

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA
I.E 3056 “GRAN BRETAÑA” TAHUANTINSUYO
- INDEPENDENCIA 2023**

**TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
KATERIN LUCERO OCAÑA VALVERDE**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**LIMA - PERÚ
2024**

Asesora: Mg. Rina Bustamante Paredes

ORCID: 0000-0001-7855-0879

Tesista: Katerin Lucero Ocaña Valverde

ORCID: 0009-0003-4589-5039

Línea de Investigación: Promoción de la Salud

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por ser mí guía en todo este camino, por la fortaleza y todas sus bendiciones en mi vida.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Casa de estudio en la cual me he formado como profesional, gracias por sus enseñanzas.

A la Institución Educativa Gran Bretaña I.E. 3056

A sus autoridades por brindarme las facilidades de realizar la intervención al interior de sus instalaciones.

A mi asesora

Por su tiempo, dedicación y paciencia en la realización del trabajo de tesis

DEDICATORIA

A mis hijos por quienes cada día me esfuerzo para salir adelante, gracias por sus tiempos queridos niños.

A mi esposo por ser paciente e impulsarme en el proceso de mi formación profesional, gracias por tu paciencia y fortaleza.

A mi madre amiga y compañera por impulsarme a continuar en todo momento.

RESUMEN

Introducción: Los adolescentes son una población susceptible a los cambios del entorno y a la influencia de sus pares, esta etapa se constituye en un proceso de aceptación y preparación frente a las diversas actitudes que pueda tomar para lo cual requiere de conocimientos y uno de ellos es la salud sexual y reproductiva. **Objetivo:** Determinar el conocimiento y actitudes hacia métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña Tahuantinsuyo 2023. **Metodología:** estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La Población estuvo conformada por 250 estudiantes, la muestra por 123segun muestreo aleatorio simple. Se utilizaron 2 instrumentos validados. **Resultados:** El 64% adolescentes tienen 16 años de edad, 70% pertenecen al 5to de secundaria, 57% son de sexo femenino. El 48% de los adolescentes tiene un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos, 36% regular, 16% bueno. En la dimensión conceptos generales el 52% de los adolescentes tienen un conocimiento regular, 35% deficiente, 13% bueno, sobre los tipos de anticonceptivos, 45% deficiente, 39% regular, 16% bueno, en formas de uso 61% deficiente, 29% regular, 10% bueno. El 49% de los adolescentes presentaron una actitud de indiferencia hacia los métodos anticonceptivos, 46% de rechazo, 5% de aceptación. En la dimensión cognitiva el 48% de los adolescentes muestra una actitud de indiferencia, 45% de rechazo, 7% de aceptación, en lo conductual el 52% presenta una actitud de indiferencia, 40% de rechazo, 8% de aceptación, en la dimensión afectiva presentan 58% de indiferencia, 37% rechazo, 5% de aceptación.

Palabra clave: Conocimientos, actitudes, adolescentes, Enfermería

ABSTRACT

Introduction: Adolescents are a population susceptible to changes in the environment and the influence of their peers. This stage constitutes a process of acceptance and preparation for the various attitudes they may take, for which knowledge is required and one of them is sexual and reproductive health. **Objective:** Determine the knowledge and attitudes towards contraceptive methods in adolescents of IE 3056 “Great Britain Tahuantinsuyo 2023. **Methodology:** quantitative, descriptive cross-sectional study. The population was made up of 250 students, the sample was 123 according to simple random sampling. Two validated instruments were used. **Results:** 64% adolescents are 16 years old, 70% belong to the 5th year of secondary school, 57% are female. 48% of adolescents have poor knowledge about contraceptive methods, 36% regular, 16% good. In the general concepts dimension, 52% of adolescents have fair knowledge, 35% poor, 13% good, about the types of contraceptives, 45% poor, 39% fair, 16% good, about forms of use, 61% poor, 29% average, 10% good. 49% of the adolescents presented an attitude of indifference towards contraceptive methods, 46% of rejection, 5% of acceptance. In the cognitive dimension, 48% of adolescents show an attitude of indifference, 45% of rejection, 7% of acceptance, in the behavioral dimension 52% present an attitude of indifference, 40% of rejection, 8% of acceptance, in the affective dimension present 58% indifference, 37% rejection, 5% acceptance.

Keywords: Knowledge, attitudes, adolescents, nursing

PRESENTACIÓN

La adolescencia se convierte en una de las etapas de vida donde se requiere de orientación y estrategias educativas que los orienten a tener conocimientos sobre el manejo de su salud sexual teniendo en cuenta que se trata de un individuo susceptible a cambios en el contexto social en el cual se desarrolle.

La promoción de la salud se orienta a la prevención de ciertas circunstancias como el embarazo adolescente, los abortos no deseados, el inicio de las relaciones sexuales a edad temprana convirtiéndose en importante en el entorno donde se desarrolla teniendo en cuenta la importancia de la enfermera quien cumple un rol trascendente en el proceso del cuidado de la salud de los adolescentes al interior de las instituciones educativas.

El objetivo de la investigación es Determinar el conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña Tahuantinsuyo 2023.El propósito se encuentra orientado a la promoción de la salud en la población adolescente orientado al uso de los métodos de planificación familiar.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

CARÁTULA	i
ASESORA Y TESISTA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xii
LISTA DE GRÁFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	18
I.c. Objetivos	18
I.d. Justificación	19
I.e. Propósito	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	21
II.b. Base Teórica	24
II.c. Hipótesis	29
II.d. Variables	29
II.e. Definición Operacional de Términos	29

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	30
III.b. Área de estudio	30
III.c. Población y muestra	30
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	32
III.e. Diseño de recolección de datos	33
III.f. Procesamiento y análisis de datos	35
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	36
IV.b. Discusión	41
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	45
V.b. Recomendaciones	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
BIBLIOGRAFÍA	52
ANEXOS	53

INFORME DE ANTIPLAGIO

TESIS

ORIGINALITY REPORT

24%	21%	4%	17%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.ucp.edu.pe Internet Source	2%
2	Submitted to Cedar Valley College Student Paper	2%
3	dspace.unitru.edu.pe:8080 Internet Source	2%
4	Submitted to Universidad Andina del Cusco Student Paper	1%
5	proyectos.inei.gob.pe Internet Source	1%
6	repositorio.umsa.bo Internet Source	1%
7	repositorio.utea.edu.pe Internet Source	1%
8	evitarembarazoadolescente.blogspot.com Internet Source	1%
9	www.monografias.com Internet Source	1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 14/03/2024

NOMBRE DEL AUTOR (A) :KATERIN LUCERO OCAÑA VALVERDE

ASESOR (A): RINA MERCEDES BUSTAMANTE PARDES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: Conocimiento y Actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E 3056 "Gran Bretaña" Tahuantinsuyo-Independencia 2023

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 24 %

Conformidad Autor:

Conformidad Asesor:

Nombre: Katerin Lucero Ocaña Valverde

Nombre: RINA BUSTAMANTE

DNI: 47215023

DNI:09604789

Huella:



GYT-FR-64

V.1

14/02/2020

LISTA DE TABLAS

		Pág.
Tabla	Datos generales de los adolescentes de la I.E 3056 “Gran	
1	Bretaña” Tahuantinsuyo 2023	36

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo-Independencia 2023	37
Gráfico 2 Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes según dimensiones de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo-Independencia 2023	38
Gráfico 3 Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo-Independencia 2023	39
Gráfico 4 Actitud de los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos según dimensiones.	40

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1 Operalización de la variable	54
Anexo 2 Conocimiento de los métodos anticonceptivos	55
Anexo 3 Actitud de los adolescentes	57
Anexo 4 Diseño muestral	58
Anexo 5 Validez de instrumento conocimientos	59
Anexo 6 Confiabilidad del instrumento	61
Anexo 7 Escala de valoración de instrumento	63
Anexo 8 Consentimiento informado	64

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

La Organización mundial de la salud(OMS)¹ se calcula que 222 millones de mujeres y adolescentes desear retrasar la maternidad pero no usan métodos anticonceptivos, los cuales deberían tener acceso a los anticonceptivos sin necesidad de pedir permiso a los padres o tutores, la principal causa de mortalidad es el embarazo en adolescentes entre 15 y 19 años los fallecimientos de infantes en la primera semanas son del 20% los cuales sugieren programas de educación sexual orientados a jóvenes.

Según La Organización panamericana de salud (OPS)² En América Latina y El Caribe las tasas de embarazo en adolescentes es la segunda más alta del mundo donde 66.5 nacimientos por cada 1.000 niñas entre 15 y 19 años por la inaccesibilidad de los métodos anticonceptivos dado a la coyuntura de la pandemia del COVID 19.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)³ menciona que en el Perú la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos modernos paso de 53% en el 2015 al 55% en el 2020, siendo una de las más bajas en la región, el uso de métodos anticonceptivos modernos en las mujeres de las zonas rurales alto andinas 48.7% del quintil de ingresos más bajos 47.6% y en las mujeres indígenas 46.3%.

México cuenta con 2,4 millones de personas entre 10 a 19 años adolescentes que se encuentra en proceso de cambio con múltiples factores que confunden a este grupo poblacional influenciado en la actualidad por las redes sociales, sin brindar información acerca de los riesgos a los cuales se encuentran

expuestos, con lo cual se evidencia la inequidad de información que se les brinda así como el hecho de mejorarla, lográndose evidenciar la falta de educación a este grupo poblacional sobre los métodos anticonceptivos evidenciándose el incremento del embarazo en las adolescentes⁴.

En Venezuela un estudio realizado el 2019 demuestra que los conocimientos y actitudes de los adolescentes son producto de su propia experiencia, información obtenida por sus pares, o aquella que recibe de manera precoz por parte de sus padres, hermanos, primos, personas que tiene experiencia o cierto grado de conocimiento sobre el tema de la anticoncepción⁵.

En Uruguay el 2018 un estudio realizado a 60 adolescentes varones demostró que la información sobre anticonceptivos en su mayoría 68% lo recibe de sus familiares, 35% de sus amigos, 58% tiene conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, así mismo se destaca que conocen un 88% sobre el uso del condón, 30% lo utiliza antes de la relación sexual, existiendo una gran brecha en el desconocimiento y prácticas de uso de métodos anticonceptivos⁶.

Para el Ministerio de Salud (Minsa)⁷ indico que Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín tiene más altas tasas de gestantes entre 12 a 17 años el cual representan al 10.8% de la población en el Perú, el embarazo en adolescentes registra el 10.1% en zona urbana y 22.7% en zona rural.

Según la Encuesta demográfica y de salud familia (ENDES)⁸ en el año 2020 reporto que casi la mitad de las mujeres de 12 a 24 años usaron el condón en su primera relación sexual, dan cuenta que las inyecciones continúan siendo el método con mayor porcentaje 17.1%. Seguido por el condón masculino 13.2%.

Figueredo⁹ presenta que los adolescentes en su mayoría basan sus

conocimientos en las opiniones y conceptos que toman del entorno lo cual puede estar relacionado con mitos, creencias, los cuales en su mayoría son erróneos, la mayoría de adolescentes con prácticas sexuales no conocen sobre anticoncepción de emergencia y se dificulta además su uso, este grupo carece de información por lo tanto sobre el tema.

Durante las rotaciones en las prácticas preprofesionales al realizar las coordinaciones con las Instituciones Educativas, los adolescentes en su mayoría se reunían en grupos de manera frecuente en el recreo, durante la hora de salida, al interactuar con ellos sobre el tema manifestaban: “mis amigos tienen relaciones sexuales”, “que miedo no lo haría”, “si salgo embarazada me matan en mi casa”.

De la misma forma los adolescentes varones manifestaban: “ mis amigos me llevaron a estar con una chica”, “no me venden el condón”, “en las fiestas me los dan mis amigos”, “dicen que no se siente lo mismo”, “con mis padres no se puede hablar de ello”, “ que vergüenza , mejor lo converso con mis amigos”.

I.b. Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo 2023?

I.c. Objetivos

Objetivo general

Determinar el conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo 2023

Objetivos específicos

Identificar el conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes según dimensiones:

- Conceptos generales
- Tipos de anticonceptivos
- Formas de uso

Identificar las actitudes hacia los de métodos anticonceptivos en adolescentes según dimensiones:

- Cognitiva
- Conductual
- Afectiva

I.d. Justificación

Justificación Teórica

La investigación pretende generar conocimientos que orienten a los profesionales de la salud sobre la forma de fomentar los conocimientos de los adolescentes y las actitudes acerca de los métodos anticonceptivos, fundamentando modelos, teorías, existentes en los procesos de mejora de la promoción de la salud fortaleciendo la educación continua y permanente acerca de la salud sexual en los adolescentes.

Justificación Práctica

La investigación pretende brindar material que oriente al personal de Enfermería en el proceso de educar a los adolescentes mediante la intervención de programas educativos que sirvan de base en los conocimientos de los adolescentes en la forma de uso de los anticonceptivos que prevengan a la larga el embarazo en los adolescentes los cuales se incrementan en las diversas sociedades sobre todo en los del tercer mundo, por lo cual se convierte en trascendente para los adolescentes que forman parte de la investigación.

Justificación Metodológica

El instrumento a utilizar es un cuestionario con varias alternativas que medirá el conocimiento de los adolescentes en métodos anticonceptivos ayudará a obtener los resultados para futuras investigaciones para desarrollar por una vida sexual sana y con responsabilidad.

I.e. Propósito

Los resultados del presente estudio están dirigidos a las autoridades de la Institución Educativa en busca de generar estrategias de apoyo y coordinación dirigido a estudiantes y padres de familia asociado a los profesionales de la salud que puedan orientar a la población de estudio en relación a la variable de investigación en el proceso de fortalecer la población de la salud adolescente y prevenir embarazos no deseados por lo cual la presente investigación se convierte en trascendente para el grupo de estudio y la sociedad.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

Internacional

Duarte, et al¹⁰ el 2022 realizaron un estudio descriptivo de tipo transversal con el objetivo de describir **EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS A TRAVÉS DE UN PROYECTO DE INTERVENCIÓN MIAMI-EE.UU**, la muestra fue de 34 estudiantes de 14-17 años, la técnica usada fue la pre y post encuesta con el instrumento de cuestionario obtuvieron como resultado: sexo masculino predominó 56%, en la primera actividad sexual utilizaron un método anticonceptivo 50% , iniciaron su vida sexual 35%, presentaron conocimientos en pre test 35%, conocimientos en el post test 80%.

Pérez y Sánchez¹¹ el año 2021 realizaron un estudio de tipo descriptivo y transversal con el objetivo de describir **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SALUD REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES MEXICANOS DE MEDIO RURAL MÉXICO**, la muestra estuvo formada por 171 adolescentes entre 15-19 años, la técnica fue encuesta y el instrumento un cuestionario, obtuvieron como resultado que el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El método anticonceptivo más utilizado es el condón con 88% y tenía más conocimiento. Tiene un conocimiento bajo el 48,7%, el 30% y el 29,7% de adolescentes de 15, 16 y 17 años respectivamente. El conocimiento que tienen incrementa con la edad; es “medio y alto” en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años, respectivamente.

Lazcano, et al¹². El 2020 realizaron un estudio de tipo descriptivo

cuasiexperimental, longitudinal con el objetivo de describir **LAS INTERVENCIONES EDUCATIVAS SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVAS EN ADOLESCENTES HIDALGO MÉXICOS**, la muestra estuvo formada por 90 alumnos adolescentes, la técnica usada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, obtuvieron como resultado : la edad promedio fue de 14 años, el predominante el sexo masculino 52%, tienen un nivel de conocimiento inadecuado 85.6% en el pre-test, en el post test el 96.6% tuvieron un nivel de conocimiento adecuado, observaron que después de la intervención incrementó el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Nacionales

Marquina y Méndez¹³ el 2021 en Trujillo realizaron un estudio descriptivo, de corte transversal con el objetivo de determinar **LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA ACTITUD HACIA SU USO DE ADOLESCENTES**. La muestra estuvo conformada por 133 adolescentes. Se obtuvieron como resultados que el 48,9% de los adolescentes tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos; el 60,2% tuvo actitud de rechazo. Los adolescentes que tienen una actitud de aceptación el 67,9% presentaron un nivel bajo sobre los métodos anticonceptivos.

Turín¹⁴ el año 2021 en Piura realizó un estudio cuantitativo correlacional con el objetivo de determinar la relación entre **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E. UNIVISA PICHANAQUI JUNÍN**. La muestra estuvo conformada por 52 adolescentes. Se obtuvieron como resultados que el 76,92% de los presentan un nivel de conocimientos bueno, el 92.31% una actitud favorable, el estudio presentó un coeficiente de correlación según Spearman es de 0,314, lo cual significa que existe una correlación positiva.

Perez¹⁵ el año 2020 en la Libertad realizó un estudio descriptivo, correlacional, transversal, con el objetivo de determinar la relación entre **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES HACIA EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 81971 ALFONSO UGARTE, SAUSAL LA LIBERTAD**. La muestra estuvo conformada por 70 estudiantes. Se obtuvieron como resultados que el nivel de conocimiento fue, el 10,0 % Alto, mientras que el 87,1 % medio y el 2,9 %bajo. En la variable actitudes, el 100% de la muestra se ubicó en actitud favorable.

Los antecedentes de estudio presentados nos demuestran que los conocimientos de los adolescentes hacia la prevención del embarazo son baja además sus actitudes aun demuestran la falta de madurez tanto física como cognitiva, de la misma manera la relación entre las variables no es significativa en muchos de los estudios realizados y presentados como antecedentes de la investigación.

II.b. Base Teórica

Conocimientos

Según el diccionario de Real Academia Española es “la acción y efecto de conocer, comprensión alcanzada a través de la experiencia, la observación o el estudio “. Es la ciencia que estudia el pensamiento, siendo un intento del ser humano en llegar a la concepción del universo mediante la reflexión autónoma sobre las funciones y la valorización de las teorías y de las practicas, siendo así una reflexión sobre la conducta teórica a lo que llamaremos ciencia y la filosofía como la teoría del conocimiento científico o teoría de la ciencia¹⁶

Conocimientos de métodos anticonceptivos

El conocimiento del nivel de uso y de los tipos de métodos empleados permite evaluar también la efectividad de los programas desarrollados en el pasado reciente y posibilita, además, identificar a los grupos con limitado acceso a los servicios de planificación familiar, sobre todo a los que precisan de orientación¹⁷.

Adolescentes

Para el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), La adolescencia es una etapa necesaria e importante representada por el proceso de transformación de la vida adolescente a la juvenil. Pero esencialmente es una etapa con valor y riqueza en sí misma, que brinda infinitas posibilidades para el aprendizaje y el desarrollo de fortalezas. Es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos¹⁸.

Actitudes

Son aprendidas en la familia, en la escuela, amigos, medios de comunicación

en el trabajo, etc. las cuales se adquieren y modifican, a través del condicionamiento clásico¹⁹. Se relaciona con el proceso de adaptarse a los entornos en el cual se desarrollen los individuos en base a comportamiento de tipo saludable para el manejo de su salud sexual.

Métodos Anticonceptivos

Según la OMS²⁰, el uso de estos métodos refuerza los derechos a la libertad de expresión, opinión y la vida, el cual previene embarazos no deseados, y la prevención de la ITS en adolescentes estos tienen diferentes mecanismos de acción y eficacia, así como también algunos beneficios en oportunidades de educación y autonomía en las mujeres.

Métodos de larga duración y efectividad

Dispositivo intrauterino (DIU): ES un pequeño dispositivo que se coloca en el útero de la mujer por un profesional de la salud, puede evitar un embarazo hasta en 12 años su eficacia es del 99.4%, no interfiere con el acto sexual, no protege contra infecciones de transmisión sexual, según evidencias los métodos reversibles de larga duración son los más efectivos para adolescentes²¹.

Implantes: Es una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel, en la parte superior e interna del brazo, la protección para evitar embarazos es de tres años, ya que libera lentamente y constantemente progestágeno en el torrente sanguíneo, su eficacia es de 99.95% también podría producir alteraciones en patrón menstrual, pero son los más efectivos para adolescentes²¹.

Píldoras: Son métodos hormonales que inhiben la ovulación y espesa el moco cervical dificultando el paso de los espermatozoides, las píldoras combinadas

son el tipo más común de píldoras anticonceptivas la mayoría vienen en paquetes de 28 o 21 pastillas, se debe tomar una píldora todos los días a la misma hora todos los días para crear un hábito. Su eficacia es del 99.7% si se usa correctamente y protege contra el cáncer de ovario y endometrio²¹.

Inyectable:

Estrógeno y progestina, se administra vía intramuscular cada mes

Progestina, se administra vía intramuscular cada tres meses, inhibe la ovulación espesando el moco cervical impidiendo el paso de los espermatozoides hacia el útero.

Existen dos tipos de ampollas teniendo un 99.5% de eficacia la ampolla del mes y el 99.7%: en la ampolla de tres meses²¹.

Preservativo: Es una funda delgada de látex que se coloca en el pene erecto antes de las relaciones sexuales, que el espermatozoide llegue a unirse con el ovulo, su efectividad de manera correcta es de 85% y del 80% para prevención de ITS, el condón femenino y masculino brindan doble protección embarazos no deseados e infecciones de ITS incluso el VIH²¹.

Anticonceptivo de emergencia (AE)

- **Levonorgestrel:** El Minsa cuenta con el blíster de 2 tabletas de 0.75mg.
- **Método Yuzte:** (Etinilestradio I+ levonogestrel 30mg +50mcg 8 tabletas: 4 tabletas 1era dosis y 4 tabletas 2da dosis)

Se usa como alternativa solo en caso de emergencia con el objetivo de prevenir un embarazo no deseado tiene una eficacia de 95% si se toma inmediatamente después de la relación sexual sin protección, posterior a las 72 horas la eficacia disminuirá de 94% hasta 52%²¹.

Métodos de abstinencia periódica

Método del ritmo o de la regla: Es un método basado en la observación de la fertilidad, se cuenta los últimos 12 días de la menstruación para el cálculo de los días fértiles el cual se debe evitar tener relaciones sexuales durante los días fértiles que es donde se da la ovulación funciona normalmente n ciclos regulares, para usar este método se debe hacer un seguimiento de 6 periodos usando un calendario común. Su eficacia es de 75% no se puede usar si el ciclo menstrual es de menos de 27 días²¹.

Método de Billings o Moco Cervical: Es otro método de observación de la fertilidad basada en la interpretación de secreciones que produce el cuello uterino para evitar embarazos no deseados, se debe controlar el moco cervical todos los días y a notar los resultados, los días fértiles se debe evitar el sexo o utilizar otro método anticonceptivo puede tener una eficacia del 75% si es usada adecuadamente²¹.

Método de la Lactancia Amenorrea (MELA): Está basado en la infertilidad natural del postparto que ocurre cuando la mujer está sin menstruar y amamanta plenamente, amenorrea solo se puede usar durante los 6 meses posparto, su eficacia es del 98% la lactancia no evita el embarazo si se alimenta al bebe con leche formula tampoco si se usa extractor de leche²¹.

Teorista Dorotea Orem

Indica que “la personas es un todo integral dinámico que funciona biológicamente, simbólicamente donde puede utilizar ideas, palabras para pensar reflexionar sobre su propio estado de salud y tomar acciones de su autocuidado y cuidado independiente”²².

También indica “que condicionar conocimientos y repertorio de habilidades en

un individuo se convierte en una ayuda, son conscientes de las acciones que necesitan realizar y pueden escoger distintas conductas de autocuidado²².

Teoría de Nola Pender

De acuerdo a la teoría de Nola Pender; Modelo de promoción de la salud se encuentra relacionado al trabajo que realiza las enfermeras en busca de mejorar las actitudes en base a la obtención de conocimientos que orienten a las poblaciones a mantener estilos de vida saludables y responder de manera adecuada frente a situaciones que deba enfrentar en el contexto del mantenimiento de la salud de la población adolescentes.

Pender destaca que su teoría se encuentra orientada a mejorar los conocimientos en base a la educación convirtiéndose en una respuesta oportuna que se orienta a la mejora de los procesos de educación a la población adolescente que se encuentran inmersos en fantasías y procesos de cambios físicos, psicológicos, económicos etc.

Ella también concluye que las personas interactúan con el entorno teniendo en cuenta toda su complejidad biopsicosocial, transformando progresivamente el entorno, y siendo transformados a lo largo del tiempo. Para ella la persona es el individuo y el centro de la teoría está definido de una forma única por su propio patrón cognitivo perceptual y sus factores variables donde la enfermera constituye el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal²³.

II.c. Hipótesis

La investigación no requiere de hipótesis de sustentación por ser un trabajo de tipo descriptivo. Icart²⁴ menciona se trata de una predicción o explicación en la relación entre las variables. Plantea una presunta relación, se puede expresar en forma de proposición, conjetura, suposición, idea o argumento que se acepta temporalmente para explicar ciertos hechos.

II.d. Variables

V1: Conocimiento de los métodos anticonceptivos

V2: Actitud hacia los métodos anticonceptivos

II.e. Definición Operacional de Términos

Conocimientos de los métodos anticonceptivos

Corresponde a la información que ha recibido acerca de la educación y uso adecuado de los métodos anticonceptivos para disminuir el riesgo de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y el VIH/SIDA y otros efectos que perjudican el desarrollo del adolescente.

Actitud de los adolescentes

Predisposiciones del comportamiento de los adolescentes para optar por las mejores decisiones frente a los hechos relacionados a su salud sexual.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de estudio

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo por la objetividad del estudio además se empleó un análisis estadístico. Según el modelo “racionalista” o cuantitativo, la ciencia surge como una necesidad del ser humano por aprender sobre los fenómenos que ocurren a su alrededor y sus relaciones de causa y efecto, con el fin de poder interferir en ellos o utilizar este conocimiento a su favor²⁵.

El estudio es de diseño descriptivo porque describirá la variable de investigación, cuantitativo siendo los datos cuantificables, de corte transversal, realizándose en determinado periodo de tiempo.

III.b. Área de estudio

La investigación se realizó en el distrito de independencia urbanización Tahuantinsuyo con dirección de Av. Coricancha N° 465 Tercera Zona el cual se encuentra la I.E 3056 “Gran Bretaña” con especialidades Industria del Vestido, Computación y Ebanistería el cual las secciones “A”, “B” son de aulas mixtas entre varones y mujeres, sección “C” aula de damas, sección “D” aula de solo varones todo el nivel de secundaria.

III.c. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo constituida por 250 estudiantes adolescentes que se encuentran en el cuarto y quinto grado de Secundaria de la institución educativa 3056 “Gran Bretaña” durante el periodo de estudio 2023.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 123 estudiantes adolescentes de la institución 3056 “Gran Bretaña” durante el periodo de estudio, tamaño es calculado con una ecuación determinada. Se utilizó el muestreo de tipo aleatorio simple.

Variables		Poner en %	Formula:
Z	1.96	95%	
p	0.5		$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$
q	0.5		
E	0.05		
N	180		

122.79

Criterios de inclusión

- Estudiantes adolescentes de la Institución Educativa 3056 “Gran Bretaña” que se encuentren matriculados.
- Estudiantes adolescentes que tengan la autorización de sus padres para poder participar en el estudio de investigación.
- Adolescentes de ambos sexos.

Criterios de exclusión

- Estudiantes adolescentes que tengan algún tipo de discapacidad que imposibilite la participación de la investigación de estudio.
- Estudiantes adolescentes que no hayan tenido la autorización de sus

padres para participar de estudio de investigación.

- Estudiantes adolescentes que no estén matriculados en la institución

III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos en el estudio de investigación es la encuesta y el instrumento un cuestionario sobre el conocimiento de los métodos anticonceptivos cuyo autor es Benedicta G., el que consta de 20 preguntas dicotómicas que se encargara de medir el nivel de conocimientos sobre el uso de MAC; asignándole el valor 1 a la respuesta correcta, 0 incorrecta, con tres dimensiones de estudio:

Conceptos generales: 1, 2,10,11,12,13,14.

Tipos: 3,4,5,6,7,17,18,19,20

Formas de Uso: 8,9,15,16

A dicho instrumento se le asigna los valores finales:

Bueno

Regular

Deficiente

Para la variable actitud se utilizó el instrumento utilizado por Marquina K el año 2020 quien utilizó un instrumento de 15 preguntas para medir la actitud de los adolescentes que responden a:

Cognitivo: 1,2,3,8,13

Conductual: 4,6,7,9,10,11

Afectivo: 5,11,14,15

Cuyas opciones de respuestas son:

De acuerdo

Indeciso

En desacuerdo

Asignándole los valores finales de:

Aceptación
Indiferencia
Rechazo

Las encuestas fueron validadas por juicio de expertos en número de cinco obteniendo el valor de 0.045 se realizó la prueba piloto aplicando el instrumento a una población similar parecida a la que participo en el estudio de investigación obteniendo el valor de 0.856 considerándose estos valores para el cuestionario de conocimientos confiable. Para el instrumento de actitudes se obtuvo el valor de juicio de expertos de 0,3875, con una confiabilidad de 0,74 según alfa de Cronbach.

III.e. Diseño de recolección de datos

La realización de la recolección de los datos se realizó teniendo en cuenta el uso de los documentos brindados por la Universidad, para lo cual se requieren la Constancia de Comité de ética luego de lo cual se solicitó una carta de presentación por parte de la Escuela de Enfermería dirigida al director de la Institución educativa, en busca del permiso para la administración del instrumento.

Una vez realizada las coordinaciones con el director de la Institución educativa se solicitó una reunión con los padres de familia para informarles sobre la relevancia de la investigación en busca de obtener el consentimiento informado de los padres, luego de lo cual se coordinara con los tutores de aula para las reuniones durante las horas de tutorías y aplicar los instrumentos a los estudiantes de manera presencial.

Cada sesión para la aplicación del instrumento tomo el tiempo de aplicación de 20 minutos explicando a los estudiantes la importancia del estudio de investigación y la relevancia de que sean honestos al contestar los

cuestionarios.

Se coordinaron una totalidad de 4 fechas donde el acercamiento con los adolescentes se realizó en compañía de los tutores quienes en todo momento participaron de manera vigilante en el proceso de interacción con los adolescentes en la institución educativa.

Una vez realizada la aplicación del instrumento estos datos fueron tabulados en el programa Microsoft Excel 2017 para su posterior interpretación y análisis. En todo momento se respetaron las consideraciones éticas de la investigación científica.

Autonomía: libre decisión de los adolescentes a participar en la investigación por lo cual se tendrá en cuenta el uso del asentimiento informado y consentimiento, ningún adolescente será obligado a participar.

Justicia: Es de suma importancia realizar este tipo de investigaciones que incentiven al fortalecimiento de la salud sexual en los adolescentes por lo cual se convierte en relevante para la salud sexual y la prevención del embarazo adolescente.

Beneficencia: participar en la investigación no representa ningún tipo de beneficio económico para los adolescentes ni sus padres, el beneficio estará orientado a mejorar los conocimientos de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y reconocer las actitudes de los adolescentes.

No Maleficencia: el estudio no generara ningún tipo de daños físico, psicológico en los adolescentes pretende orientar a los adolescentes en las medidas a tener en cuenta en la prevención de los embarazos adolescentes.

El proyecto fue revisado por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista para su revisión, aprobación y posterior ejecución en la Institución Educativa con el número de constancia **N-1802-2022-CIEI-UPSJB**.

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenidos los datos estos fueron codificados creando un libro de códigos de uso exclusivo del investigador para lo cual se utilizó el programa Microsoft Excel versión 2017. Facilitando de esta manera su análisis e interpretación a través del uso de la estadística descriptiva, el programa estadístico SPSS versión 21, o la utilización de promedios, porcentajes, lo que generará la presentación de los resultados en forma de tablas y gráficos para su posterior análisis por parte del investigador.

Para la realización de la escala de valoración se utilizó la baremación de los instrumentos en base al análisis del número de preguntas y dimensiones del estudio asignado le un valor a cada rango.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

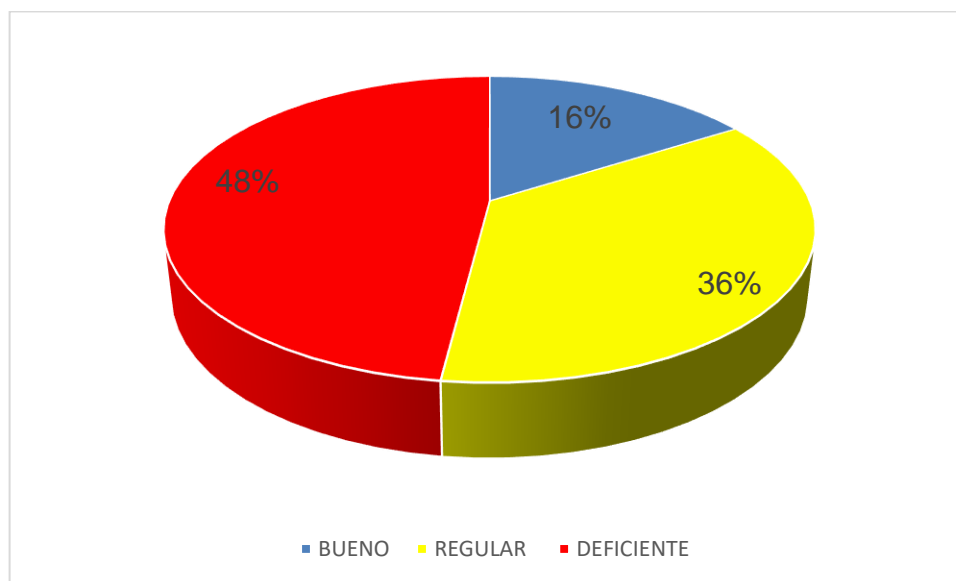
Tabla 1
Datos generales de los adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña”
Tahuantinsuyo 2023

Datos generales	Categorial	n:123	%
	15	30	24
Edad	16	79	64
	17	14	12
Grado de instrucción	4to de secundaria	37	30
	5to de secundaria	86	70
Sexo	Femenino	70	57
	Masculino	53	43

El 64% (79) adolescentes tienen 16 años de edad, 70% (86) pertenecen al 5to de secundaria, 57% (70) son de sexo femenino.

Gráfico 1

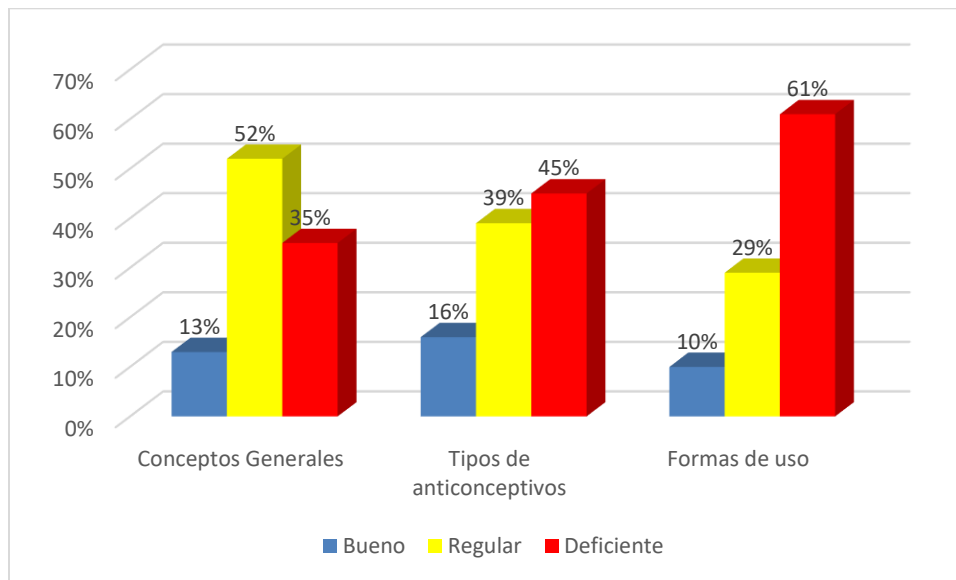
Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo-Independencia 2023



El 48% (59) de los adolescentes tiene un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos, 36% (44) regular, 16% (20) bueno.

Gráfico 2

Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes según dimensiones de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo- Independencia 2023

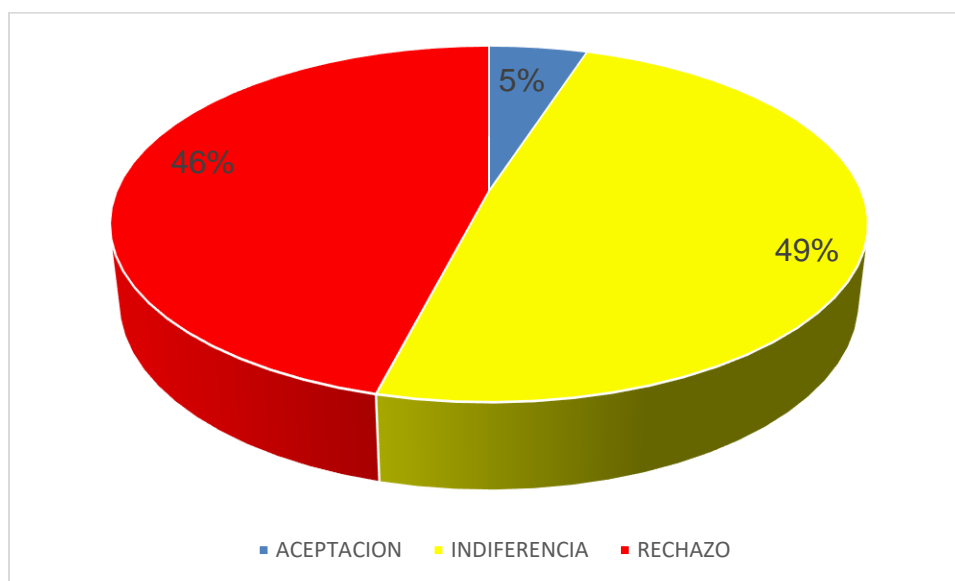


En la dimensión conceptos generales el 52%(64) de los adolescentes tienen un conocimiento regular, 35%(43) deficiente, 13%(16) bueno, sobre los tipos de anticonceptivos, 45% (55) deficiente, 39%(48) regular, 16%(20) bueno, en formas de uso 61%(75) deficiente, 29%(36) regular, 10%(12) bueno.

Gráfico 3

Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E

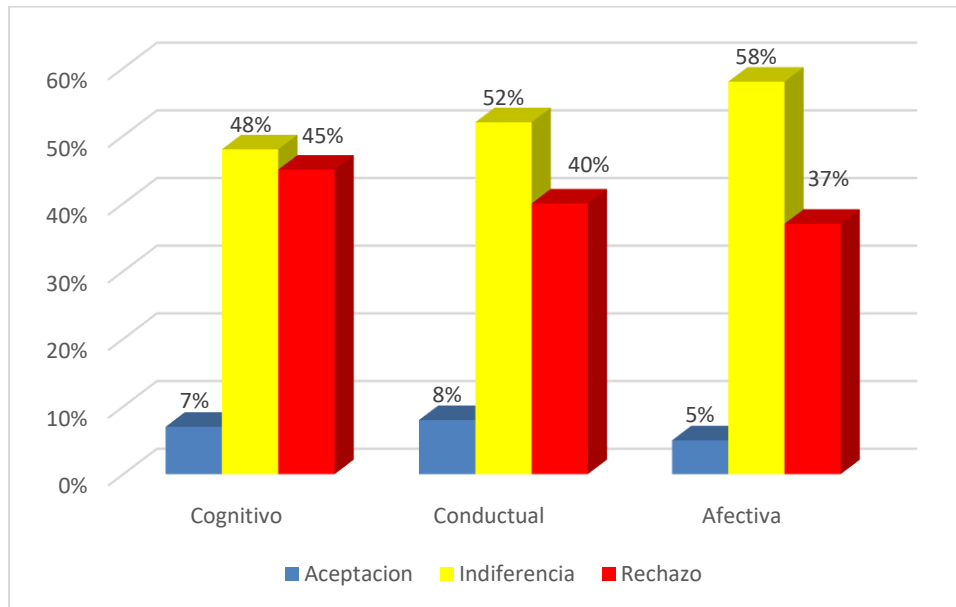
3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo-Independencia 2023



El 49% (60) de los adolescentes presentaron una actitud de indiferencia hacia los métodos anticonceptivos, 46% (56) de rechazo, 5% (7) de aceptación.

Gráfico 4

Actitudes hacia los métodos anticonceptivos según dimensiones en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo- Independencia 2023



En la dimensión cognitiva el 48% (60) de los adolescentes muestra una actitud de indiferencia, 45% (55) de rechazo, 7% (8) de aceptación, en lo conductual el 52% (64) presenta una actitud de indiferencia, 40% (49) de rechazo, 8% (10) de aceptación, lo afectiva presentan 58% (72) de indiferencia, 37% (45) rechazo, 5% (6) de aceptación.

IV.b. Discusión

Los adolescentes son una población susceptible a los cambios del entorno y a la influencia de sus pares, esta etapa se constituye en un proceso de aceptación y preparación frente a las diversas actitudes que pueda tomar para lo cual requiere de conocimientos y uno de ellos es la salud sexual y reproductiva por lo cual el conocer sobre los métodos anticonceptivos se convierte en una herramienta de prevención de las enfermedades sexuales y los embarazos no deseados.

El 64% adolescentes tienen 16 años de edad, 70% pertenecen al 5to de secundaria, 57%. Comparable con la investigación de Duarte¹⁰ quien presento a los adolescentes participantes en la investigación con las siguientes características estudiantes de 14-17 años son de sexo femenino. Sexo masculino predomino.

La etapa de la adolescencia se encuentra enmarcada en un proceso de cambios que pueden ser aprovechados en beneficio de las mejoras de la salud de las poblaciones teniendo como base el modelo de promoción de la salud como respuesta adaptativa a los procesos de mejora en los contextos educativos.

Así mismo Lezcano¹² presentó a un grupo de adolescentes donde la edad promedio fue de 14 años, el predominante el sexo masculino 52%. La adolescencia es una etapa desafiante, de muchos cambios e interrogantes para los adolescentes, pero también para sus padres y adultos cercanos¹⁸. La etapa adolescente comprende muchos tipos de cambios tanto físicos, psicológicos se encuentra ubicada entre los 12 a los 19 años de edad etapa en la cual se encuentran cursando los estudios de nivel secundario en las diversas instituciones educativas.

El 48% de los adolescentes tiene un conocimiento deficiente sobre los métodos anticonceptivos, 36% regular, 16% bueno. Duarte¹⁰ en su estudio presento que del total de estudiante intervenidos ante de una intervención educativa en los adolescentes solo 35% tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, después de impartir la educación 80% elevo dichos conocimientos.

La falta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos se convierte en una herramienta negativa para la construcción de diversas situaciones orientadas a formar las actitudes de los adolescentes frente a los cambios físicos, sexuales y a los vínculos y nuevas experiencias en los procesos de mantenimiento de la salud sexual. Por lo cual promocionar la salud en esta etapa de vida se convierte en una estrategia que busca promover la salud de los adolescentes.

De la misma forma Pérez y Sanchez¹¹ presentaron que los adolescentes contaban con el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. Así mismo se comprobó que el conocimiento que tienen incrementa con la edad; es “medio y alto” en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años. De la misma manera Orem²² sustenta que condicionar conocimientos y repertorio de habilidades en un individuo se convierte en una ayuda, son conscientes de las acciones que necesitan realizar y pueden escoger distintas conductas de autocuidado.

En la dimensión conceptos generales el 52% de los adolescentes tienen un conocimiento regular, 35% deficiente, 13% bueno, sobre los tipos de anticonceptivos, 45% deficiente, 39% regular, 16% bueno, en formas de uso 61% deficiente, 29% regular, 10% bueno. Así mismo Marquina y Mendez¹³ presentaron que el 48,9 por ciento de los adolescentes tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. De la misma manera Turin¹⁴

presenta al 76,92% de los presentan un nivel de conocimientos bueno.

La educación al interior de las aulas de clases sobre salud sexual se convierte en un proceso de enriquecimiento y protección para los adolescentes en base a los conocimientos sobre la variable de estudio, teniendo como unidad de medida el nivel de conocimiento con el que cuenta el adolescente en el contexto que se desarrolla y las influencias a las que se encuentran expuestos.

El 49% de los adolescentes presentaron una actitud de indiferencia hacia los métodos anticonceptivos, 46% de rechazo, 5% de aceptación. Marquina y Méndez¹³ presentaron que el 60,2 por ciento tuvo actitud de rechazo. Los adolescentes que tienen una actitud de aceptación el 67,9. Contradiéndose con el estudio de Turin¹⁴, donde los estudiantes presentan el 92.31% de los adolescentes con una actitud favorable. De la misma manera el estudio de Perez¹⁵ presento que el 100% de los adolescentes tenían una actitud favorable a los métodos anticonceptivos.

Las actitudes se constituyen en comportamientos aprendidos en el entorno social en el cual se desarrolla en adolescente basado en el poder de aceptación, rechazo frente a diversas circunstancias de vida de los adolescentes al interior de su familia y entorno en el cual se desarrollan.

En la dimensión cognitiva el 48% de los adolescentes muestra una actitud de indiferencia, 45% de rechazo, 7% de aceptación, en lo conductual el 52% presenta una actitud de indiferencia, 40% de rechazo, 8% de aceptación, en la dimensión afectiva presentan 58% de indiferencia, 37% rechazo, 5% de aceptación.

Los adolescentes forman sus actitudes de acuerdo a las influencias sociales e inclusive familiares por lo cual se convierte en trascendente compartir

información que sirva de soporte en el proceso de adquisición de conocimientos y formación de actitudes orientadas al mantenimiento de la salud sexual en los adolescente previniendo en base a la educación el mantenimiento de la salud así como el fortalecimiento de las actitudes que se orienten a la prevención de los embarazos en una edad precoz.

Orem sustenta que “la personas es un todo integral dinámico que funciona biológicamente, simbólicamente donde puede utilizar ideas, palabras para pensar reflexionar sobre su propio estado de salud y tomar acciones de su autocuidado y cuidado independiente”²². De la misma forma Pender²³ sustenta que la Promoción de Salud. Las personas tienen la capacidad de poseer una autoconciencia reflexiva, incluida la valoración de sus propias competencias donde los individuos buscan regular de forma activa su propia conducta²³.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

El conocimiento es deficiente y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos son de indiferencia en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña Tahuantinsuyo 2023.

El conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña Tahuantinsuyo según dimensión conceptos generales es regular.

El conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña Tahuantinsuyo según dimensión tipos de anticonceptivos, formas de uso son deficientes.

Las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056 “Gran Bretaña Tahuantinsuyo según dimensiones cognitiva, afectiva, conductual son de indiferencia.

V.b. Recomendaciones

A la Institución Educativa y sus autoridades en el proceso de realizar coordinaciones con el establecimiento de salud mas cercano fortaleciendo las estrategias educativas en busca de promocionar la salud sexual en los adolescentes y el uso responsable de los métodos anticonceptivos.

A los padres de familia y tutores de los adolescentes la importancia de generar una comunicación abierta al interior del hogar para lo cual debe estar preparado en base a modelos educativos, escuelas de padres en las que deben de participar de manera activa, responsable y permanente generando conductas responsables de comunicación con sus menores hijos.

Mediante programas educativos brindar información a los adolescentes sobre la importancia de contar con conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de tal manera que puedan acercarse de manera segura a los establecimientos de salud en busca de apoyo y orientación por parte de profesionales preparados que fortalezcan sus conductas y conocimientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS resalta la importancia del acceso a anticonceptivos [acceso: 30 de abril del 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2014/03/1295971>
2. Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [acceso: 30 de abril del 2022]. Disponible en: 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
3. UNFPA. Casi la mitad de todos los embarazos no son intencionales, una crisis mundial, afirma nuevo informe del UNFPA [acceso: 30 de abril del 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/casi-la-mitad-de-todos-los-embarazos-no-son-intencionales-una-crisis-mundial-afirma-nuevo>
4. Peralta A. Conocimientos y actitudes de 700 adolescentes de 12-17 años acerca de la sexualidad y la anticoncepción, originarios del sureste del estado de Puebla, México. Ginecol. obstet. Méx. [revista en la Internet]. 2018 [citado 2022 Jul 24]; 86(9): 606-610. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412018000900606&lng=es. <https://doi.org/10.24245/gom.v86i9.2296>.
5. Avendaño O. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol méd postgrado [Internet]. 8 de julio de 2022 [citado 24 de julio de 2022];38(2):50-7. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3978>

6. Coates M, Bruschi L, Chamorro V, Chamorro V, Cibotari S, Cócara C, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva en varones adolescentes: julio-agosto 2018. Usuarios de UDA Canelones al Este. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 24]; 91(4): 196-206. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492020000400196&lng=es.
7. Ministerio de Salud del Perú. Minsa. En el Perú 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres [acceso: 30 de abril del 2022]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/104213-minsa-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar. ENDES 2020. https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
9. Figueredo C. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda. Bol méd postgrado [Internet]. 18 de abril de 2022 [citado 24 de julio de 2022];38(1):55-61. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/3835>.
10. Duarte E, Jiménez M, Jiménez M, Valle M, Lopez A, Sillas D, et al. Estrategia Educativa para incrementar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en adolescentes. South Florida Journal of Development, Miami [Internet]. 2020 [Acceso 12 de setiembre del 2021]; 3(2) 1761-1770. Disponible: <https://www.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1238/1019>
11. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

- y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. Ginecol.[Internet]. 2020 [citado 2022 Jul 24] ; 85(5): 508-515. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.
12. Lazcano M, Barrios A, Chaves A, Jiménez L, Omaña M, Sánchez M, et al. Intervención Educativa sobre métodos Anticonceptivos en adolescentes. UAEH[Internet].2020[Acceso 12 de enero del 2020];8(16)116-124.Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/5519/7208>.
13. Marquina K, Méndez D. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes [Tesis de Licenciatura]Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo.2021.
14. Turin N. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P Univisa Pichanaki-Junin, 2021[Tesis de Licenciatura] Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.2021.
15. Pérez Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa N°81971 Alfonso Ugarte Sausal, La Libertad 2020 [Tesis de Licenciatura]La Libertad. Universidad Cesar Vallejo.2020.
16. Euroinnova [sede web] España;2014[actualizada año2022;acceso 2 de mayo del 2022].Disponible en:<https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>

los elementos conceptuales. Ciencia y cuidado [Internet]. 2019 [Acceso 23 de diciembre del 2021]; 4(4):1-8. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/919/867>

24. Icart M, Canela J. El uso de hipótesis en la investigación científica. Atención primaria [Internet]. 1998 [Acceso 24 de julio del 2022]; 21(3):172-178. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-uso-hipotesis-investigacion-cientifica-15038#:~:text=La%20hip%C3%B3tesis%20se%20puede%20definir,objetivo%2Fs%20de%20la%20investigaci%C3%B3n>.
25. Nadia U, Francisco B. Investigación cuantitativa e investigación cualitativa: buscando las ventajas de las diferentes metodologías de investigación. Ciencias económicas [Internet]. 2013 [Acceso 23 de noviembre del 2022]; 2(31):179-187. <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/economicas/article/view/12730/11978>
26. Tevni G. Tipos de investigación [sede internet]. 2000 [acceso 6 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1RM1F0L42-VZ46F4-319H/871.pdf>

BIBLIOGRAFÍA

- Fernández M. Cómo iniciarse en la investigación académica: una guía práctica. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Fondo Editorial; 2017.
- Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6a Ed. México: McGraw Hill; 2014.
- Hernández S. Formulación de Hipótesis. En: McGraw-Hill. Metodología de Investigación. México: McGraw-Hill;2006. p.79.

ANEXOS

Anexo 1
OPERALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	Acción y efecto de conocer, entendimiento, inteligencia, razón natural, noción, saber o noticia elemental sobre los métodos anticonceptivos ²¹	La información que tenga el adolescente frente a los métodos anticonceptivos, ayudará a conocer ser más sobre lo que necesita el cual adquirirá mediante experiencias y uso inadecuado de estos aumentan el riesgo de embarazos no deseados.	Conceptos generales. Tipos de anticonceptivos Formas de uso	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Métodos naturales • Métodos de barrera • Métodos hormonales. • Uso e indicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Deficiente
ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	Comportamiento que emplea unas personas frente a la vida, predisposición aprendida a responder de un modo consistente ante los métodos anticonceptivos ²²	Teniendo las actitudes adecuadas ayudará a tomar mejores decisiones frente a las acciones que en el momento se presenten ya que los adolescentes muchas veces tienen un comportamiento cambiante.	Cognitivo Conductual Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos • Población • Importancia • Modos de uso. • Responsabilidad • Comunicación • Sentimientos • Dudas • Inquietudes 	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación • Indiferencia • Rechazo

Anexo 2

CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Buenos días, estimado estudiante de secundaria, soy la señorita katerin L, Ocaña Valverde egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, le solicito responder este cuestionario con sinceridad. La información es confidencial y anónima.

Instrucciones: A continuación, te presento varias preguntas por favor marca con una "X", tu respuesta va de acuerdo a tu vivencia de acuerdo a cada situación presentada.

1. ¿Para qué me sirven los métodos anticonceptivos?

- a. Para decidir cuándo y cuantos hijos debo tener.
- b. Para prevenir un embarazo no deseado.
- c. Ambos son correctas.

2. ¿Qué es el método del ritmo o calendario?

- Es identificar durante 6 meses los días fértiles según mi Historia de ciclos menstruales.
- Es evitar relaciones sexuales durante la menstruación.
- Es retirar el pene antes de la eyaculación.

3. ¿Qué es el moco cervical?

- Un fármaco para evitar salir embarazada.
- Una secreción producida por el cuello uterino que Varía según mi ciclo menstrual.
- Una secreción que indica alguna infección vaginal.

4. ¿Cuál es un método de barrera?

- Condón masculino-femenino.
- Píldoras anticonceptivas.
- Ampollas(inyectables) anticonceptivas.

5. Respecto al uso del condón masculino:

- La colocación y retiro es con el pene erecto.
- Se puede reusar después de la relación sexual.
- Puedo usar dos condones para mayor protección.

6. ¿Qué efecto negativo me podría causar el uso del condón?

- Si ocasiona irritación puedo usar lubricantes
- La alergia al látex es muy común entre las parejas.
- Reduce la sensibilidad durante el sexo.

7. ¿Por qué es beneficioso el uso del condón?

- Porque protegen de las ITS y VIH/SIDA
- Porque son baratos y fáciles de conseguir.
- Ambas alternativas son correctas.

8. ¿Cuándo debo tomar las píldoras anticonceptivas?

- Antes de cada relación sexual
- Debo tomarlas interdiarias
- Debo tomarlas diariamente.

9. ¿Cuándo debería iniciar la toma de pastillas anticonceptivas?

- El primer día de menstruación
- Antes de la menstruación
- Después de la menstruación

10. ¿Por qué son beneficiosas las pastillas anticonceptivas?

- Regularizar mis ciclos menstruales,
- Porque lo puedo tomar en cualquier día y hora.
- Me protege contra las ITS.

11. ¿Qué efecto negativo me podrían causar las pastillas anticonceptivas?

- Aumento de peso.
- Infertilidad si lo tomo por mucho tiempo.
- Náuseas o mareos a incido.

12. ¿Quiénes pueden tomar pastillas anticonceptivas?

- Adolescentes (14-19 años).
- Mujeres jóvenes o adultas.
- Ambas alternativas son correctas

13. ¿Cuándo puedo tomar la pastilla del día siguiente?

- Inmediatamente después de cada relación sexual.
- Solo en casos de emergencia ya que presenta elevados efectos adversos.
- Puedo tomarlas diariamente.

14. ¿La pastilla del día siguiente es abortiva?

- SI
- No

15. ¿Puedo aplicarme la ampolla anticonceptiva en cualquier día de mi ciclo menstrual?

- SI
- No

16. ¿Puedo usar dos tipos diferentes de métodos anticonceptivos?

- SI
- NO

17. ¿La T de Cobre clásica es un método que contiene hormonas?

- SI
- No

18. ¿Qué es la T de Cobre?

- Es un dispositivo que se coloca en el fondo del útero.
- Es un corte en las trompas de Falopio
- Es un tipo de pastilla anticonceptiva

19. ¿Por qué es beneficiosa la T de Cobre?

- Porque puede durar 12 años.
- Porque es un métodos anticonceptivo de por vida
- Porque me protege de las ITS.

20. ¿Cuáles son las cirugías anticonceptivas que conoces?

- Ampolla (hombre) y vasectomía (mujer)
- T de cobre y ligadura de trompas (solo mujeres)
- Vasectomía (hombres) y ligadura de trompas (mujeres)

Anexo 3

ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES

Nº	ITEM	DE ACUERDO	INDECISO	EN DESACUERDO
1	El uso de métodos anticonceptivos promueve la infidelidad en la pareja			
2	Al iniciar las relaciones sexuales, solo la mujer debe de usar métodos anticonceptivos			
3	Los métodos anticonceptivos deben ser usados solo por adultos			
4	Usar métodos anticonceptivos da seguridad en las relaciones sexuales de la pareja			
5	Es un pecado la utilización de los métodos anticonceptivos			
6	Te sentirías ofendido(a) si tu pareja te pide utilizar métodos anticonceptivos			
7	Si es por mi bien, uso métodos anticonceptivos			
8	Los adolescentes no deberían utilizar métodos anticonceptivos			
9	Da vergüenza comprar métodos anticonceptivos			
10	No se debe de utilizar los métodos anticonceptivos porque provocan aumento de peso			
11	Los métodos anticonceptivos son fáciles de usar			
12	La pareja debe utilizar solo métodos anticonceptivos más conocidos			
13	Utilizaría Ud. Algún método anticonceptivo			
14	Si fuera necesario apoyarías a tu amigo(a) para que emplee algún método anticonceptivo			
15	En el futuro, pensar que mi pareja emplea métodos anticonceptivos me crearía desconfianza			

Anexo 4
DISEÑO MUESTRAL

La muestra fue seleccionada mediante muestreo probabilístico aleatorio simple de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

IC=	95%	1.96	
p =	50%	50/100=	0.5
q=	(1 -p)	(1 - 0.5)=	0.5
e=	5%	5/100=	0.05
N=	180		

Datos:

$$\frac{(1.96)(1.96)*150*0.5*0.5}{(0.05)(0.05)*180+(1.96)(1.96)*0.5*0.5} = \frac{144.06}{1.3329} = 122.79$$

n= 123

La muestra es de 123 adolescentes de la Institución educativa.

Anexo 5

Validez de instrumento Conocimientos

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	p valor
1	1	1	1	1	1	0,03125
2	1	1	1	1	1	0,03125
3	1	1	1	1	1	0,15625
4	1	1	1	1	1	0,03125
5	1	1	1	1	1	0,03125
6	1	0	1	1	1	0.15625
7	1	1	1	1	1	0,03125
8	1	1	1	1	1	0,03125
9	1	1	1	1	1	0,03125
10	1	1	1	1	1	0,03125
						0,4475

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1 = si la respuesta es positiva

Formula: $P = \frac{0.4375}{10} = 0,04375$

10

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0,04375$

Validez del instrumento Actitudes

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	p valor
1	1	1	1	1	1	0,03125
2	1	1	1	1	1	0,03125
3	1	1	1	1	1	0,03125
4	1	1	1	1	1	0,03125
5	1	1	1	1	1	0.15625
6	1	0	1	1	1	0,03125
7	1	1	1	0	1	0.15625
8	1	1	1	1	1	0,03125
9	1	1	1	1	1	0,03125
10	1	1	1	1	1	0,03125
						0,3875

Se ha considerado:

- 0= si la respuesta es negativa
- 1 = si la respuesta es positiva

Formula: $P = \frac{0.3875}{10} = 0,03875$

10

Si P es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: por lo tanto, el grado de concordancia es significativo. Siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de expertos $p=0,03875$

Anexo 6
Confiabilidad del instrumento

Variable	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Conocimiento	20	0.856	Alta

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Donde:

N= Número de ítems

El valor del Alfa de Cronbach cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad buena.

Variable	Número de ítems	Kuder de Richardson	Confiabilidad
Actitudes	15	0.74	Alta

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

El valor del alfa de Cronbach cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad buena

Anexo 7

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICINCEPTIVOS	
CATEGORIA	PUNTAJE
Bueno	0 – 8
Regular	9 – 13
Deficiente	14 – 20

ACTITUD FRENTE AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	
CATEGORIA	PUNTAJE
De acuerdo	3 puntos
Indeciso	2 puntos
Desacuerdo	1 punto

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	
CATEGORIA	PUNTAJE
Aceptación	< 7puntos
Indiferencia	28 a 35 puntos
Rechazo	>35 puntos

Anexo 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056“Gran Bretaña” Tahuantinsuyo-Independencia 2023**. Antes que Usted Acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar el conocimiento y actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Katerin L, Ocaña Valverde al correo katerin.ocana@upsjb.edu.pe o al número de celular 961 223 458.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifesté que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al **correociei@upsjb.edu.pe**

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado estudiante me encuentro realizando un estudio de investigación titulada: **Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 “Gran Bretaña” Tahuantinsuyo-Independencia 2023**. Por lo cual solicito colabore conmigo para lo cual se le ha debido explicar el propósito, riesgos, beneficios, confidencialidad.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es describir y evidenciar el conocimiento y actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Katerin L, Ocaña Valverde al correo katerin.ocana@upsjb.edu.pe o al número de celular 961 223 458.

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifesté que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

Comité de Ética Institucional de Investigación:

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correociei@upsjb.edu.pe