° 1. Edades de las alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023



Fuente: Elaboración propia

Se observa en el gráfico 1 la distribución de edades que presentan las alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria, la edad de mayor porcentaje fue de 16 años con el 56.6%, seguido de las adolescentes de 15 años que representaron un 31.9% y las de 17 años en 11.5%.

Gráfico N° 2. Grado de estudios de las alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 2 muestra que la mayoría de los adolescentes eran del 4to grado, representando el 54.95%. Por otro lado, las adolescentes del 5to grado alcanzaron el 45.05%.

5.1.2 Nivel de conocimientos

Tabla N° 2. Resultados de la prueba de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo - 2023

Ítems	Respuesta			
	Incorrecto		Correcto	
	n	%	N	%
1.- ¿Qué son los métodos anticonceptivos?	65	35.7	117	64.3
2.- ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las Infecciones de transmisión sexual?	84	46.2	98	53.8
3.- ¿Con quién es importante consultar acerca de los métodos anticonceptivos?	58	31.9	124	68.1
4.- ¿Cuál es la clasificación de los métodos anticonceptivos?	85	46.7	97	53.3
5.- Respecto al preservativo o condón, marca lo correcto	56	30.8	126	69.2
6.- ¿Cuál no pertenece a los métodos anticonceptivos hormonales?	86	47.3	96	52.7
7.- Acerca del coito interrumpido, señale lo verdadero	86	47.3	96	52.7
8.- ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos o quirúrgicos?	79	43.4	103	56.6
9.- Sobre el acceso a los métodos anticonceptivos, marca lo correcto	108	59.3	74	40.7
10.- ¿Cuál es el método anticonceptivo más usado por los adolescentes?	62	34.1	120	65.9

Fuente: Elaboración propia

Se observa en la tabla 2 que el 64.3% si conocen que son los métodos anticonceptivos, el 53.8% identificaron correctamente cual es el único método que nos protege de las Infecciones de transmisión sexual, el 68.1% reconocieron con quién es importante consultar, el 53.3%

conocieron la forma en que se clasifican los métodos anticonceptivos, el 69.2% delimitaron que el preservativo se usa una sola vez, el 52.7% identifico quien no pertenece a los anticonceptivos hormonales, el 52.7% establecieron que el coito interrumpido no es un método seguro que evite el embarazo, el 56.6% identificaron cuales son los métodos definitivos, el 59.3% desconocían sobre el acceso de los métodos anticonceptivos, mientras que el 65.9% reconocieron el método más usado por los adolescentes.

Tabla N° 3. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023

Niveles de Conocimientos	N	%
Bajo (0 – 10)	78	42.8%
Medio (11 – 15)	42	23.1%
Alto (16 – 20)	62	34.1%
Total	182	100.00%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se evidencia que el 42.8% presentaron un nivel de conocimientos bajo comparado con el 34.1% de ellas que sostuvieron un nivel de conocimientos alto sobre métodos anticonceptivos. Además, un 23.1% evidenciaron un nivel medio.

5.1.3 Nivel de actitud

Tabla N° 4. Resultados de la escala de Likert de actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023

Ítems	Respuesta				
	MED	ED	Ni DA ni ED	DA	MDA
1.- ¿Considerarías usar el condón o preservativo para evitar el embarazo no deseado e Infecciones de Transmisión sexual?	0.0	4.4	15.9	59.3	20.4
2.- ¿Consideras que las adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos?	0.5	6.6	20.3	50.5	22.1
3.- ¿Considerarías hablar con un profesional en salud sobre los métodos anticonceptivos?	0.5	6.6	16.5	40.1	36.3
4.- ¿Consideras que el inicio de las relaciones sexuales es un acto de responsabilidad de cada uno?	0.0	5.5	11.0	47.2	36.3
5.- ¿Consideras que la orientación y consejería acerca de los métodos anticonceptivos son importante para tu educación sexual y reproductiva?	0.0	7.1	26.4	43.4	23.1

Leyenda: MED= Muy en desacuerdo, ED= desacuerdo, Ni DA ni ED= ni de acuerdo ni desacuerdo, DA= de acuerdo, MDA= muy de acuerdo.

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4 se aprecia que el 59.3% de las estudiantes estuvieron de acuerdo con el uso del preservativo, de igual forma el 50.5% consideraron de acuerdo que los métodos anticonceptivos deben estar disponibles para las adolescentes, el 40.1% de las alumnas estimaron en estar de acuerdo en hablar con un profesional en salud sobre anticoncepción, el 47.2% de las encuestadas sostuvieron estar de acuerdo en que el inicio de las relaciones sexuales es un acto de responsabilidad de cada persona, finalmente el 43.4% consideraron que la orientación y consejería acerca de los métodos anticonceptivos es importante para su educación sexual y reproductiva.

Tabla N° 5. Actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo - 2023

Actitudes	N	%
Favorable (16 – 25)	159	87.4%
Desfavorable (5 – 15)	23	12.6%
Total	182	100.00%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5 se observa que el 87.4% presentaron una actitud favorable sobre métodos anticonceptivos y el 12.6% presentó una actitud desfavorable.

5.1.4. Estudio correlacional para variables

Tabla N° 6. Relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023

		Actitudes				Total	
		Desfavorable		Favorable		N	%
		n	%	n	%		
Conocimientos	Bajo	23	29.5%	55	70.5%	78	42.8%
	Medio	0	0%	42	26.4 %	42	23.1%
	Alto	0	0%	62	39.0%	62	34.1%
	Total	23	12.6%	159	87.4%	182	100.00%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 6 muestra la relación entre los niveles de conocimientos y actitudes, lo cual indicó que del total de estudiantes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa “Santa María Reyna” de Huancayo el 70.5%, tuvieron un nivel de conocimientos bajos, sin embargo, las adolescentes mostraron una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, seguido de un 39.0% del total de estudiantes que reflejaron un nivel de conocimiento alto y la actitud que mostraron fue favorable.

5.1.5. Análisis estadístico

Es crucial identificar el tipo de estadístico a utilizar, ya sea paramétrico o no paramétrico, basado en la distribución de los datos. Para ello, es importante realizar pruebas de normalidad antes de realizar el análisis de correlación entre las variables.

En el caso de la muestra proporcionada, que cuenta con un tamaño de 182 ($n > 50$), se procede a utilizar la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Es fundamental realizar esta evaluación para garantizar la validez de los resultados del análisis de correlación.

Ho: No hay distribución normal e Hi: Hay distribución normal

Tabla N° 7. Prueba estadística de normalidad de Kolmogorov-Smirnov entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	Gl	Sig.
Conocimientos	.114	182	.000
Actitud	.133	182	.000

Fuente: Data de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos

Se observa en la tabla 7 un nivel de significancia < 0.05 en la prueba, lo cual indica que la distribución de los datos de las variables no es normal ni homogénea. Por lo tanto, se utilizó un enfoque estadístico no paramétrico. Dado que no se pudo demostrar la presencia de una distribución normal, se aplicó el estadístico de Rho de Spearman para analizar la correlación en la investigación, la cual se calculó utilizando la versión 25 de IBM SPSS Statistics.

Prueba de Hipótesis

Tabla N° 8. Prueba estadística de Rho de Spearman para analizar la correlación en entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en alumnas de 4to y 5to grado de educación secundaria de la I.E. Santa María Reyna, Huancayo – 2023

		Actitud
	Correlación de Rho de Spearman	. 778**
Conocimientos	Sig. (bilateral)	.000
	N	182

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

N= número de estudiantes en estudio

Valor p = 0.000

Fuente: Data de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos

En la tabla 8 se evidencia que el coeficiente de correlación de Rho de Spearman obtenido 0.778.

Escala de valores del coeficiente de correlación:

Valor	Significado
0	Probablemente no exista relación
0.01 a 0.19	Relación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Relación positiva baja
0.4 a 0.69	Relación positiva moderada
0.7 a 0.89	Relación positiva alta
0.9 a 0.99	Relación positiva muy alta
1	Relación positiva grande y perfecta

Fuente: Martínez y Campos (2015)

Se estima un coeficiente de 0.778 el cual se halla en el intervalo de +0.7 a +0.89, expresando que existe correlación positiva alta.

Dado que el valor $p = 0.000$ es < 0.05 , siendo el nivel usual de significación de 0.05 corroborando la decisión anterior. Por lo que se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna (H_i): a un mayor nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en

adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023 tendrá una actitud más favorable.

5.1 Análisis y discusión de resultados

Los adolescentes, durante esta etapa de vida descubren y experimentan nuevas sensaciones conforme con su sentir y pensar, que desprovista de una idónea orientación e información exponen su salud reproductiva y sexual, la cual desencadenará consecuencias negativas a futuro; los cuales afectan el desarrollo y bienestar del adolescente. En ese sentido, es apropiado dar a conocer los hallazgos del estudio realizado en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E “Santa María Reyna” en Huancayo, ejecutada en el periodo 2023, para así ver la realidad que existe con este tipo de población a estudiar.

En la presente investigación la correlación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos fueron analizados mediante el estadístico de Rho de Spearman, donde se obtuvo un coeficiente de correlación entre variables de 0.778 el cual se ubica en el intervalo de +0,7 a +0,89 demostrando que existe una correlación positiva, alta y significativa. Similar resultado fue alcanzado en el estudio realizado por Vargas (18) donde la correlación entre las variables fue de 0.240 y un p valor = 0,001 (es menor a 0,01). Resultados iguales son estipulados por Turín (25) donde encontró una correlación según Spearman de 0,314, así mismo Huaroc (27) estableció que existe una relación significativa, siendo la correlación de Spearman de $r_{xy}=0,363$, de igual forma Reyes (21) en Piura encontró una relación entre los conocimientos y actitudes de 0.351 (p Valor = 0,000).

Por el contrario, en el estudio realizado por Blanco (19) en una Institución Educativa en el 2023 a adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria, refiere que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud hacia los métodos anticonceptivos ya que se obtuvo un valor de significancia de $p=0,237$, no consiguiendo una semejanza con nuestro estudio. Lo mismo concluyó Paredes (23) en Cajamarca encontrando un coeficiente de correlación de ($p \leq 0.024$).

Es importante destacar que, al examinar la relación entre las dos variables en el grupo encuestado, se puntualizó que en gran porcentaje las adolescentes poseen actitudes favorables, pero desde otro ángulo la gran mayoría no cuentan con un nivel de conocimiento adecuado, lo cual las convierte en una población vulnerable a diversos riesgos, entre ellos a la cabeza el embarazo precoz y no deseado, trayendo consigo repercusiones negativas tanto a nivel social, en la salud y lo emocional.

Por tal razón, se deberían llevar a cabo campañas de promoción y prevención de la salud y la sexualidad para que la población adolescente tengan la suficiente información y una correcta actitud para afrontar situaciones de riesgo en torno a salud sexual y reproductiva, siendo individuos capaces de tomar decisiones adecuadas y oportunas.

Es crucial destacar que ese conocimiento podría ser mejorado. Si es que, en las instituciones y sector de salud se brinden charlas, así como sesiones de trabajo sobre métodos anticonceptivos para reforzar y profundizar la información sobre el tema, así como encaminar a las adolescentes y puedan enfrentar situaciones de riesgo con seguridad y autonomía cuando inicien su vida sexual; que beneficiará a esta población y a la sociedad en general.

Con los resultados y análisis correspondiente realizados en el presente estudio se pudo estimar que el 42.8% de las adolescentes tienen un nivel de conocimientos bajo sobre métodos anticonceptivos, resultados similares fueron encontrados en la investigación realizada por Ngerageze, et al. (14) en Ruanda, de igual manera en el estudio mostrado por Paredes (23) realizado en la Institución Educativa rural “Divino Maestro” en Cajamarca, por lo cual es importante y necesario mejorar la información y consejería sobre la educación sexual.

Al respecto, existen estudios cuyos hallazgos coinciden con los resultados de la presente tesis; en ese sentido, se hace propicio mencionar la investigación de Gonzales, et al. (24) quien realizó su estudio en Huaraz quién reportó un nivel bajo en el 62.2%. En Ecuador Altamirano (12) señala que el 44,02% obtuvo un nivel insuficiente, representando de tal forma un gran riesgo sobre su actitud sexual, como embarazos no deseados, abortos e Infecciones de transmisión sexual.

A pesar de ello, los resultados del estudio difieren con lo encontrado por Ponce, et al. (20) y López (15) donde se registró una tendencia en dirección a un nivel regular de conocimientos en el 73.33% y 68.7% respectivamente. Resultados técnicamente similares encontraron Janampa, et al. (26) donde el 60.00% presentó un conocimiento medio, de igual forma Blanco (19) señala el 54,5% para su muestra en estudio y Huaroc (27) determinó un 62.96% de adolescentes con un nivel medio de conocimientos y sólo el 5.56% con un nivel bajo en la I.E. “Sagrado Corazón de Jesús” en Concepción.

De igual forma se contrastan en las investigaciones realizadas en Huancavelica por Soto, et al. (28), en Huayucachi por Sanabria (29) y en Pichanaki por Turín (25) determinaron que los

participantes evidenciaron conocimientos altos en un 61,3%, 40% y 76.92% respectivamente. En el estudio realizado en Nigeria por Ademuyiwa, et al. (13) infiere que el 82.1% tenía un buen nivel de conocimiento, al igual que Gutiérrez, et. al (16).

Conforme a la evaluación de los resultados obtenidos dejan ver que el mayor porcentaje de los adolescentes cuenta con un nivel bajo de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, evidenciando que la problemática aún persiste, esto debido a que hoy en día la educación sexual sigue siendo considerada un tabú, los adolescentes disponen diversas ideas erróneas y creencias respecto a la anticoncepción lo cual su carencia de conocimientos desencadena inseguridad, repercutiendo en su salud sexual y reproductiva, como consecuencia genera una población vulnerable ante posibles situaciones de riesgo como los embarazos no deseados, maternidad a temprana edad e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), produciendo como resultado un problema de salud pública. Lo que invita a reflexionar sobre el tema.

Es importante señalar que, de acuerdo a las estimaciones realizadas del Fondo de Población de las Naciones Unidas - UNFPA en el año 2020, la pandemia tuvo un impacto negativo en la atención de la salud reproductiva en Perú. El país retrocedió cinco años de esfuerzo en la capacitación de adolescentes en métodos anticonceptivos y en la distribución de estos en los centros de salud para la atención de la planificación familiar, debido a que los programas sociales fueron dejados de lado por priorizar otros aspectos como fue la lucha contra el COVID-19.

Por ende, el Estado peruano en el 2021 ha implementado los “Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral”, programas acerca educación

sexual y reproductiva encaminada a la población adolescente (47); pero hasta la fecha no se logra evidenciar del todo la efectividad de estos programas ya que el estudio demuestra que las adolescentes siguen teniendo un nivel bajo de conocimientos respecto al tema.

De los resultados obtenidos en el presente estudio se determinó que la actitud hacia los métodos anticonceptivos que predominó fue la favorable en el 87.4%, al igual que en el estudio realizado por Huaroc (27) donde la actitud que prevaleció fue adecuada con un 78.70% e indiferente un 21.30%. Asimismo, en una investigación ejecutada en Pichanaki por Turín (25) encontró que el 92.31% de los adolescentes muestran una actitud favorable, de igual manera en el estudio mostrado por Gonzales, et al. (24) donde determinó que el 72.2% presentó una actitud adecuada, resultados similares fueron encontrados por Paredes (23) y Apaza (17) en el 97.83% realizado en Cajamarca y 76.00% ejecutado en Moquegua respectivamente.

Sin embargo, los resultados del estudio discrepan con lo encontrado por Vargas (18) quien determinó actitudes desfavorables en el 61,87% lo que evidencia que todavía existen obstáculos y barreras que impiden una educación sexual adecuada, eliminando los mitos y tabúes relacionados con la anticoncepción. Del mismo modo en la investigación realizada por Blanco (19) donde reporta una actitud desfavorable en 85,1% de adolescentes; lo cual demuestra que tienen ideas inadecuadas y deficiente sobre el tema.

Las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes se basan en los valores adquiridos y aprendidos en el ámbito familiar y en las instituciones educativas teniendo en cuenta el avance de la ciencia, la tecnología y la comunicación. (48) La relación existente entre la comunicación familiar y las actitudes en torno a la sexualidad van de la mano, es decir, los

adolescentes al ser educados adecuadamente en la parte formativa dentro de su núcleo familiar llevarán una sexualidad responsable, reflejando de tal forma una actitud favorable y a la vez evidenciando la acción de asumir con responsabilidad sus actos.

Finalmente es importante mencionar que la mayor limitación encontrada al llevar a cabo la realización del presente estudio fue la aceptación y colaboración de las adolescentes, así como al ser menores de edad se requería el consentimiento informado del padre de familia.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

1. Se determinó que la correlación entre variables es de 0.778, por ende existe una relación estadísticamente, positiva, alta y significativa entre el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos de las adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santa María Reyna - Huancayo - 2023.

2. Se determinó que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de las adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santa María Reyna - Huancayo - 2023 fue nivel bajo en un 42.8%, seguido del nivel alto con un 34.1% y por último 23.1% para el nivel medio.

3. Se determinó que la actitud sobre métodos anticonceptivos de las adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Santa María Reyna - Huancayo - 2023 que predomina fue el favorable en un 87.4% y el 12.6% presentan una actitud desfavorable.

RECOMENDACIONES

1. Se debe priorizar y mejorar la difusión de conocimientos, así como los beneficios de los métodos anticonceptivos en las adolescentes, ya que es fundamental poder ejercer sus derechos de manera responsable, libre e informada a fin de incrementar la cifra de adolescentes con conocimientos altos para mantener una actitud adecuada.
2. Fortalecer, fomentar y promover la capacitación y sensibilización del personal de salud con toda la comunidad perteneciente a la Institución Educativa, así como padres de familia, a través de talleres, sesiones, estrategias, charlas de promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva para brindar la información necesaria y correcta, de esta forma orientar adecuadamente a las adolescentes en situaciones de riesgo en su sexualidad, a fin de prevenir situaciones como el embarazo no deseado e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), así como para estimular y promover conductas, valores, y estilos de vida saludable.
3. A los futuros investigadores se recomienda efectuar estudios en otras instituciones educativas con mayor población, teniendo en cuenta el periodo de adolescencia temprana y tardía, puesto que, se debe continuar con investigaciones en donde se promueva y promocióne este tema.
4. El Estado Peruano debe fortalecer y priorizar temas relacionados a la salud sexual y reproductiva en la agenda pública e integrarla en la cobertura universal de salud, así como fomentar y reactivar el trabajo en conjunto con el MINSA, MINEDU y el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP con el fin de prevenir riesgos en la población adolescente y garantizar el adecuado acceso a los servicios de planificación familiar.

CAPÍTULO VII

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borrás Santisteban T. Adolescencia definición, vulnerabilidad y oportunidad. Correo Científico Médico [Internet]. 2014 [cited 2023 March 15];18(1):1–3. Available from: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1703/455>
2. Figueroa Oliva DA, Negrin García VA, Garcell Fernández ET. Riesgos y complicaciones asociados al embarazo en la adolescencia. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2021 [cited 2023 March 15];25(5):1-14. Available from: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5051/pdf>
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar [Internet]. 2017. [cited 2023 March 15]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
4. OMS. Recomendaciones sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. 2019 [cited 2023 March 16]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf>
5. Navia Miranda JP. La educación como factor de riesgo para embarazo en mujeres adolescentes de la ciudad de Cobija. De la Teoría a la Práctica: Experiencias y Aplicaciones en Salud [Internet]. 2023 [cited 2023 March 16]; 5(1): 1-27. Available from: <https://downloads.editoracientifica.com.br/articles/221110903.pdf>
6. Cusme Espinoza MN. Estrategia Educativa para la Prevención del Embarazo Adolescente. MQRInvestigar [Internet]. 2023 [cited 2023 March 17];7(1):2038–2052. Available from: <http://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/252/1002>
7. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes. Boletín Médico Postgrado [Internet]. 2022 [cited 2023 March 18];38(2):50–57. Available from: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978/2564>
8. Organización Panamericana de Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [Internet]. 2021 [cited 2023 March 18] Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es
9. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP). Prevenir el Embarazo en Niñas y Adolescentes y Reducir las Muertes Maternas. [Internet]. 2022 [cited 2023 March 17]. Available from: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-09-27/mclcp-cartilla-prevenciondelembarazoenadolescentes-2022-vf6.pdf>

10. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú [Internet]. 2022. [cited 2023 March 16]. Available from: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf
11. Wondimagegne YA, Debelew GT, Koricha ZB. Barriers to contraceptive use among secondary school adolescents in Gedeo zone South Ethiopia a formative qualitative study. *BMJ Open* [Internet]. 2023 [cited 2023 March 18];13(3):1–10. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/bmjopen/13/3/e060582.full.pdf>
12. Altamirano López AD. Conocimiento de métodos anticonceptivos en la población adolescente. Universidad Técnica de Ambato. [Internet]. 2023 [cited 2023 March 20]. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/38691>
13. Ademuyiwa IY, Ayamolowo SJ, Oshinyemi TE, Oyeku KJ. Knowledge and attitude of sex education among secondary school students in south western Nigeria A cross sectional study. *ELSEIVER* [Internet]. 2022 [cited 2023 March 19];23(2):1-5. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2772653322000855>
14. Ngerageze I, Mukeshimana M, Nkurunziza A, et al. Knowledge and Utilization of Contraceptive Methods among Secondary School Female Adolescents in Rwamagana District Rwanda. *RJMHS* [Internet]. 2022 [cited 2023 March 19]; 5(1), 71–84. Available from: <https://www.ajol.info/index.php/rjmhs/article/view/224061>
15. López Pérez S. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años adscritos a la UMF Núm. 28 en Mexicali. [tesis de grado]. México: Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Medicina Humana, Mexicali; 2021.
16. Gutiérrez Velásquez JF, Casco Lozano LE, Castillo Blanco KJ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del instituto nacional público San Rafael del Sur, Managua. Febrero - Abril 2019. [tesis de grado]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Carrera de Medicina Humana, Managua; 2020.
17. Apaza Peña AZ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5to año de secundaria de la I.E. Daniel Becerra Ocampo, Ilo 2022. [tesis de grado]. Perú: Universidad José Carlos Mariátegui, Carrera de Obstetricia, Moquegua; 2023.
18. Vargas Farias L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Esteban Pavletich Sullana – Piura – 2023. [tesis de grado]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Carrera de Obstetricia, Piura; 2023.

19. Blanco Silva A. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo - Cajamarca, 2022. [tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, Carrera de Enfermería, Cajamarca; 2023.
20. Ponce Rocha MA, Ríos Meza EP. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 3° al 5° grado de secundaria de la I.E.P. Sagrada Familia – Lima - 2022. [tesis de grado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo, Carrera de Enfermería, Lima; 2023.
21. Reyes Amaningo K. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Micaela Bastidas – Piura, 2022. [tesis de grado]. Perú: Universidad los Ángeles de Chimbote, Carrera de Obstetricia, Piura; 2023.
22. Gonzales Condori MA. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre planificación familiar en adolescentes de una Institución Educativa particular - Arequipa – 2022. [tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Carrera de Medicina Humana, Arequipa; 2022.
23. Paredes Correa I. Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes - institución educativa Divino Maestro – Agocucho – Cajamarca - 2019. [tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca, Carrera de Obstetricia, Arequipa; 2019.
24. Gonzales Castromonte DM, Pagola Rupay LM. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Señor de la Soledad Huaraz - 2019. [tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Carrera de Obstetricia, Huaraz; 2019.
25. Turín Pacheco NJ. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P Univisa Pichanaki – Junín - 2021. [tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Carrera de Obstetricia, Chimbote; 2021.
26. Janampa Candiotti, Povis Martinez LC. Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Quinto grado de Secundaria de la I.E. María Inmaculada Huancayo - 2020. [tesis de grado]. Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Carrera de Obstetricia, Huancayo; 2020.
27. Huaroc Surichaqui LD. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción – 2018. [tesis de grado]. Perú: Universidad Peruana los Andes, Carrera de Medicina Humana, Huancayo; 2020.
28. Soto Huarcaya CR, Torres Hurtado FB. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América distrito de Ascensión Huancavelica - 2019. [tesis de grado]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica, Carrera de Enfermería, Huancavelica; 2019.

29. Sanabria Santos E. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Wari Vilca – Junín - 2019. [tesis de grado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Carrera de Obstetricia, Chimbote; 2019.
30. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española Edición del Tricentenario - Conocimiento. [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 1]. Available from: <https://dle.rae.es/conocimiento?m=form>
31. Alan Neill D, Cortez Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. 1ra ed. Machala: REDES; 2018. [cited 2023 Apr 1]. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
32. Global Consulting Enterprise EIRL. Conocimiento. [Internet]. 2023 [cited 2023 Apr 2]. Available from: <https://tesisproyectos.com/2023/06/11/conocimiento/>
33. Infomed. Conocimiento Científico. [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 4]. Available from: <https://instituciones.sld.cu/pol27nov/2017/05/31/conocimiento-cientifico/>
34. Rodríguez D. Conocimiento técnico: características y ejemplos – Lifeder. [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 5]. Available from: <https://www.lifeder.com/conocimiento-tecnico/>
35. El Peruano. Publicación Oficial - Educación. [Internet]. 2018 [cited 2023 Apr 2]. Available from: <http://www.minedu.gob.pe/transparencia/2018/pdf/decreto-supremo-lineamientos-para-gestion-de-la-convivencia-escolar.pdf>
36. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española – Actitud. [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 7]. Available from: <https://dle.rae.es/actitud>
37. Palacios Serna LI. Una revisión sistemática - actitud hacia la investigación en universidades de Latinoamérica. SCIELO Perú [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr 9];12(3):195-205. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682021000300195
38. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Capítulo X actitudes definición y medición componentes de la actitud - modelo de la acción razonada y acción planificada. [Internet]. 2004 [cited 2023 Apr 7]. Available from: <https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
39. Concepto. Actitud. [Internet]. 2021 [última actualización 5 Agosto 21, cited 2023 Apr 2]. Available from: <https://concepto.de/actitud/>
40. Gabriel Arteaga. ¿Qué es la escala de Thurstone? - Explicado con ejemplos. [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 5]. Available from: <https://www.testsiteforme.com/escala-de-thurstone/>
41. Ortego Maté MC, López González S, Álvarez Trigueros ML. Tema 4 Las actitudes. [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr 1]. Available from: chrome-

- extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://ocw.unican.es/pluginfile.php/424/course/section/214/tema_04.pdf
42. Guadalupe Canto A, Sosa González W, et al. Escala de Likert una alternativa para elaborar e interpretar un instrumento de percepción social. *Revista de Alta Tecnología y Sociedad* [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 10];12(1):38–45. Available from: <https://static1.squarespace.com/static/55564587e4b0d1d3fb1eda6b/t/5ffe0063b15beb25b917bec1/1610481763900/06+CantodeGante+ATS+V12N1+38-45.pdf>
 43. Encuesta.com. Análisis de escalograma de Guttman. [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 14]. Available from: <https://encuesta.com/blog/analisis-de-escalograma-de-guttman/>
 44. Güemes Hidalgo M, Ceñal González F, Hidalgo Vicario MI. Desarrollo durante la adolescencia - Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral* [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 8];21(4):233–245. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-06/desarrollo-durante-la-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-y-sociales/>
 45. UNICEF. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 9]. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
 46. UNICEF. Derecho a la participación de niños, niñas y adolescentes. [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 15]. Available from: <https://www.unicef.org/chile/media/7031/file/Mod%20%20derecho%20participacion.pdf>
 47. Guemes Hidalgo M, Ceñal Gonzalez F, Hidalgo Vicario MI. Pubertad y adolescencia. *Adolescere* [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 16];5(1):7–22. Available from: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>
 48. OMS. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva un enfoque operativo. [Internet]. 2018 [cited 2023 Apr 16]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
 49. Ministerio de Salud Chile. Normas Nacionales sobre Regulación de la Fertilidad. [Internet]. 2018 [cited 2023 Apr 5]. Available from: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.01.30_NORMAS-REGULACION-DE-LA-FERTILIDAD.pdf
 50. Organización Panamericana de la Salud. Planificación familiar un manual mundial para proveedores. [Internet]. 2019 [cited 2023 Apr 11]. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf
 51. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 12]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

52. MINSA. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar RM N°652. [Internet]. 2016 [cited 2023 Apr 16]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
53. Cunningham F, Leveno K, Bloom S, et al. Williams Obstetricia. 25° edición. España: Mc Graw-Hill Interamericana; 2019
54. Gobierno de La Rioja. Guía de lactancia materna para profesionales de la salud. [Internet]. 2010 [cited 2023 Apr 17]. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf
55. Carbajal JA, Ralph C. Manual de Obstetricia y Ginecología. Vol 9. 9th ed. Chile; 2018.
56. Liddon N, O'Malley E, Carter M, Hatfield. K. La abstinencia como prevención del embarazo y factores de riesgo asociados entre estudiantes de secundaria de EE. UU hallazgos de la Encuesta Nacional de Conducta de Riesgo de Jóvenes de 2011. Elseiver [Internet]. 2016 [cited 2023 Apr 10];93(2):126–132. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26363434/>
57. Ministerio de Salud El Salvador. Lineamientos técnicos para la provisión de servicios de anticoncepción. [Internet]. 2016 [cited 2023 Apr 14]. Available from: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/Lineamientos_tecnicos_para_la_provision_de_servicios_de_anticoncepcion.pdf
58. IPAS Centroamérica y México. Métodos anticonceptivos de la prevención al disfrute. [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr 16]. Available from: <chrome-extension://efaidnbmninnibpcajpcglclefindmkaj/https://ipasmexico.org/pdf/DeLaTeoriaAccionSSyRAdolescentes/IpasCAM2021-Tomo10-Digital.pdf>
59. Vásquez D, Ospino MA. Anticonceptivos orales combinados. Ginecol Obstet Mex [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 2];88(1):13–31. Available from: [Available from: https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201d.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201d.pdf)
60. Salud. Introducción a los métodos anticonceptivos Información general. [Internet]. 2002 [cited 2023 Apr 8]. Available from: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7202.pdf>
61. MINISTERIO DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL. Guía de práctica clínica de anticoncepción hormonal e intrauterina. [Internet]. 2019 [cited 2023 Apr 9]. Available from: https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2021/05/gpc_585_anticoncepcion_iacs_compl.pdf
62. Normas Nacionales sobre Regulación de la Fertilidad 2017 del Ministerio de Salud. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet]. 2017. [cited 2023 Apr 14]. Available from: https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf

63. National Library of Medicine. Vasectomía. [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 27]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK549904/>
64. Lawrie TA, Kulier R, Nardin JM. Técnicas para la interrupción de la permeabilidad tubárica para la esterilización femenina. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. [Internet]. 2016 [cited 2023 Apr 17];1(1):1–70. Available from: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003034.pub4>
65. Uptodate Anticoncepcion intrauterina antecedentes y tipos de dispositivos. [Internet]. 2023 [cited 2023 Apr 15]. Available from: https://www.uptodate.com/contents/intrauterine-contraception-background-and-device-types?search=Dispositivos%20Intrauterinos&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1
66. Zunana C, Califano P. Actualización en métodos anticonceptivos. Médicas de planta especialistas en Ginecología y certificadas en Ginecología Infanto - Juvenil. [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 15];27(1):32–46. Available from: https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2020/xxvii_1_032.pdf
67. OMS. Anticoncepción de urgencia. [Internet]. 2021 [cited 2023 Apr 18]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
68. Vargas Hernández VM, Ferrer Arreola LP, et al. Anticoncepción de emergencia. *Rev Hosp Jua Mex.* [Internet]. 2016 [cited 2023 Apr 16];83(4):148–156. Available from: <https://www.studocu.com/bo/document/universidad-privada-franz-tamayo/histologia-2/articulo-de-revision-quimica-farmaceutica-lol/18987574>
69. Secretaria de Salud México. Utilizan condón 75% de hombres y 51% de mujeres adolescentes. [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 2]. Available from: <https://www.gob.mx/salud/prensa/066-utilizan-condon-75-de-hombres-y-51-de-mujeres-adolescentes?idiom=es>
70. Quintana Pantaleón C. Anticoncepción en la adolescencia. *Pediatría Integral* [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 11];21(5):312–322. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia/>
71. Statista. Los métodos anticonceptivos más usados en el mundo. [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 7]. Available from: <https://es.statista.com/grafico/28747/porcentaje-de-uso-de-metodos-anticonceptivos-en-el-mundo-de-1970-a-2019/>
72. CDC. Pocas adolescentes usan los métodos anticonceptivos más efectivos. [Internet]. 2015 [cited 2023 Apr 16]. Available from: <https://www.cdc.gov/media/releases/2015/p0407-teen-pregnancy.html>
73. Encyclopaedia Herder. Teoría del conocimiento. [Internet]. 2014 [cited 2023 Apr 16]. Available from: <https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/Conocimiento>

74. Caro Tuesta J, Orbe Vásquez MP. Actitudes ambientales. [grado de bachiller]. Perú: Universidad Científica del Sur, Facultad de Educación y Humanidades, Iquitos; 2018.
75. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. 3ra ed. Madrid: Psicología Social; 2007. [cited 2023 Apr 18]. Available from: <https://www.pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>

CAPÍTULO VIII

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES E HIPÓTESIS	METODOLOGÍA Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO	TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023?	<p>1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023?</p> <p>2. ¿Cuál es la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023?</p>	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.	<p>1. Evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023.</p> <p>2. Valorar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa de Huancayo durante el 2023.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE: Conocimientos y Actitud</p> <p>VARIABLE INDEPENDIENTE: Métodos anticonceptivos</p> <p>Hipótesis General: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.</p> <p>Ho: No existe una correlación directa significativa entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.</p> <p>Hi: Si existe una correlación directa significativa entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023.</p>	<p>En la presente investigación se utilizó el método de investigación científica cuantitativo, tipo observacional, estudio analítico, nivel correlacional, en el diseño se realizará una investigación, prospectiva, transversal, no experimental.</p> <p>La población de adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Santa María Reyna – Huancayo, matriculados durante el periodo 2023 será de 235. El muestreo será de tipo no probabilístico, no aleatorizado por conveniencia. Muestra aplicado criterios de inclusión y exclusión 182 estudiantes.</p> <p>Análisis estadístico: frecuencias y porcentajes, prueba de Rho de Spearman.</p>	<p>Previamente, mediante sesiones de trabajo de manera virtual, se realizará el inicio de la investigación. Posteriormente, de manera presencial se empleará como instrumento un cuestionario de conocimientos de métodos anticonceptivos conformada por 10 preguntas clasificando los resultados en nivel bajo, medio y alto; y una escala tipo Likert para determinar la actitud hacia los métodos anticonceptivos de 5 ítems con una escala de valoración favorable y desfavorable. Finalmente, los datos obtenidos serán ordenados en Microsoft Excel 2016 y luego procesados en IBM SPSS Statistics versión 25.</p>

ANEXO 02
MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES	INDICADORES	VALOR FINAL	TÉCNICAS
Nivel de conocimientos	Reflejo de la calidad general esencial de los objetivos y fenómenos del mundo producto del procesamiento cognitivo de la información. Representa el grado del saber sobre una determinada área.	Puntaje sobre los aspectos teóricos prácticos relacionados a los métodos anticonceptivos evaluados a través de un cuestionario	Definición (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal	Respuesta Correcto = (2 puntos) Respuesta Incorrecto = (0 puntos)	1.- ¿Qué son los métodos anticonceptivos?	Nivel bajo: 0 a 10 puntos Nivel medio 11 a 15 puntos Nivel alto 16 a 20 puntos	Cuestionario de nivel de conocimientos hacia métodos anticonceptivos
			Importancia (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal		2.- ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las Infecciones de transmisión sexual?		
			Fuentes de información (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal		3.- ¿Con quién es importante consultar acerca de los métodos anticonceptivos?		
			Clasificación (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal		4.- ¿Cuál es la clasificación de los métodos anticonceptivos?		
			Tipos (4 preguntas)	Cualitativa	Nominal		5.- Respecto al preservativo o condón, marca lo correcto 6.- ¿Cuál no pertenece a los métodos anticonceptivos hormonales? 7.- Acerca del coito interrumpido, señale lo verdadero 8.- ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos o quirúrgicos?		
			Accesibilidad (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal		9.- Sobre el acceso a los métodos anticonceptivos, marca lo correcto		
			Uso (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal		10.- ¿Cuál es el método anticonceptivo más usado por los adolescentes?		

Nivel de actitud	Es la forma de comportamiento y actuar de cada persona, relacionada con un sentimiento a favor o en contra de un objetivo social, que puede ser persona, hecho o producto de la sociedad.	Puntaje sobre la valoración de actitudes relacionados a los métodos anticonceptivos evaluados a través de una encuesta	Uso (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal	Muy en desacuerdo = 1 Desacuerdo = 2 Ni de acuerdo ni en desacuerdo = 3 De acuerdo = 4 Muy de acuerdo = 5	1.- ¿Considerarías usar el condón para evitar el embarazo no deseado e Infecciones de Transmisión sexual?	Actitud favorable: 16 - 25 puntos Actitud desfavorable: 5- 15 puntos	Escala de Likert de actitud hacia métodos anticonceptivos
			Accesibilidad (1 pregunta)	Cualitativa	Nominal		2.- ¿Consideras que las adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos?		
			Importancia (3 preguntas)	Cualitativa	Nominal		3.- ¿Considerarías hablar con un profesional en salud sobre los métodos anticonceptivos? 4.- ¿Consideras que el inicio de las relaciones sexuales es un acto de responsabilidad de cada uno? 5.- ¿Consideras que la orientación y consejería acerca de los métodos anticonceptivos son importante para tu educación sexual y reproductiva?		
Características Sociodemográficas	Son el conjunto de características biológicas, socioeconómico y cultural que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando en cuenta una población de la enfermedad con mayor o menor riesgo.	Identificación de características específicas en un grupo de adolescentes de 4to y 5to grado de secundaria tales como edad, nivel socioeconómico, grado de estudios, etc. Obtenidos mediante una ficha de recolección de datos.	Edad	Cuantitativa	Razón	15 años 16 años 17 años	Edad	15 años 16 años 17 años	Cuestionario de Características Sociodemográficas
			Grado de estudios	Cualitativa	Nominal	4to grado 5to grado	Grado de estudios	4to grado 5to grado	

**ANEXO 03
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CUESTIONARIO

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023”**

Estimada estudiante a continuación te presento algunas preguntas que han sido elaborados con la finalidad de determinar el nivel conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023. Les pido a Uds. que respondan con toda sinceridad a las preguntas que se les presenta.

Los datos que se obtengan serán totalmente anónimos y servirán solo para los efectos del estudio de investigación, por lo que agradecemos anticipadamente sus respuestas y así poder alcanzar los objetivos trazados. El tiempo de duración aproximada de la aplicación del cuestionario será de 15 min.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1.- Edad: |

- a) 15 años () b) 16 años () c) 17 años ()

2.- Grado de estudios:

- a) 4to grado () b) 5to grado ()

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones: A continuación, encontrarás diez preguntas de conocimientos con diversas opciones de respuesta, lee con atención y marque con un aspa (X) la respuesta que Ud. crea conveniente.

DEFINICIÓN

1.- ¿Qué son los métodos anticonceptivos?: (2pts)

- a) Conjunto de actividades y procedimientos dirigidos sólo a mujeres en edad fértil, con el fin de evitar el embarazo no deseado.
- b) Son los métodos y procedimientos dirigidos tanto a hombres como mujeres para evitar el embarazo no deseado
- c) Son los métodos y procedimientos dirigidos sólo a hombres, con el fin de evitar infecciones de transmisión sexual.
- d) N.A. (ninguna de las anteriores)

IMPORTANCIA

2.- **¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las Infecciones de transmisión sexual? (2pts)**

- a) Preservativo
- b) Pastilla de emergencia o píldora del día siguiente
- c) T.A. (todas las anteriores)
- d) Implantes dérmicos

FUENTES DE INFORMACIÓN

3.- **¿Con quién es importante consultar acerca de los métodos anticonceptivos? (2pts)**

- a) Círculo de amigas que tienen más experiencia en el tema
- b) Nadie, porque yo sola puedo buscar la información en internet
- c) Un familiar cercano y/o profesora
- d) Profesionales en el área de salud (médicos, obstetras y licenciadas en enfermería)
- e) Con mi enamorado

CLASIFICACIÓN

4.- **¿Cuál es la clasificación de los métodos anticonceptivos? (2pts)**

- a) Naturales, barrera y artificiales
- b) Barrera, hormonales, naturales y definitivos
- c) Resistentes, definitivos y hormonales
- d) N.A. (ninguna de las anteriores)

TIPOS

5.- **Respecto al preservativo o condón, marca lo correcto: (2pts)**

- a) El preservativo se coloca después de la relación sexual
- b) Es adecuado soplar el preservativo antes de la relación sexual
- c) El preservativo se utiliza sólo una vez
- d) Se puede reutilizar el preservativo siempre y cuando sea lavado

6.- **¿Cuál no pertenece a los métodos anticonceptivos hormonales? (2pts)**

- a) Las píldoras
- b) Los implantes
- c) Las inyecciones
- d) Preservativo

7.- **Acerca del coito interrumpido, señale lo verdadero: (2pts)**

- a) Hoy en día es el mejor método anticonceptivo para ser usado por las adolescentes
- b) Nunca falla, es 100% seguro para evitar los embarazos
- c) No es un método seguro que evite el embarazo
- d) T.A. (todas las anteriores)

8.- **¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos o quirúrgicos? (2pts)**

- a) Ligadura de Trompas de Falopio y Vasectomía
- b) El dispositivo intrauterino (DIU) y Vasectomía
- c) Histerectomía y dispositivo intrauterino (DIU)
- d) N.A. (ninguna de las anteriores)

ACCESIBILIDAD

9.- Sobre el acceso a los métodos anticonceptivos, marca lo correcto (2pts)

- a) Son gratuitos
- b) Están disponibles en instituciones públicas de salud (hospitales, centros y puestos de salud)
- c) Toda persona puede elegir libremente el método anticonceptivo a usar, con la orientación de un profesional de salud
- d) T.A. (todas las anteriores)

USO

10.- ¿Cuál es el método anticonceptivo más usado por los adolescentes? (2pts)

- a) El preservativo o condón
- b) Las píldoras
- c) Método del ritmo
- d) Los implantes subdérmicos

III. ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

Instrucciones: A continuación, encontrarás cinco preguntas de actitud con cinco opciones de respuesta. Marca con un aspa (X) debajo de la columna de la respuesta que creas conveniente.

Nº	PREGUNTAS DE ACTITUD	a) Muy en desacuerdo (1)	b) Desacuerdo (2)	c) Ni de acuerdo ni desacuerdo (3)	d) De acuerdo (4)	e) Muy de acuerdo (5)
1	¿Considerarías usar el condón para evitar el embarazo no deseado e Infecciones de Transmisión sexual?					
2	¿Consideras que las adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos?					
3	¿Considerarías hablar con un profesional en salud sobre los métodos anticonceptivos?					
4	¿Consideras que el inicio de las relaciones sexuales es un acto de responsabilidad de cada uno?					
5	¿Consideras que la orientación y consejería acerca de los métodos anticonceptivos son importante para tu educación sexual y reproductiva?					



ANEXO 04 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO EVALUACIÓN POR EXPERTOS



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023”

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para un proyecto de investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus apreciaciones para cada ítem. Agradezco de antemano sus aportes ya que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y **conteste marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente** y además puede hacerme llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° ítem (pregunta)	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
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		
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR:

DNI DEL VALIDADOR:

ESPECIALIDAD DEL VALIDADOR:

41205629
Ginecología - Obstetricia

Dr. Trucios De la Cruz John C
GINECO OBSTETRA
CMP 51779 - RPE 038007

Firma y sello del validador



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023”

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para un proyecto de investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus apreciaciones para cada ítem. Agradezco de antemano sus aportes ya que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacerme llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Nº ítem (pregunta)	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
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		
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

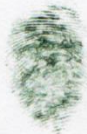
OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR: MOSQUERA ANGELES, ENRIQUE

DNI DEL VALIDADOR: 44899490

ESPECIALIDAD DEL VALIDADOR: GINECO-OBSTETRA – HOSPITAL DE PANGOA - CMP:76995

RNE: 46053



.....
DR. MOSQUERA ANGELES, ENRIQUE
 GINECOLOGIA-OBSTETRICIA
 CMP:76995 RNE: 46053



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023”

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para un proyecto de investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus apreciaciones para cada ítem. Agradezco de antemano sus aportes ya que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacerme llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° ítem (pregunta)	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
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		
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR: *Nidia Johana Soncco Huaccho*

DNI DEL VALIDADOR: *40692840*

ESPECIALIDAD DEL VALIDADOR: *Ginecología - Obstetricia Escuela Lige*

Nidia
 Dra. Nidia J. Soncco Huaccho
 GINECOLOGA - OBSTETRA
 CMP. 50976 RNE. 26398

Firma y sello del validador



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023”

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para un proyecto de investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus apreciaciones para cada ítem. Agradezco de antemano sus aportes ya que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacerme llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° ítem (pregunta)	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
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		
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR: Casafranca Vidalon Carlos Alberto

DNI DEL VALIDADOR: 44589137

ESPECIALIDAD DEL VALIDADOR: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Hospital Manuel Ángel Higa Arakaki
- MAHA - SATIPO - CMP:076531 - RNE:046601

.....
DR. CASAFRANCA VIDALON CARLOS A.

CMP:076531

RNE: 046601



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023”

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para un proyecto de investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus apreciaciones para cada ítem. Agradezco de antemano sus aportes ya que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación. A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacerme llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Nº ítem (pregunta)	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
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		
ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDADOR: Carlos L. Ayala Palomino

DNI DEL VALIDADOR: 43936657

ESPECIALIDAD DEL VALIDADOR:

Gineco – Obstetra ESSALUD


 Dr. Carlos L. Ayala Palomino
 C.M.P. 64942 RNE 5679
 GINECOLOGÍA
 ESSALUD

ANEXO 05 CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Confiabilidad

Para medir el grado de confiabilidad se desarrolló la prueba piloto aplicada a 15 adolescentes de 4to y 5to de secundaria. Los resultados se muestran a continuación:

ENCUESTADAS	ITEMS CONOCIMIENTOS										TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
A1	2	2	0	2	2	2	2	2	0	2	16
A2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
A3	0	2	0	0	2	0	0	2	0	2	8
A4	2	2	0	2	2	0	2	2	2	0	14
A5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A6	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	12
A7	0	0	2	0	0	0	2	0	2	0	6
A8	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	18
A9	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	6
A10	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	10
A11	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
A12	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	12
A13	2	2	2	0	2	2	2	0	2	2	16
A14	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
A15	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	14
VARIANZA	0,7822222	0,7822222	0,9955556	0,9955556	0,9955556	0,7822222	0,8888889	0,96	0,8888889	0,8888889	
SUMATORIA DE VARIANZAS											8,96
VARIANZA TOTAL DEL INSTRUMENTO											33,848889

ENCUESTADAS	ITEMS ACTITUD					TOTAL
	1	2	3	4	5	
A1	2	3	3	2	3	13
A2	5	5	4	4	5	23
A3	4	4	3	4	3	18
A4	5	4	4	4	4	21
A5	3	4	4	3	4	18
A6	5	4	4	4	5	22
A7	4	3	4	4	3	18
A8	4	4	4	4	3	19
A9	4	5	4	5	4	22
A10	5	4	4	4	4	21
A11	4	5	4	5	5	23
A12	4	4	4	5	5	22
A13	4	4	5	4	4	21
A14	3	4	3	3	4	17
A15	5	4	5	4	5	23
VARIANZA	0,7288889	0,3288889	0,3288889	0,5955556	0,5955556	
SUMATORIA DE VARIANZA					2,5777778	
VARIANZA TOTAL DEL INSTRUMENTO					7,5288889	

Entonces, para determinar el nivel de confiabilidad se aplicó la siguiente fórmula:

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

Cuyos resultados son los siguientes:

NIVEL DE CONOCIMIENTOS		
α:	Coeficiente de confiabilidad del instrumento	0.817
K:	Número de ítems del instrumento	10
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de la varianza de los ítems	8.96
S_T^2 :	Varianza total del instrumento	33.85

NIVEL DE ACTITUD		
α:	Coeficiente de confiabilidad del instrumento	0.822
K:	Número de ítems del instrumento	5
$\sum_{i=1}^k S_i^2$:	Sumatoria de la varianza de los ítems	2.58
S_T^2 :	Varianza total del instrumento	7.53

Seguidamente, el nivel de confiabilidad fue determinado en base a los siguientes rangos:

RANGO	CONFIABILIDAD
> 0.9	Excelente
> 0.8	Buena
> 0.7	Aceptable
> 0.6	Cuestionable
> 0.5	Pobre
< 0.5	Inaceptable

De tal modo, el instrumento de recolección de datos se validó mediante la prueba de consistencia interna, se utilizó el coeficiente Alfa de Cronbach.

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,817	,819	10

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,822	5

En conclusión, el grado de confiabilidad de la prueba realizada para conocimientos es 0.817 y actitud 0.822 lo que indica que el instrumento tiene un grado de consistencia buena.

ANEXO 06

DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

*SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	CS1	Numérico	8	0	Edad	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
2	CS2	Numérico	8	0	Grado de estud...	[1, 4to grad...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	P1	Numérico	8	0	¿Qué son los ...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	P2	Numérico	8	0	¿Qué método a...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	P3	Numérico	8	0	¿Con quién es l...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	P4	Numérico	8	0	¿Cuál es la cla...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	P5	Numérico	8	0	Respecto al pre...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	P6	Numérico	8	0	¿Cuál no perte...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	P7	Numérico	8	0	Acerca del coit...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	P8	Numérico	8	0	¿Cuáles son lo...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	P9	Numérico	8	0	Sobre el acces...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	P10	Numérico	8	0	¿Cuál es el mé...	[0, incorrect...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	A1	Numérico	8	0	¿Considerarías ...	[1, Muy en ...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	A2	Numérico	8	0	¿Consideras qu...	[1, Muy en ...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	A3	Numérico	8	0	¿Considerarías ...	[1, Muy en ...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	A4	Numérico	8	0	¿Consideras qu...	[1, Muy en ...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	A5	Numérico	8	0	¿Consideras qu...	[1, Muy en ...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
1	16	1	2	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	3,00	4,00	3,00
2	16	1	2	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	3,00	3,00
3	15	1	2	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00
4	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	5,00	4,00
5	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	5,00	4,00	5,00
6	15	1	0	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	3,00	4,00
7	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	4,00	4,00	5,00
8	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	4,00	4,00
9	15	1	2	,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	,00	3,00	4,00	3,00
10	16	1	2	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	3,00
11	15	1	2	2,00	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00
12	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	4,00	5,00
13	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
14	16	1	0	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	3,00
15	17	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	4,00	5,00	5,00
16	16	1	0	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
17	15	1	2	,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	2,00	3,00	4,00	3,00
18	16	1	0	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	2,00
19	15	1	2	,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	3,00	3,00	3,00
20	15	1	0	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	5,00	5,00
21	15	1	2	2,00	,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	4,00
22	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
23	15	1	0	,00	,00	,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	3,00	3,00	3,00

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
24	16	1	2	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	3,00	4,00	4,00
25	16	1	0	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	4,00
26	15	1	2	,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	4,00	4,00
27	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	5,00	5,00
28	16	1	2	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	5,00
29	16	1	2	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
30	15	1	2	,00	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	4,00	4,00
31	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	4,00	4,00
32	15	1	0	,00	,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	4,00	4,00	3,00
33	15	1	0	,00	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	3,00	2,00
34	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	5,00
35	15	1	2	,00	,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
36	15	1	2	2,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	5,00	4,00
37	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	4,00	5,00
38	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	5,00
39	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
40	15	1	2	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	4,00	4,00
41	16	1	0	,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	3,00	3,00	4,00
42	16	1	2	,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	3,00	3,00	3,00
43	16	1	2	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	3,00	4,00
44	15	1	0	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	3,00	4,00
45	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	4,00
46	15	1	0	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
47	15	1	2	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	3,00	5,00	4,00
48	16	1	2	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	,00	4,00	4,00	4,00
49	15	1	0	,00	2,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	3,00
50	16	1	0	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	5,00
51	16	1	2	2,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
52	16	1	0	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	3,00
53	16	1	2	,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	4,00	4,00	4,00
54	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
55	16	1	2	2,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
56	16	1	0	,00	,00	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	3,00	4,00	4,00
57	15	1	0	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	4,00	5,00	5,00
58	15	1	0	,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
59	15	1	2	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
60	15	1	2	2,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	5,00
61	15	1	0	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	4,00	3,00
62	15	1	2	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
63	16	1	0	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
64	15	1	2	,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	,00	2,00	,00	3,00	2,00	3,00
65	15	1	0	2,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	2,00	2,00	4,00	4,00	4,00
66	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
67	16	1	2	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	5,00
68	17	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	5,00	5,00	5,00
69	15	1	2	2,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	4,00

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
70	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	5,00	5,00	5,00
71	15	1	2	,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	3,00	4,00	3,00
72	15	1	0	,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	2,00	3,00
73	16	1	0	2,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	4,00	4,00	4,00
74	16	1	2	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	5,00	5,00	4,00
75	15	1	0	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	2,00	3,00
76	15	1	0	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00
77	15	1	2	2,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
78	16	1	0	,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	,00	4,00	4,00	3,00
79	15	1	2	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	5,00	4,00
80	16	1	2	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	,00	4,00	4,00	4,00
81	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	4,00	4,00	4,00
82	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	4,00
83	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
84	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
85	15	1	2	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	5,00
86	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	5,00	5,00
87	15	1	0	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	3,00	3,00	3,00
88	15	1	0	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	3,00	3,00
89	15	1	0	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	3,00
90	16	1	2	,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	3,00	4,00
91	16	1	2	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	2,00	,00	4,00	4,00	4,00
92	15	1	0	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	4,00	3,00	4,00

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
93	15	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	5,00	5,00
94	16	1	0	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00
95	15	1	0	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	5,00
96	15	1	2	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
97	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
98	15	1	2	2,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
99	16	1	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	5,00
100	15	1	0	2,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	,00	,00	,00	4,00	4,00	4,00
101	16	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	5,00
102	16	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
103	16	2	0	,00	,00	,00	,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	4,00	3,00	3,00
104	16	2	0	,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	4,00	4,00
105	17	2	2	2,00	2,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	5,00	5,00	5,00
106	17	2	2	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	5,00	5,00	4,00
107	16	2	2	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	4,00	3,00	4,00
108	16	2	2	,00	2,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	2,00	3,00	2,00	2,00
109	16	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	5,00	5,00	5,00
110	16	2	2	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	4,00	5,00	5,00
111	16	2	2	2,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	5,00	5,00	4,00
112	16	2	0	2,00	,00	2,00	2,00	,00	2,00	,00	,00	,00	4,00	4,00	4,00
113	16	2	0	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	4,00	4,00	4,00
114	17	2	0	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	3,00	3,00	2,00
115	17	2	2	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	5,00	5,00	4,00

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
116	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
117	17	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
118	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
119	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
120	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
121	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
122	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	4.00	4.00
123	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
124	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	4.00
125	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
126	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
127	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
128	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
129	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	2.00	2.00
130	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
131	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
132	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	4.00
133	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
134	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
135	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	2.00
136	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
137	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	2.00	4.00
138	17	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	5.00	5.00

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
139	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	2.00	2.00
140	17	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
141	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
142	17	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
143	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
144	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
145	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
146	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
147	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
148	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	5.00
149	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
150	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	2.00	1.00
151	17	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
152	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
153	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
154	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	4.00	5.00
155	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
156	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	2.00
157	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
158	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
159	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
160	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
161	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00

Vista de datos Vista de variables

SPSS URBINA PÉREZ.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 17 de 17 variables

	CS1	CS2	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	A1	A2	A3
162	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
163	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
164	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	4.00
165	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
166	17	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	4.00	5.00
167	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
168	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
169	17	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
170	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
171	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
172	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
173	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
174	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	5.00
175	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	5.00	5.00
176	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	4.00	5.00
177	16	2	0	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	3.00
178	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	4.00	4.00
179	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	4.00
180	17	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	5.00	4.00	5.00
181	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	3.00	5.00
182	16	2	2	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00	5.00	5.00
183															
184															

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 07
PERMISO INSTITUCIONAL



"INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA MARÍA REYNA"
CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN
DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

El DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SANTA MARÍA REYNA" - Huancayo, consta por el presente que: AUTORIZA a la estudiante de Medicina Humana **URBINA PÉREZ ANGHELA YULY**, identificada con DNI N.º 74228436 a ejecutar su proyecto de investigación **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023"**

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Huancayo, 19 de Abril del 2023

LE SANTA MARÍA REYNA
DIRECCIÓN DE I.E.
YOLY MONTELEONE CASTILLO
DIRECTOR DE I.E.

ANEXO 08



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

Protocolo de Investigación: “Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023”

Responsable del protocolo: Urbina Pérez Anghela Yuly

Yo (Apellidos y Nombres)Identificado con DNI N°..... Por medio del presente documento hago constar que **acepto voluntariamente la participación de mi hijo en el Protocolo de investigación titulado “Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023”** Dirigido por la investigadora principal Urbina Pérez Anghela Yuly Identificado con DNI N° 74228436.

Se me ha explicado la justificación del estudio, los objetivos, alcances y las características de la participación. Así mismo he sido informado(a) de que mi hija puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que es posible el retiro del mismo cuando así se desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencias algunas por tal decisión.

Se me ha aclarado que la participación en el estudio no me ocasionará ningún tipo de gasto. Que, sobre la información proporcionada se tomará medidas para proteger la confidencialidad, será sólo con fines estadísticos o científicos, y que en ningún caso se publicará la identidad del participante. Sé también con claridad que el examen o procedimiento me serán entregados al fin del estudio.

SI () **acepto participar**

NO () **acepto participar**

Fecha: _____ de _____ del 2023

ANEXO 09



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Protocolo de investigación titulado “Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023” Dirigido por la investigadora principal Urbina Pérez Anghela Yuly Identificado con DNI N° 74228436.

El objetivo principal del estudio es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023. Su participación es totalmente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, deberá responder a un cuestionario, el cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Los resultados serán utilizados únicamente para fines académicos, por lo que se guardará en todo momento la confidencialidad.

Finalmente, este estudio se llevará a cabo con todas las consideraciones éticas respectivas, por lo que participar no implica ningún riesgo a su integridad. Yo,

.....

NO () **acepto** - SI () **acepto participar** en la presente investigación.

FIRMA

ANEXO 10
FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO









Formulario sin título - Formulari... Meet - cgh-zhqq-ixw AppSorteos - La Ruleta de la Su... +

meet.google.com/cgh-zhqq-ixw

Aplicaciones YouTube Gmail Lista de lectura

Estás presentando para todos Dejar de presentar

Personas

- Yuly Urbina Pérez Tu presentación
- acosta soto anjhali adaliz
- Almonacid Macukachi Pa...
- Ambar Quispe Angela
- Anjheli Asto.P
- Aquino Paucar Britney
- Arriola Vivas Nicole Yesenia
- Berrocal Romero Michelle

Huanca Espinal

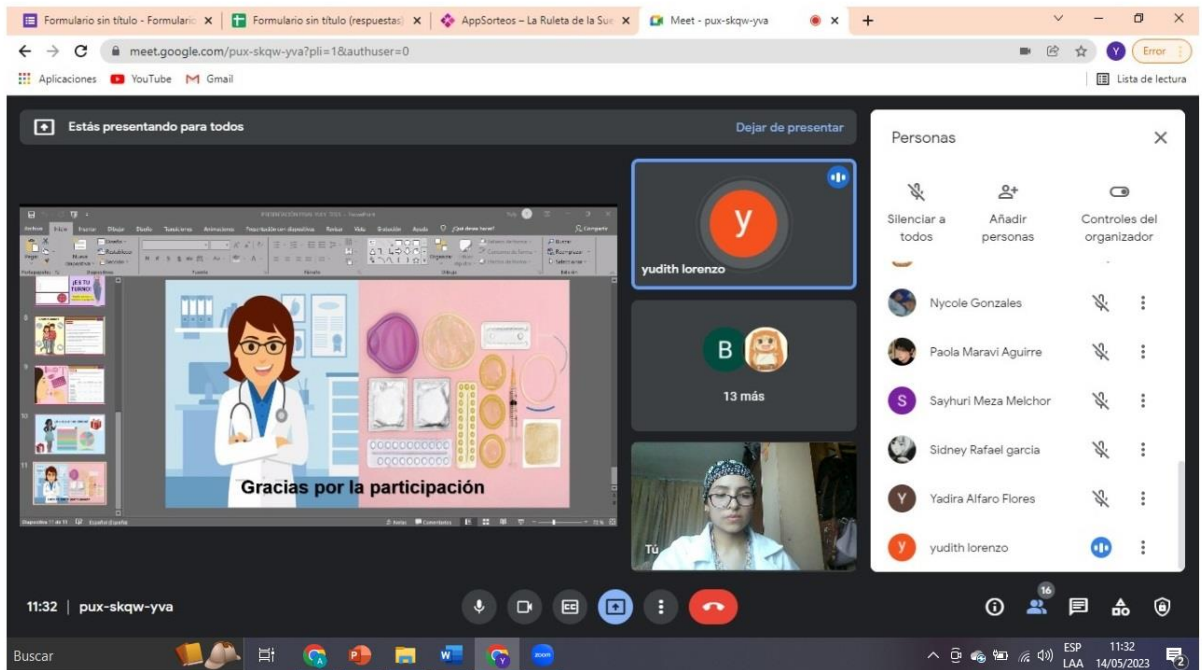
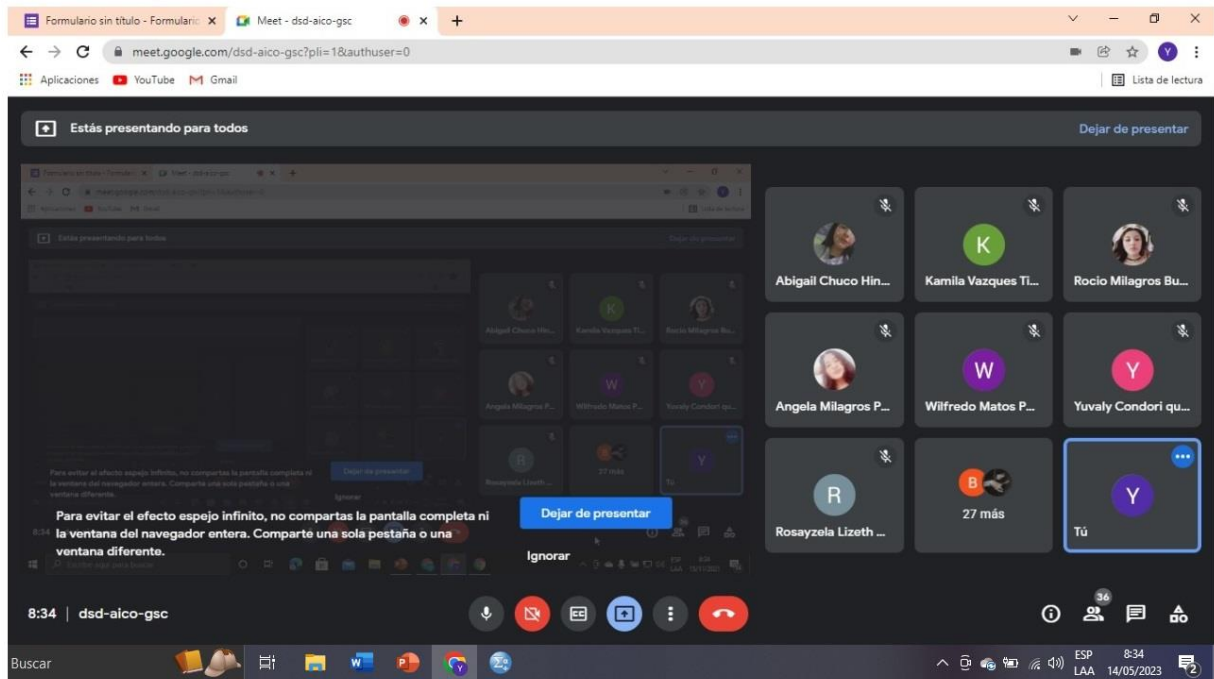
91 más

Tú

13:33 cgh-zhqq-ixw

8°C Mayorm. soleado ESP LAA 13/05/2023

The image shows a Google Meet interface. The main window displays a presentation slide titled "Continuamos" with a cartoon illustration of a couple. The slide content includes a heading "EL TIPO DE DOCUMENTO SOBRE ME DIOS ANTICONCEPTIVOS" and two sections: "DEFINICIÓN 1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?" and "INFORMACIÓN 2. ¿Por qué son importantes los métodos anticonceptivos?". The interface also shows a list of participants on the right, a video feed of the presenter at the bottom, and a Windows taskbar at the very bottom with system information like temperature and date.





CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

Protocolo de Investigación "Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023"
Responsable del protocolo Urbina Pérez Anghela Yuly

Yo (Apellidos y Nombres) Camayo Ayla Viviana Identificado con DNI N° 20106683 Por medio del presente documento hago constar que **acepto voluntariamente la participación de mi hijo en el Protocolo de investigación titulado "Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023"** Dirigido por la investigadora principal Urbina Pérez Anghela Yuly Identificado con DNI N° 74228436.

Se me ha explicado la justificación del estudio, los objetivos, alcances y las características de la participación. Así mismo he sido informado(a) de que mi hijo puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que es posible el retiro del mismo cuando así se desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencias algunas por tal decisión.

Se me ha aclarado que la participación en el estudio no me ocasionará ningún tipo de gasto. Que, sobre la información proporcionada se tomará medidas para proteger la confidencialidad, será sólo con fines estadísticos o científicos, y que en ningún caso se publicará la identidad del participante. Sé también con claridad que el examen o procedimiento me serán entregados al fin del estudio.

SI () **acepto participar**
NO () **acepto participar**

Fecha 11 de Mayo del 2023



ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Protocolo de investigación titulado "Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023" Dirigido por la investigadora principal Urbina Pérez Anghela Yuly Identificado con DNI N° 74228436.

El objetivo principal del estudio es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023. Su participación es totalmente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, deberá responder a un cuestionario, el cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Los resultados serán utilizados únicamente para fines académicos, por lo que se guardará en todo momento la confidencialidad.

Finalmente, este estudio se llevará a cabo con todas las consideraciones éticas respectivas, por lo que participar no implica ningún riesgo a su integridad. Yo,

Tiise Camayo Anahis 72110213
NO () **acepto** - SI () **acepto participar** en la presente investigación.

FIRMA

CUESTIONARIO

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA, HUANCAYO, 2023"

Estimado estudiante a continuación le presento algunas preguntas que han sido elaboradas con la finalidad de determinar el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023. Les pido a Ud. que responda con toda sinceridad a las preguntas que se le presenta.

Los datos que se obtengan serán totalmente anónimos y servirán sólo para los efectos del estudio de investigación, por lo que agradeceremos anticipadamente sus respuestas y así poder alcanzar los objetivos trazados. El tiempo de duración aproximada de la aplicación del cuestionario será de 15 min.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

- 1.- Edad:
a) 15 años () b) 16 años () c) 17 años ()
2.- Grado de estudios:
a) 4to grado () b) 5to grado ()

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones: A continuación, encontrarás diez preguntas de conocimientos con diversas opciones de respuesta, lee con atención y marque con un aspa (X) la respuesta que Ud. crea conveniente.

DEFINICIÓN

- 1.- ¿Qué son los métodos anticonceptivos? (2pts)
a) Conjunto de actividades y procedimientos dirigidos sólo a mujeres en edad fértil, con el fin de evitar el embarazo no deseado.
 Son los métodos y procedimientos dirigidos tanto a hombres como mujeres para evitar el embarazo no deseado
c) Son los métodos y procedimientos dirigidos sólo a hombres, con el fin de evitar infecciones de transmisión sexual
d) N.A. (ninguna de las anteriores)

IMPORTANCIA

- 2.- ¿Qué método anticonceptivo es el único que nos protege de las Infecciones de transmisión sexual? (2pts)
 Preservativo b) Pastilla de emergencia o píldora del día siguiente
c) T.A. (todas las anteriores) d) Implantes dérmicos

FUENTES DE INFORMACIÓN

- 3.- ¿Con quién es importante consultar acerca de los métodos anticonceptivos? (2pts)
a) Círculo de amigas que tienen más experiencia en el tema
b) Nadie, porque yo sola puedo buscar la información en internet
c) Un familiar cercano y/o profesora
 Profesionales en el área de salud (médicos, obstetras y licenciadas en enfermería)
d) Con mi enamorado

CLASIFICACIÓN

- 4.- ¿Cuál es la clasificación de los métodos anticonceptivos? (2pts)
 Naturales, barrera y artificiales b) Barrera, hormonales, naturales y definitivos
c) Resistentes, definitivos y hormonales d) N.A. (ninguna de las anteriores)

TIPOS

- 5.- Respecto al preservativo o condón, marca lo correcto (2pts)
a) El preservativo se coloca después de la relación sexual
b) Es adecuado soplar el preservativo antes de la relación sexual
c) El preservativo se utiliza sólo una vez
 Se puede reutilizar el preservativo siempre y cuando sea lavado

- 6.- ¿Cuál no pertenece a los métodos anticonceptivos hormonales? (2pts)
a) Las píldoras b) Los implantes c) Las inyecciones Preservativo
7.- ¿Cuál es el método anticonceptivo más seguro para evitar los embarazos?
a) Nunca falla, es 100% seguro para evitar los embarazos
 No es un método seguro que evite el embarazo
d) T.A.

- 8.- ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos o quirúrgicos? (2pts)
 Ligadura de Trompas de Falopio y Vasectomía b) El dispositivo intrauterino (DIU) y Vasectomía
c) Histerectomía y dispositivo intrauterino (DIU) d) N.A.

ACCESIBILIDAD

- 9.- Sobre el acceso a los métodos anticonceptivos, marca lo correcto (2pts)
 Son gratuitos
b) Están disponibles en instituciones públicas de salud (hospitales, centros y puestos de salud)
c) Toda persona puede elegir libremente el método anticonceptivo a usar, con la orientación de un profesional de salud
d) T.A.

USO

- 10.- ¿Cuál es el método anticonceptivo más usado por los adolescentes? (2pts)
 El preservativo o condón
b) Las píldoras
c) Método del ritmo
d) Los implantes subdérmicos

III. ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

Instrucciones: A continuación, encontrarás cinco preguntas de actitud con cinco opciones de respuesta. Marca con un aspa (X) debajo de la columna de la respuesta que creas conveniente.

Nº	PREGUNTAS DE ACTITUD	a) Muy en desacuerdo (1)	b) Desacuerdo (2)	c) Ni de acuerdo ni desacuerdo (3)	d) De acuerdo (4)	e) Muy de acuerdo (5)
1	¿Considerarías usar el condón para evitar el embarazo no deseado e Infecciones de Transmisión sexual?			<input checked="" type="checkbox"/>		
2	¿Consideras que las adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos?				<input checked="" type="checkbox"/>	
3	¿Considerarías hablar con un profesional en salud sobre los métodos anticonceptivos?			<input checked="" type="checkbox"/>		
4	¿Consideras que el inicio de las relaciones sexuales es un acto de responsabilidad de cada uno?				<input checked="" type="checkbox"/>	
5	¿Consideras que la orientación y consejería acerca de los métodos anticonceptivos son importante para tu educación sexual y reproductiva?			<input checked="" type="checkbox"/>		

¡Gracias por tu participación!



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

Protocolo de Investigación "Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023"
Responsable del protocolo Urbina Pérez Anghela Yuly

Yo (Apellidos y Nombres) Aguiñaga Gabriela Shirley Ornela Identificado con DNI N° 442546565 Por medio del presente documento hago constar que **acepto voluntariamente la participación de mi hijo en el Protocolo de Investigación Titulado "Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023"** Dirigido por la investigadora principal Urbina Pérez Anghela Yuly Identificado con DNI N° 74228436.

Se me ha explicado la justificación del estudio, los objetivos, alcances y las características de la participación. Así mismo he sido informado(a) de que mi hijo puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que es posible el retiro del mismo cuando así se desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencias algunas por tal decisión.

Se me ha aclarado que la participación en el estudio no me ocasionará ningún tipo de gasto. Que, sobre la información proporcionada se tomará medidas para proteger la confidencialidad, será solo con fines estadísticos o científicos, y que en ningún caso se publicará la identidad del participante. Se también con claridad que el examen o procedimiento me serán entregados al fin del estudio.

SI (X) acepto participar

NO () acepto participar

Fecha 17 de Mayo del 2023



ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN

Protocolo de investigación titulado "Nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria, Huancayo, 2023" Dirigido por la investigadora principal Urbina Pérez Anghela Yuly Identificado con DNI N° 74228436

El objetivo principal del estudio es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de secundaria en una institución educativa Huancayo durante el 2023. Su participación es totalmente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, deberá responder a un cuestionario, el cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Los resultados serán utilizados únicamente para fines académicos, por lo que se guardará en todo momento la confidencialidad.

Finalmente, este estudio se llevará a cabo con todas las consideraciones éticas respectivas, por lo que participar no implica ningún riesgo a su integridad. Yo, Aguiñaga Gabriela Shirley Ornela 742546565 NO () acepto SI (X) acepto participar en la presente investigación.

Aguiñaga Gabriela Shirley Ornela
FIRMA

