

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA JOSÉ GÁLVEZ  
CAJABAMBA, 2024.**

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

**PRESENTADO POR LA BACHILLER:**

María Ericka Ticlia Vargas

**Asesora:**

Dra. Obsta. María Ynés Huamaní Medina

**Cajamarca – Perú**

**2025**



## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

- Investigador: **María Ericka Ticlia Vargas**  
DNI: **75983267**  
Escuela Profesional/Unidad UNC: **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**
- Asesor:  
**Dra. Obstetra MARÍA YNÉS HUAMANÍ MEDINA**  
Facultad/Unidad UNC:  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**
- Grado académico o título profesional al que accede:  
 Bachiller     Título profesional     Segunda especialidad  
 Maestro     Doctor
- Tipo de Investigación:  
 Tesis     Trabajo de investigación     Trabajo de suficiencia profesional  
 Trabajo académico
- Título de Trabajo de Investigación:  
**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA JOSÉ GÁLVEZ CAJABAMBA, 2024.**
- Fecha de evaluación Software antiplagio: **10/2/2025**
- Software antiplagio:  **TURNITIN**     **URKUND (OURIGINAL) (\*)**
- Porcentaje de Informe de Similitud: **9%**
- Código Documento: **oid:3117:428707843**
- Resultado de la Evaluación de Similitud:  
 **APROBADO**     **PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO**

Cajamarca, 11 de febrero del 2025



\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

**Copyright © 2025 by**  
María Ericka Ticia Vargas  
Derechos Reservados

## FICHA CATALOGRÁFICA

Ticlia M. 2025. **CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA JOSÉ GÁLVEZ CAJABAMBA, 2024.** /María Ericka Ticlia Vargas /88

**ASESORA:** Dra. María Ynés Huamaní Medina

Disertación Académica para optar por el título profesional de Obstetra UNC 2025

“Todos pueden superar sus circunstancias y alcanzar el éxito si tienen dedicación y pasión por lo que hacen”

**NELSON MANDELA**

## **SE DEDICA A:**

Mis padres, que en todo momento me han mostrado su apoyo incondicional de todas las decisiones que he tomado en el proceso de mis estudios universitarios y que ahora se ven reflejados al cumplir mis metas y objetivos.

Mi amado esposo quien estuvo a mi lado en todos los momentos más difíciles, brindándome el soporte emocional que siempre he necesitado; asimismo por su comprensión y tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

Mi hija Yasil, quién ha sido mi mayor fortaleza y motivación para seguir superándome y no rendirme.

**María T.**

## **SE AGRADECE A:**

Dios por darme la vida y llenarme de mucha fuerza para vencer las adversidades que se han presentado en mi camino.

Universidad Nacional de Cajamarca, especialmente a la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, por guiarme en mi formación personal y profesional, gracias a sus enseñanzas y conocimientos a lo largo de mi carrera.

Toda mi familia por su apoyo y sacrificio quienes fueron partícipes de esta gran lucha.

A mi asesora, Dra. María Ynés Huamaní Medina por sus enseñanzas y apoyo brindado para la realización de la presente tesis.

**María T.**



**MODALIDAD "A"**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En Cajamarca, siendo las 9.00 am del 07 de febrero del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente G.E. 205 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.

del (a) Bachiller en Obstetricia:

María Ericka Tichia Vargas

Siendo las 10.30 del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: muy bueno, con el calificativo de: 17, con lo cual el (la) Bachiller en Obstetricia se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **OBSTETRA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	<u>Dra. Julia Elizabeth Quiye Oliva</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>M.Cs. Juana Flor Quinones Cruz</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>M.Cs. María Elena Abregú Dne'</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Dra. María Inis Huamani Medina</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:  
 EXCELENTE (19-20)  
 REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)  
 REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)  
 DESAPROBADO (10 a menos)



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>DEDICATORIA.....</b>	<b>vi</b>
<b>AGRADECIMIENTO.....</b>	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE DE CONTENIDOS.....</b>	<b>ix</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS.....</b>	<b>xi</b>
<b>GLOSARIO DE ABREVIATURAS.....</b>	<b>xii</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xiv</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>3</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	5
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>7</b>
2.1. Antecedentes.....	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	8
2.1.3. Antecedentes locales.....	9
2.2. Bases Teóricas.....	11
2.2.1. Adolescencia.....	11
2.2.2. Conocimiento.....	12
2.2.3. Actitud.....	14
2.2.4. Métodos anticonceptivos.....	15
2.4. Hipótesis.....	31

2.5. Variables.....	31
2.6. Conceptualización y Operacionalización de variables.....	32
<b>CAPÍTULO III: DISEÑO METODOLÓGICO .....</b>	<b>33</b>
3.1. Diseño y tipo de estudio.....	33
3.2. Área de estudio y población.....	34
3.3. Muestra y tamaño de muestra .....	34
3.4. Unidad de análisis .....	36
3.5. Criterios de inclusión y exclusión .....	36
3.6. Consideraciones éticas.....	37
3.7. Procedimiento para la recolección de datos.....	37
3.8. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	38
3.9. Validez y confiabilidad .....	39
3.10. Procesamiento y análisis de datos.....	40
3.11. Control de calidad de datos .....	40
<b>CAPÍTULO IV: INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....</b>	<b>41</b>
<b>CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b>	<b>46</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>51</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>52</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>53</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>58</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1.** Características sociodemográficas de los adolescentes del 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.....pág.41
- Tabla 2.** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024..... pág.43
- Tabla 3.** Actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024. .... pág.44
- Tabla 4.** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024..... pág.45

## **GLOSARIO DE ABREVIATURAS**

**OMS:** Organización mundial de la salud

**MAC:** Métodos Anticonceptivos

**MINSA:** Ministerio de Salud

**ENDES:** Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

**INEI:** Instituto Nacional de Estadística e Informática

**UNESCO:** Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

**UNICEF:** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

**UNFPA:** Fondo de Población de las Naciones Unidas

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024. Para el desarrollo se utilizó una metodología tipo básica, con un diseño no experimental, correlacional y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 126 adolescentes a quienes se aplicó un cuestionario nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos. Los resultados indicaron, que las características sociodemográficas de los adolescentes predominó la edad 17 años 61,1%, sexo masculino 65,9%, profesaban una religión católica 65,9 %, procedencia urbana 80,2%, solo se dedica a estudiar 82.5% y pertenece a una familia nuclear 65.1 %. A continuación, el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos predominó el nivel medio 50.0%, seguido el nivel alto 49.2%. con relación a la actitud, se destaca una actitud medianamente favorable con el 76,2%. Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, lo cual se evidenció en el coeficiente de correlación rho Spearman igual a 0,468 es positivo y de magnitud moderada ( $-1 < \rho < 1$ ); indicando que a mejor conocimiento se espera una actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos.

**Palabras clave:** Conocimiento, actitud, adolescentes, métodos anticonceptivos.

## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents in the 5th grade of secondary school at the José Gálvez Educational Institution in Cajabamba, 2024. For development, a basic type methodology was used, with a non-experimental, correlational and cross-sectional design. The sample was made up of 126 adolescents to whom a questionnaire on the level of knowledge and attitude about contraceptive methods was applied. The results indicated that the sociodemographic characteristics of the adolescents were predominantly age 17 years 61.1%, male sex 65.9%, professed a Catholic religion 65.9%, urban origin 80.2%, only dedicated to studying 82.5% and belonged to a nuclear family 65.1%. Next, the level of knowledge about contraceptive methods predominated at the medium level 50.0%, followed by the high level 49.2%. Regarding attitude, a moderately favorable attitude stands out with 76.2%. It is concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents in the 5th grade of secondary school at the José Gálvez Cajabamba Emblematic Educational Institution, which is evidenced by the correlation coefficient of Spearman's rho equal to 0.468, which is positive and of moderate magnitude ( $-1 < \rho < 1$ ); indicating that with better knowledge, a favorable attitude towards contraceptive methods is expected.

**Keywords:** Knowledge, attitude, adolescents, contraceptive methods.

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) hace referencia que la adolescencia es una de las etapas más importantes del ciclo de vida, pero también la más compleja por los distintos cambios biopsicosociales a los que se enfrentan donde la sexualidad se debe abordar con especial importancia; es por ello que, el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos repercute en el uso de estos, es un tema que actualmente trasciende en el adolescente (1). Asimismo, se menciona que una formación adecuada y oportuna mejora el conocimiento respecto a este tema para prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) para el año 2022 se registró el 77.6 % de los adolescentes que han iniciado su vida sexual, entre las edades de 15 a 19 años lograron acceder a los métodos anticonceptivos modernos uno de ellos fue el condón masculino con un 36.7% y el implante subdérmico con un 5.4% (2). Esta misma encuesta reportó que el 8,9% de adolescentes entre las edades 15 a 19 años estaban embarazadas, de las cuales el 6,6% ya eran madres y el 2,3% estaban gestando por primera vez (3). De esta manera la Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que las adolescentes embarazadas en gran parte se ven en la obligación de abandonar sus estudios y un pequeño número de ellas llega a concluir con el nivel secundario, esto refleja que los adolescentes en el futuro tendrán menos oportunidades laborales (4).

Investigaciones señalan la existencia de componentes fundamentales, en los que los adolescentes, se basan para tomar decisiones informadas y oportunas, respecto a su sexualidad saludable, uno de ellos es el acceso a información veraz y confiable acerca de los métodos anticonceptivos (5). No obstante, estudios previos resaltan que en su mayoría los adolescentes, no cuentan con la información necesaria acerca de los métodos anticonceptivos a la vez genera un impacto desfavorable en la actitud (6). Cabe mencionar que las actitudes suelen ser influenciadas por factores de índole sociocultural, como son las creencias y tradiciones que se tiene respecto a la sexualidad y anticoncepción, esto a su vez, puede dejar huellas que repercuten en la decisión de los adolescentes respecto al uso de algún método anticonceptivo; por ello, es de vital importancia entender el nivel de conocimiento de los adolescente en relación a los métodos anticonceptivos y las actitudes de que facilitan o dificultan su uso (5).

Por lo tanto, es de vital importancia una buena educación sexual en los adolescentes que están empezando una vida sexual activa, lo hagan de manera responsable y libre de riesgos es decir que un conocimiento adecuado acerca del tema logre cambiar la actitud del individuo de forma favorable.

La presente investigación buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024. Los datos recogidos en esta investigación se lograron mediante la aplicación de un cuestionario estructurado habiendo seleccionado una muestra de 126 adolescentes y posterior interpretación de los resultados obtenidos.

Se estructuró la investigación de la siguiente manera:

**Capítulo I:** Se planteó y formuló el problema de investigación, objetivos y la justificación.

**Capítulo II:** Se abordó antecedentes, marco teórico, hipótesis y operacionalización de variables.

**Capítulo III:** Se describió el diseño metodológico, área de estudio, población, muestra, técnica de recolección, procesamiento y análisis de datos.

**Capítulo IV:** Se detalló la interpretación de resultados de la investigación.

**Capítulo V:** Se realizó la discusión, análisis de resultados, conclusiones, recomendaciones dirigidas, referencias bibliográficas y anexos.



# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Según Piaget, el conocimiento es construido por el sujeto a partir de los elementos que dispone con base en la asimilación, integración y reorganización de estructuras que le permiten interpretar el mundo e interactuar con él (7). Mientras que la actitud es definida por Allport, como la disposición mental y emocional de una persona hacia algo o alguien, que se expresa a través de sus pensamientos, emociones y acciones. Es decir, una intención o propósito lo que conduce a una determinada conducta (8). Por lo que se puede deducir que el conocimiento y actitud se relacionan estrechamente. En tal sentido, es importante promover el amplio conocimiento de los métodos anticonceptivos para fortalecer una actitud favorable respecto a su uso y evitar embarazos precoces, enfermedades de transmisión sexual y muerte materna.

Los métodos anticonceptivos se definen como las estrategias para impedir o reducir de forma significativa las probabilidades de que se produzca la fecundación y con ello el embarazo (9). La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea directrices sobre la seguridad y eficiencia de los métodos anticonceptivos, así como mecanismos existentes en los programas de anticoncepción para velar por los derechos humanos; si bien el uso de anticonceptivos se ha incrementado en los últimos años todavía es insuficiente ya que existe un porcentaje significativo de adolescentes que no los utiliza; en el 2022 la prevalencia anticonceptiva a escala mundial de cualquier método es el 65% (10).

A nivel mundial, se estima que 23 millones de adolescentes entre 15 y 19 años presentan una necesidad no satisfecha hacia los métodos anticonceptivos (11). Asimismo, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) plantea que existen diferentes causas que no permiten a los adolescentes tener un alto conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, entre ellas resalta la poca información sobre educación sexual, factores socioculturales, valores, creencias y estereotipos de género. Además, el débil conocimiento puede ocurrir por la falta de acceso a los servicios de salud, así como subestimar el uso de anticonceptivos para prevenir un embarazo o infecciones de transmisión sexual (12).

Otro aspecto importante es la actitud frente al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos ya que muchos adolescentes desarrollan una actitud desfavorable, lo cual se

debe a la falta de información en el hogar, la escuela, por costumbres, prejuicios e ideas negativas frente a los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos.

Los datos recolectados por el Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el año 2023, evidencia que la tasa de prevalencia de los métodos anticonceptivos de cualquier tipo para América Latina de un 74% y para el Caribe 61% (13); Investigaciones desarrolladas en el 2021 y 2022 reportaron un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos como en el caso de México con un 60.8% (14), en Argentina un 58% (15), en Ecuador 57% (16). Mientras que en Nicaragua el 61.7% de los adolescentes refiere un conocimiento bueno (17), lo que evidencia que, en diversos países, los adolescentes tienen un conocimiento básico, pero no conocen todos los aspectos sobre los métodos anticonceptivos. En estas investigaciones revelaron una actitud favorable en el caso de Nicaragua en el 2021 el 80.8 % (17) y Ecuador el 73% (16).

En el Perú la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) señaló que para el año 2022, el 77.6% de adolescentes entre las edades de 15 a 19 años lograron acceder a métodos anticonceptivos modernos dentro de ellos el condón masculino con un 36.7% y el implante subdérmico con un 5.4%, además presentándose embarazo adolescente en un 9.2 % a nivel nacional (2). Se realizaron investigaciones en el 2022 referentes al conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos como en el caso de Trujillo presentó el 58.1% tiene conocimiento medio y una actitud desfavorable con el 77.9% (18); seguidamente Lambayeque el 72 % tiene un conocimiento medio y 70.4% de actitud favorable (16); en Piura el 47,9% tuvo un conocimiento medio y el 93,6% actitudes favorables sobre métodos anticonceptivos(19); finalmente Arequipa el 68% muestra un conocimiento alto y un 64% de actitud favorable (20). Sin embargo, pese a esto, aun el conocimiento adquirido por parte de los adolescentes no es suficiente ya que las estadísticas de embarazo en adolescentes son elevadas.

Esta misma situación se repite en la región Cajamarca, se corrobora con los datos publicados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2021 52,8 % de mujeres en edad fértil usan algún anticonceptivo dentro de este grupo se encuentran adolescentes de 15 a 19 años (21). En este mismo año se realizó una investigación en Cajamarca, evidenciando que el conocimiento de los adolescentes fue medio con 54,5% y la actitud fue desfavorable con el 85.1% hacia métodos anticonceptivos (22).

En la provincia de Cajabamba, no existen investigaciones en relación a las variables conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes; Por lo expuesto surge la interrogante determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre

métodos anticonceptivos en adolescentes del 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a) Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.
- b) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.
- c) Identificar el nivel de actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes es insuficiente y sigue siendo un tema poco abordado en el entorno educativo, familiar y mediático. Esta carencia se refleja en el aumento de embarazos no planificados, la propagación de infecciones de transmisión sexual y las elevadas tasas de mortalidad materna en adolescentes. Ante esta problemática, es fundamental desarrollar estrategias efectivas que fortalezcan el acceso a información confiable y promuevan actitudes responsables frente a la salud sexual y reproductiva.

La presente investigación es relevante porque los datos obtenidos permitirán a los centros de salud de la provincia de Cajabamba fortalecer estrategias como talleres, capacitaciones y sesiones de orientación dirigidas a los adolescentes. Estas intervenciones contribuirán a mejorar el conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos, promoviendo decisiones informadas en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Se parte del supuesto de que un adecuado acceso a información científica y validada sobre anticoncepción incide directamente en el desarrollo de actitudes más responsables, reduciendo riesgos asociados a la salud sexual.

Este estudio se fundamenta en la Norma Técnica de Planificación Familiar del Ministerio de Salud del Perú, así como en otras fuentes teóricas que analizan la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos. Además, se sustenta en el método científico para garantizar su rigor, aplicabilidad y viabilidad. En este sentido, los resultados obtenidos servirán como punto de partida para futuras investigaciones, contribuyendo al fortalecimiento del marco teórico en esta área de estudio.

Finalmente, la investigación buscó generar evidencia empírica que oriente la formulación de programas educativos en la Institución Educativa Emblemática José Gálvez y en otras instituciones de la región. A partir de los hallazgos, se espera que las autoridades educativas, los centros de salud y otros actores estratégicos adopten medidas concretas para difundir información sobre anticoncepción y promover una educación sexual integral. Esto permitirá no solo mejorar el nivel de conocimiento en los adolescentes, sino también fomentar actitudes responsables que impacten positivamente en su bienestar y calidad de vida.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Zúñiga I. y Baltodano R. (Nicaragua, 2021).** La investigación tuvo como objetivo, evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal, contó con una población de 124 adolescentes matriculados en el nivel secundario del instituto, la muestra estuvo conformada por 94 adolescentes, utilizó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio. Los principales resultados fueron que el 80.9% de los adolescentes manifestaron tener información de los métodos anticonceptivos, mientras que el 19.1% refieren no haber recibido información. Por otro lado, el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue bueno en el 61.7%. Además, el 68.1% de los adolescentes manifestó tener una actitud favorable. La conclusión principal a la que llegó la investigación fue que el conocimiento y la actitud de los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos fue favorable demostrando un adecuado con respecto al uso y manejo de los métodos anticonceptivos (17).

**Pérez A. y Sánchez E. (México, 2020).** Buscaron determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en el medio rural. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de corte descriptivo transversal, la muestra estuvo compuesta por 171 adolescentes entre 15 y 19 años, a los cuales se les aplicó un cuestionario. Entre los resultados a los que se llegó fue que el 51,9% son varones y el 48,1% son mujeres. Además, el nivel de conocimiento fue medio en 38% y bajó en 31%. La conclusión a la que se llegó fue que, a mayor conocimiento y mayor uso de los métodos anticonceptivos (23).

**Castro et al. (Colombia, 2024).** En su investigación buscaban evaluar los conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos y educación sexual en estudiantes y padres de familia de ocho colegios colombianos. El estudio es de carácter mixto, se aplicó un cuestionario a 827 estudiantes y se realizaron grupos focales con padres de familia. Entre los resultados obtuvieron que el 52,3% tenía conocimientos adecuados sobre anticonceptivos y el 80,1% actitudes favorables. De los grupos focales se obtuvo que los adolescentes sienten temor al hablar de este tema y sugieren la presencia de un profesional que ayude a los padres a abordar el tema con comprensión y sin juicios. La investigación concluye recomendando

que se necesita una educación sexual de alta calidad como asignatura obligatoria en el currículo escolar, que involucre a padres y maestros y brinde herramientas a los adolescentes para evitar conductas sexuales de riesgo y tomar decisiones responsables e informadas (24).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**La Torre C. (Lima, 2023).** Busco determinar el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5<sup>to</sup> de secundaria del colegio estatal en Ventanilla. La investigación fue de tipo no experimental, transversal y descriptiva. La población estuvo conformada por 88 estudiantes a los que se les aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados a los que llegó fueron que el 50% de los entrevistados tuvieron un conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 27.3% un nivel bajo y el 22.7% un nivel alto. Así mismo se evidenció que el 46.5% utilizaría algún método anticonceptivo, entre los que destaca el preservativo, píldoras anticonceptivas, inyectables, entre otros. Se llegó a la conclusión de que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos es regular y son el internet y la televisión los medios por los cuales se informan del uso de los mismos (25).

**Gonzáles M. (Arequipa, 2022).** En su investigación planteó determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre planificación familiar en adolescentes de una Institución Educativa Particular en Arequipa. La investigación fue observacional, prospectiva y de corte transversal. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta a 228 adolescentes. Entre los resultados se obtuvo que el 66.7% son menores de 18 años. Además, el 48.7 % son varones y el 51.3% son mujeres. Mientras que el 80.3% no tienen pareja y el 19.7% tienen pareja. Respecto al nivel de conocimientos, se encontró que el 32% tienen un nivel Medio-Bajo y el 68% tienen un nivel alto; con respecto a la actitud, se encontró que el 36% es desfavorable y el 64% es favorable. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y la actitud hacia la planificación familiar (20).

**Sánchez J. y Gutiérrez B (Huancayo, 2022).** Planteó relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de colegios emblemáticos de Ica. La investigación fue de enfoque cuantitativo con diseño no experimental, de tipo correlacional. La población identificada fue 1995 estudiantes, para ello utilizó una muestra de 323 estudiantes a los que se aplicó un cuestionario. Entre los resultados se obtuvo que el 78.1% afirmó no haber tenido relaciones sexuales, mientras que el 21.9% ya empezaron su vida sexual. El 53.56% tiene un nivel de conocimientos regular seguido del 26.93% que tiene un nivel de conocimiento excelente y 19.50% un nivel

deficiente. En cuanto al uso de métodos, el 18.9% refirió usarlos, siendo el preservativo el método más utilizado con 85.2%, seguido de la píldora de emergencia con 32.8%. El estudio concluye en que el nivel de conocimientos y el uso de MAC de los estudiantes de colegios emblemáticos de Ica, tuvieron una relación significativa (26).

**Vela K. (Iquitos, 2021).** Buscó determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5<sup>to</sup> de secundaria de la institución educativa club de leones de Lemgo Alemania. La investigación fue cuantitativa, descriptiva, correlacional y prospectiva, de tipo no experimental y transversal. Se aplicó un cuestionario a 36 adolescentes. Entre los resultados se tiene que el 41.7% de los encuestados fueron varones y el 58.3% mujeres. El 81% recibió información sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa; el 17% manifiesta haber obtenido información a través del internet y solo el 3% lo obtuvo de otros medios. El 69.4 % de los estudiantes tienen nivel de conocimiento alto en métodos anticonceptivos y el 30.6%, tienen conocimiento bajo. El 83. % tienen actitud positiva y 17% tienen actitud negativa hacia los métodos anticonceptivos. Se concluye que a mayor nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se evidencia una actitud favorable (27).

**Huaroc L. (Huancayo, 2020).** Planteó determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria. La investigación fue cuantitativa, de tipo básica, con diseño correlacional, transversal. Se aplicó encuestas a 108 estudiantes, encontrando que el 62,96% de las estudiantes tiene un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, de igual forma el 78.70% de las estudiantes presentan una actitud favorable, el 21,30% indiferente frente a los métodos anticonceptivos. Se concluye que existe una correlación positiva moderada de ( $r=0,363$ ) entre el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos (28).

### **2.1.3. Antecedentes locales**

**Blanco A. (Cajamarca, 2023).** En su investigación buscó determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado. El estudio fue de diseño no experimental, de tipo correlacional - transversal, se utilizó una población de 137 adolescentes, de ambos sexos con una edad promedio de 16 años. Entre los resultados se identificó que el 46,5% de los adolescentes entrevistados fueron mujeres y el 54,5% fueron varones. El 66,3% no tenía pareja, y 71.3% no habían iniciado su vida sexual, el 81,2% no utilizaron ningún método anticonceptivo, el 93,1% recibió orientación sobre el tema, el 89,1% conoce más el condón masculino, el 77,2% conoce de la píldora del día siguiente, el 65,3% señala que sus padres fueron la principal fuente de información. El

54,5% tuvo nivel de conocimiento medio y el 85,1% presenta una actitud desfavorable. Se concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Experimental Antonio Guillermo Urrelo (22).

**Fernández N. (Cajamarca, 2022).** En su investigación buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4° y 5° del colegio Champagnat. La investigación fue no experimental, el tipo de estudio fue descriptivo, transversal y correlacional. Se aplicó un cuestionario a 250 adolescentes, del que se obtuvo que el 45,60% de adolescentes presentaron un nivel conocimiento bajo, mientras que el 39,20% nivel de conocimiento medio y el 15,20% nivel de conocimiento alto; por otro lado, con respecto al uso de los métodos anticonceptivos 72,60% de adolescentes usan método anticonceptivo y 27,40% de adolescentes no usan método anticonceptivo; con respecto al tipo de método anticonceptivo que utilizan los adolescentes, el 50% prefieren el preservativo, el 10,81% el coito interrumpido y 39,19% ningún método. Se concluye que existe una relación estadísticamente significativa donde el valor de  $p$  es menor al nivel de significancia ( $p=,021 > 0,05$ ) existiendo una relación entre nivel de conocimiento y su uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat (29).

**Villanueva J. (Baños del Inca, 2022).** Buscó determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los alumnos de 4° y 5° año de educación secundaria de la I.E. Andrés Avelino Cáceres. La investigación fue de tipo no experimental de corte transversal, descriptivo, correlacional, estratificada. La población estuvo conformada por 180 alumnos, de los cuales seleccionó una muestra probabilística aleatoria de 123 alumnos a los que se aplicó un cuestionario estructurado. En los resultados destaca que el 65,9% tiene conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos, el 21,9% conocimiento medio y el 12,2% tiene conocimiento alto. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el 42,3% de alumnos no usan, mientras que 38,2% si usan y 19,5% usan a veces algún tipo de anticonceptivo. Se concluye que existe relación significativa (0,366) entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de cuarto y quinto año de la Institución Educativa Andrés Avelino Cáceres (30).

**Díaz S. (Celendín, 2020).** En su investigación buscó determinar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año de secundaria. El estudio fue de enfoque cuantitativo, no experimental, corte transversal. Se obtuvo que el 82,5% de los adolescentes tienen un conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos y el 17,5% inadecuado. En cuanto al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos hormonales se evidenció que el mayor porcentaje fue de 67,5% con un buen conocimiento y



el 32.5% desconocen, métodos anticonceptivos de barrera presentó un porcentaje del 65% con un buen conocimiento y el 35% desconocen, dentro de los métodos anticonceptivos naturales el 52.5% de los adolescentes presentan un buen conocimiento y el 47.5% desconocen, los métodos anticonceptivos quirúrgicos presenta el mayor porcentaje el 70% con un buen conocimiento y el 30% desconocen. Se concluye que el nivel de conocimiento es adecuado sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E JEC “José Gálvez – Huacapampa” de 4° y 5° año de secundaria (31).

**Paredes I. (Cajamarca, 2019).** Buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de una Institución Educativa rural. El estudio fue descriptivo, de corte transversal y correlacional; empleó una muestra de 138 adolescentes a los que se les aplicó un cuestionario para conocer las características sociodemográficas, nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Los resultados revelaron, que el 56,52% de los adolescentes entre 15 y 19 años, el 69,57% profesan la religión católica y el 52,90% fue de sexo masculino, el 47,83% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos deficiente, respecto a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos el 97,83% presentó una actitud adecuada. La investigación concluye en que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes (32).

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Adolescencia**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la adolescencia como una etapa comprendida entre los 10 y 19 años se trata de un período complejo de la vida que marca la transición de la niñez al estado adulto, acompañada de cambios físicos, biológicos, psicológicos e intelectuales (1).

Se divide de la siguiente manera:

- **Adolescencia temprana:** según UNICEF, es un periodo que dura entre los 10 y 14 años de edad. Durante esta etapa comienzan a producirse cambios físicos, que a menudo inician con un crecimiento acelerado, seguido del desarrollo de los órganos sexuales y otras características. Además, el adolescente tiene un desarrollo psicológico en el que empieza a tomar conciencia de su identidad sexual y se crea una percepción un poco inestable de cómo se percibe y como lo percibe el resto (33).
- **Adolescencia tardía:** según refiere UNICEF, es la secuencia de la etapa temprana, por ello se desarrolla a partir de los 15 hasta los 19 años, está marcado por la

continuidad del desarrollo del aspecto psicológico y del intelecto, además, en esta etapa se incrementa la capacidad del adolescente para pensar de manera analítica y reflexiva; también van obteniendo más confianza y desarrollan una mayor claridad respecto a su identidad sexual (33).

En este contexto, es preciso mencionar que la manera cómo piensa el adolescente es indeterminada, también aparece la preocupación y el pensamiento acerca del futuro, además se afianza más el pensamiento racional y efectivo, por lo que, el adolescente empieza a proyectarse determinados objetivos. Por lo que, en esta etapa, se concretan los valores respecto a la moral, así como en el ámbito religioso y la sexualidad; revela la capacidad y aptitud para asumir compromisos y fijar límites.

## **2.2.2. Conocimiento**

### **a) Definición**

El conocimiento es la capacidad que permite al ser humano a comprender la naturaleza de todo lo que lo rodea mediante el razonamiento, esto enfatiza que el conocimiento debe estar en constante movimiento, es decir, debe transmitirse y transformarse.

El conocimiento puede adquirirse “a posteriori” por ello requiere de la experiencia y del conocimiento, el cual está compuesto de cuatro componentes: sujeto, objeto, operación y representación interna (el proceso cognoscitivo) (34).

Utilizando la teoría de Piaget, se define el conocimiento es una construcción que el sujeto crea a partir de los elementos que dispone, durante su desarrollo pasa por una serie de etapas con las que interactúa la realidad (7). Respecto al origen del conocimiento, esto surge con la percepción sensorial, se desarrolla mediante la comprensión lógica y termina con la razón. De esta manera se crea un vínculo entre el sujeto y objeto (35). El conocimiento pasa por un proceso de transformación en cada uno de sus componentes se encuentran, ordenan y conectan entre sí. Por otra parte, se menciona que el conocimiento surge de la síntesis mental de la verdad siendo esto esencial para la práctica, y es aquí donde se originan los conceptos y teorías.

Existen teorías sobre el conocimiento, pero tomando en cuenta a Padrón podemos destacar las siguientes:

**Teoría del Racionalismo.** Esta teoría sustenta que el conocimiento se fundamenta en el razonamiento y en la lógica, los cuales son propios de la persona. Esta teoría certifica que el conocimiento es posible de alcanzarlo a través de la suposición y la comprobación. Cabe

resaltar que para el racionalismo el conocimiento es independiente de las vivencias y de los sentidos. Representan al racionalismo Platón, Descartes y Leibniz (36).

**El empirismo:** Esta teoría sostiene que el conocimiento se basa en la experiencia y en los sentidos, y que no hay principios innatos del ser humano. El empirismo afirma que el conocimiento es dependiente de la observación y de la experimentación, y que se puede alcanzar mediante la inducción y la verificación: Representantes del empirismo son Locke, Hume y Berkeley (36).

**El criticismo:** Esta teoría sostiene que el conocimiento se basa en una combinación de la razón y la experiencia mediante los principios a priori que regulan el uso de ambas fuentes. El criticismo afirma que el conocimiento es limitado por las condiciones de posibilidad del sujeto cognoscente y que puede alcanzarse mediante la crítica y la síntesis. El principal representante del criticismo es Kant (36).

#### **b) Medición del conocimiento**

En la investigación se evaluó de la siguiente manera la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

- **Alto:** se refiere a una apropiada función cognoscitiva, la intervención es positiva, el pensamiento y la conceptualización son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada. Además, identifica, estructura y emplea la información para lograr resultados (37).
- **Medio:** se refiere a un nivel de conocimiento regular, hay una unificación fragmentada de ideas, evidencia conceptos esenciales, estructura y utiliza la información en forma no tan efectiva (37).
- **Bajo:** En este nivel de conocimiento existe una deficiencia respecto al conocimiento en diversos aspectos, es decir, no existe una idea clara, conocimiento ineficiente, términos imprecisos e inadecuados, no es posible identificar, estructurar ni hacer uso de la información (37).

### 2.2.3. Actitud

#### a) Definición

Entiéndase como la disposición mental y emocional de una persona hacia algo o alguien, expresado mediante los pensamientos, emociones y acciones. Según Allport, es un hecho consensuado y que orienta hacia una conducta en específico (8).

#### b) Componentes de las actitudes

Según Ajzen, este modelo tridimensional, plantea que la actitud posee tres componentes, los cuales son: el cognitivo, afectivo y conductual.

- **Componente cognitivo:** en este componente se tiene en cuenta, la forma en que el ser humano percibe los métodos anticonceptivos, desde el contexto de la actitud tomando en consideración las creencias y pensamientos que se tiene respecto a este tema (8).
- **Componente afectivo:** Tiene que ver con los sentimientos que genera, como simpatía o desagrado hacia los métodos anticonceptivos y su uso; además, se refiere a la capacidad de expresar sus opiniones y la libertad de discutir el tema con otras personas (8).
- **Componente conductual:** este componente hace referencia a la inclinación e iniciativa de conducta que tiene un ser humano en relación al uso de los métodos anticonceptivos, en este componente se encuentra la búsqueda de información, el control de información en relación a los diversos tipos de anticonceptivos y cómo usarlos (8).

#### d) Medición de la actitud

En la investigación se hace uso de una escala de evaluación para medir la variable actitud mediante una valoración en términos cuantitativos:

- Desfavorable
- Medianamente favorable
- Favorable.

## **2.2.4. Métodos anticonceptivos**

### **a) Definición**

Se define a los métodos anticonceptivos como procedimientos que permiten prevenir o disminuir de manera significativa las probabilidades de embarazo en mujeres fértiles independientemente de si las utilizan ellas o sus parejas. Idealmente, los anticonceptivos deben cumplir con ciertos criterios y características que garantizan la efectividad y seguridad (38).

#### **2.2.4.1. Métodos de Abstinencia Periódica**

Para la efectividad de este método es fundamental que la actividad sexual solo se practique en el periodo infértil, por lo que es necesario que la mujer identifique con cautela los signos y síntomas fisiológicos que aparecen durante el periodo fértil e infértil. Se incluyen: Método del ritmo, Método del moco cervical (de Billings) y Método de los días fijos o método del Collar (38).

#### **A. Método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario**

Para este método es fundamental conocer el periodo fértil del ciclo menstrual de la mujer, ya que durante este lapso se abstendrán tener relaciones para prevenir el embarazo. Una característica peculiar de este método, es que se puede utilizar por su efectividad en mujeres con ciclos regulares, cabe mencionar que, este no protege de las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA (38).

- **Condiciones que contraindican su uso**

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares, tanto por la duración, así como las características de la menstruación.
- Adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual.
- Personas con incapacidad de mantener la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que son objeto de violencia y exigencias sexuales por parte de su pareja.
- Mujeres que no reconocen las características de su ciclo menstrual (38).

- **Características**

- Puede ser utilizado por mujeres que por ciertas razones no usan otros métodos anticonceptivos.
- Adecuado para mujeres cuyo ciclo es entre 27 y 30 días, es decir, que tienen un ciclo regular.

- Se requiere una preparación especial de la pareja para realizarlo. así como de un profesional capacitado para brindar el asesoramiento y orientación adecuada.
- Su eficacia puede verse afectada por factores externos, que modifiquen el ciclo menstrual: estrés, viajes, enfermedades, dietas, ejercicio y otros factores.
- No protege contra Infecciones de Transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA, ni HTVL1 (38).

- **Forma de uso**

- En primer lugar, las mujeres que utilizan este método, deben registrar los datos y características de todos los ciclos menstruales de al menos seis meses, de preferencia 12 meses.
- Se considera que el ciclo menstrual comienza el primer día del sangrado y termina un día anterior al sangrado de la próxima menstruación.
- Tener registros de la historia menstrual es indispensable ya que con esos datos se obtiene el periodo fértil:
  - El primer día del periodo fértil se resta 18 al ciclo más corto.
  - El último día del periodo fértil se resta 11 al ciclo más largo.
  - Si es que no se contara con la información de la historia menstrual, una manera de cuidarse es no teniendo relaciones sexuales entre el 9no y 19no día del ciclo menstrual.
  - Se recomienda siempre el uso del condón cuando hay riesgo de enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA, HTVL1 (38).

## **B. Método Billings, de la ovulación o del moco cervical**

Lo principal en este método es identificar el periodo fértil y no tener relaciones sexuales en este periodo, para ello la mujer debe detectar la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales y abstenerse ante estas señales. (38).

- **Condiciones que contraindican su uso**

- No debe hacerse uso de este método si la mujer no ha logrado reconocer los cambios en el moco cervical y características del ciclo menstrual.

- Si la persona no es capaz de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, no hacer uso de este método, esto suele ocurrir en situaciones en las que una mujer ha sufrido violencia y exigencias sexuales por parte su pareja.
- Utilizar con precaución en mujeres en periodo de lactancia y la presencia de flujo vaginal (38).

- **Características**

- Se utiliza en cualquier edad reproductiva de la mujer, es adecuado en parejas que por ciertas razones no usan otros métodos.
- Es indispensable una consejería oportuna a la pareja, con la finalidad de que logren reconocer las características del moco cervical.
- Su nivel de eficacia depende de la pareja y es necesario una motivación constante.
- El período de abstinencia es influenciado por factores externos que modifican el ciclo menstrual como: como el viaje, estrés, enfermedad y otros (38).

- **Tasa de falla**

- En relación a la falla teórica o de uso perfecto, se presentan 3 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.
- En caso de falla de uso o uso típico, ocurren 25 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso (38).

- **Forma de uso**

- Parte del punto en donde la mujer es capaz de reconocer el periodo fértil, según las características del moco cervical. Para ello, es importante contar con un historial de las fechas de inicio y fin de la menstruación, días de sequedad y humedad o lubricación (38).

### **C. Método de los días fijos o del collar**

Método de abstinencia periódica se basa en el uso de perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para identificar los días fértiles del ciclo menstrual. También establece la abstinencia sexual en la fase fértil del ciclo menstrual para prevenir un embarazo (38).

- **Condiciones que contraindican su uso**

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares que se refiere a la duración y características de la menstruación.

- Para las mujeres que no se encuentran con la capacidad de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como también mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja.
  - Mujeres incapaces de reconocer las características de su ciclo menstrual (38).
- **Características**
    - Es usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos regulares entre 26 y 32 días.
    - Ideal para parejas que por diversas razones no deseen usar otros métodos.
    - Requiere una capacitación de la pareja para su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada.
    - Su eficacia se ve afectada por factores externos, que alteren el ciclo menstrual: (estrés, viaje, enfermedad y otros).
    - No previenen las (ITS), VIH/SIDA, ni HTVL1 (38).
- **Tasa de falla**
    - En relación a la falla teórica o de uso perfecto los que representa 3 embarazos por cada 100 mujeres en durante el primer año de uso.
    - En cuanto a la falla de uso 25 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso (38).
- **Forma de uso**
    - La mujer debe verificar su ciclo menstrual entre los 26 a 32 días de acuerdo a la historia del ciclo menstrual.
    - La pareja debe mostrar su predisposición y su conformidad de no tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles.
    - Como ayuda visual se debe contar con un collar que consta de 32 perlas que representan los colores para los días del ciclo menstrual; además se hace uso de un anillo que ayuda a marcar el día del ciclo en el que se encuentra la mujer (38).
      - El primer día de la menstruación está representado por una perla roja.



- Los días no fértiles o de menor posibilidad de embarazo está representado por seis perlas de color marrón.
  - Los días fértiles o de mayor probabilidad de embarazo, está representado por 12 perlas de color blanco.
  - Los días no fértiles o de baja probabilidad de un embarazo está representado por trece perlas de color marrón.
- Ante el inicio de la menstruación se coloca el anillo de hule negro en la perla roja, y se procede a anotarlo en el calendario (38).
  - Luego, iniciado el ciclo menstrual, lo que se hará es avanzar el anillo de hule negro cada día conforme va avanzando los días del ciclo menstrual, además no se debe tener relaciones sexuales durante los días fértiles, es decir cuando el anillo este en las perlas de color blanco.
  - Si por cualquier motivo, el ciclo culmina antes de que el anillo pase por la perla del día 27, o dura el ciclo más de 32 días, y si esto pasa 2 veces en un año, se recomienda hacer uso de otro método anticonceptivo.
  - Así mismo, es recomendable hacer uso de otro tipo de anticonceptivo, para aquellas personas con un mayor riesgo de enfermedades de transmisión sexual, VIH/SIDA, HTVL1, y se debe optar por el condón (38).

#### **D. Método de la lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)**

El método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA) se utiliza en las madres que están dando de lactar es el único método que además de ser natural, está basado en la infertilidad temporal a causa de la lactancia en la mujer, ya que ocurre un aumento de la hormona prolactina, la cual es producida por la lactancia materna exclusiva (38).

- **Condiciones que contraindican su uso**

- Mujeres que hayan sido diagnosticadas con contraindicaciones para dar de lactar.
- Mujeres con VIH SIDA, HTVL.1.

- Mujeres que no cumplen los requisitos para el MELA (38).

- **Características**

- Criterios básicos: Las mujeres que usen este método tiene que cumplir obligatoriamente con estas 3 condiciones:
  - Lactancia exclusiva a libre demanda, es decir cada vez que él bebe requiera, lo que implica debe amamantar en promedio de 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo de 4 horas durante el día y 6 horas durante la noche.
  - Que la mujer no tenga menstruación después de los 42 días post parto, es decir que se mantenga en amenorrea.
  - Que la mujer se encuentre dentro de los 6 meses post parto.
- Este método es de fácil aplicación.
- Es necesario que se cumpla con los 3 requisitos antes mencionados, para que este sea efectivo.
- No obstaculiza las relaciones sexuales.
- No se necesita ser supervisado por el personal de salud.
- No se requiere de algún material o insumo que sea anticonceptivo.
- Disminución del sangrado post parto.
- Facilita su uso, ya que la lactancia materna exclusiva es la mejor fuente de nutrición para el niño en los primeros meses.
- Cabe precisar que, este método no previene las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), ni el VIH/SIDA, ni HTVL1.
- Es recomendable hacer uso de condones, principalmente en parejas con mayor riesgo de contraer una ITS, VIH/SIDA, HTVL1 (38).

- **Limitaciones**

Depende de cada mujer, así como las circunstancias en las que se encuentren, ya que el trabajo o algunas costumbres podrían limitar su uso. Las madres con VIH o HTVL 1 no nos candidatas para este método, ya que no deben dar de lactar (38).

- **Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto; en mujeres que hacen uso de este método, se produce 1 embarazo por cada 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto.

- Falla de uso o uso típico en mujeres que hacen uso de este método, se produce 2 embarazos por cada 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto (38).

#### **2.2.4.2. Métodos de barrera**

Los métodos de barrera consisten en la aplicación de una barrera física, que impide que los espermatozoides se unan con el óvulo (38). Se incluyen: Condón femenino, Condón masculino y espermicidas (38).

##### **A. Condón masculino**

Dentro de sus características físicas, el condón masculino es una funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, y es colocado en el órgano reproductor masculino, antes de iniciar la relación sexual. Su función como método anticonceptivo consiste en impedir que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino. Es un método de fácil acceso distribuido gratuitamente en los centros de Salud. Un adecuado uso protege embarazos no deseados y/o no planificados, pero también evita adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1 (38).

##### **● Forma de uso**

- Al momento de su uso, es indispensable verificar que el empaque esté sellado y sin ningún deterioro alguno.
- También se debe verificar que la fecha de fabricación especificada en el sobre, no sea mayor a cinco años.
- En cuanto a su uso, debe ser utilizado uno para cada relación sexual, es decir, que se debe colocar el hombre antes de la penetración, cuando el pene está erecto, hasta finalizar el coito.
- Es fundamental tener en cuenta que el condón tiene un solo uso, esto quiere decir que, si se desea practicar otra relación sexual, es necesario el uso de otro condón.
- Con el uso de este anticonceptivo, es posible usar lubricantes a base de agua (no oleosos), pero esto dependerá de lo que quiera experimentar cada pareja.

- El condón se debe retirar una vez culminado el acto sexual, pero cuando el pene aún está erecto, luego se debe envolver en papel higiénico sin amarrarlo.
- Para que otras personas no entren en contacto con el condón, se sugiere que éste debe desecharse en depósitos (38).

## **B. Condón femenino**

Dentro de sus características físicas, es de funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual para impedir el paso de los espermatozoides. El anillo interior que se coloca dentro de la vagina debe permanecer en su lugar, y el anillo exterior permanece afuera de la vagina cubriendo la parte externa de los genitales. Este se usa antes de la relación sexual para garantizar que no haya riesgo de embarazo no deseado y para evitar enfermedades de Transmisión Sexual /VIH y SIDA (38).

### **● Forma de uso**

- La mujer debe cerciorarse que el paquete no esté dañado ni roto y, además, que presente una fecha de vencimiento vigente.
- Antes de colocar el condón, la mujer debe lavarse las manos adecuadamente.
- Ambos en pareja, deben cerciorarse de que el pene esté dentro del condón.
- Finalizado el coito el hombre retira su miembro viril, mientras sujeta el aro externo del condón, de esta manera permite sellar dentro del condón los fluidos y sacarlo de la vagina y seguidamente desecharlo (38).

### **2.2.4.3. Anticonceptivos hormonales**

Según el Ministerio de salud (MINSA) estos se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales sólo de Progestina (38).

## **A. Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC)**

- **Mecanismo de acción**

Su función principal es la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical (38).

- **Anticonceptivos orales combinados (AOC)**

Estos anticonceptivos son administrados vía oral, dentro de sus componentes químicos contiene estrógeno, así como progestágeno. Por la naturaleza de este método, es de responsabilidad únicamente de la mujer, pues su ingesta es diaria, sin embargo, este puede ser utilizado por mujeres de cualquier edad, un beneficio de este método, es que ayuda a regular los ciclos menstruales y protege contra el cáncer de ovario y endometrio. Por su forma de uso no previenen las Infecciones de transmisión sexual (38).

- **Características**

- Es un método eficaz si se toma correctamente y de uso diario, un beneficio importante para la mujer es que protege el cáncer de ovario, endometrio y contribuye en la disminución de patologías benignas de las mamas, cabe resaltar que este anticonceptivo es utilizado en cualquier edad y paridad (38).

- **Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto: del total de mujeres que usan este método, 0.3 quedan embarazadas por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico: del total de mujeres que usan este método, 8 quedan embarazadas por cada 100 mujeres en el primer año de uso (38).

- **Forma de uso**

- Se toma diariamente entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual, si se inicia pasado este periodo se debe brindar un método de barrera para prevenir un embarazo.
- Instrucciones en caso de olvido en la toma del Anticonceptivo oral combinado:
  - En caso de olvidarse una píldora de las 21 que tiene efecto anticonceptivo la forma de proceder de la usuaria consiste en tomar inmediatamente la pastilla olvidada, para luego continuar con las pastillas que siguen.

- Si se olvida dos o más píldoras, es aconsejable esperar el sangrado por privación hormonal e iniciar inmediatamente un nuevo paquete usando un método de respaldo por 7 días.
  - En caso de olvido de cualquiera de las 7 píldoras con sulfato ferroso no se recomienda ningún manejo especial (38).
- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: inyectable combinado**  
Compuesto por progesterona y estrógenos, se presenta en dos composiciones (38):
    - Compuesta por 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
    - La otra compuesta por 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.
- **Características**
    - Actúa de manera rápida y eficaz.
    - Es indicado para todas las edades (incluidas las nulíparas)
    - No es necesario un examen ginecológico antes de su uso. Aunque lo ideal sería que la usuaria se realice un examen previo para mejorar la salud reproductiva de la mujer.
    - Proporciona protección contra las enfermedades pélvicas inflamatorias (EPI).
    - No afecta las relaciones sexuales
    - Se observan cambios en el ciclo menstrual (sangrado irregular).
    - En caso de dejar este método, la fecundidad es variable de uno a seis meses (38).
- **Tasa de falla**
    - Falla teórica; de las mujeres que utilizan este método, 0.05 embarazadas por cada 100 mujeres en el primer año.
    - Falla de uso típico; de las mujeres que utilizan este método, 3 embarazadas por cada 100 mujeres en el primer año (38).
- **Forma de uso**
    - La administración es por vía intramuscular profunda en el glúteo mediante la técnica Z. La colocación se realiza en los primeros cinco días del ciclo menstrual.

- En mujeres que amamantan, la administración es posterior a los seis meses; en caso de aborto, hasta el quinto día post intervención.
- Para asegurar la eficacia del método se administra la dosis con 30 días de diferencia en días fijos (38).

## **B. Anticonceptivos sólo de progestina**

### **- Píldoras sólo de progestinas**

Como su nombre lo indica, sólo contiene progestágeno, actúa inhibiendo parcialmente la ovulación, al mismo tiempo espesa el moco cervical y dificulta la penetración de los espermatozoides. Esta es una alternativa para aquellas usuarias que no aceptan los MAC combinados. También reduce el riesgo de cáncer de endometrio, ya que proporciona protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria, pero no previene Infecciones de Transmisión Sexual ni el VIH-SIDA (38).

#### **● Tasa de falla**

La falla teórica en mujeres que utilizan este método anticonceptivo es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

La falla de uso típico en mujeres que utilizan este método anticonceptivo es de 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (38).

#### **● Forma de uso**

Es utilizado por mujeres de todas las edades y/o paridad incluidas las que no han dado a luz, se debe iniciar entre los primeros cinco días del ciclo menstrual, si se inicia en otro día deberá usar otro método de respaldo. Las pastillas deben tomarse a la misma hora todos los días incluso mientras tenga la menstruación (38).

### **- Inyectables solo de progestina**

Su composición química indica que está compuesta por tres composiciones: Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Este es utilizado para la inyección intramuscular. Luego el Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml para uso subdermico y finalmente el Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg para uso intramuscular (38).

- **Mecanismo de acción**

Referente a su mecanismo acción ayuda al espesamiento del moco cervical, impidiendo el paso de los espermatozoides y supresión de la ovulación en un 50% (38).

- **Características**

- Este método es eficaz y de efecto rápido.
- Está indicado para mujeres de cualquier edad o paridad, sin embargo, se usa con cautela durante los dos años posteriores a la primera menarquia. Se aprecia una posible consecuencia en largo plazo sobre los huesos, puede disminuir la densidad ósea a lo largo del tiempo en los adolescentes (38).

- **Forma de uso**

- Este método se utiliza entre el primer y quinto día del ciclo menstrual y también se administra durante el posparto, siempre que la mujer tenga la certeza de no estar embarazada. En caso de no darse por iniciado en los 5 primeros días del ciclo menstrual, es indispensable un método adicional durante los primeros 7 días.
- Se hace uso de este método en el postparto, y no interrumpe la lactancia.
- Se utiliza en los 5 primeros días de post aborto, independientemente de las causas, ya sean causas naturales o provocado.
- Sigüientes dosis:
  - En el caso de AMPD se administra cada tres meses, es posible adelantarse hasta dos semanas. En caso la dosis no se administre antes y si la usuaria no llegue a tiempo, la inyección se realizará con un retraso máximo de dos semanas.
  - El EN-NET se administra cada dos meses, pero es posible adelantar su aplicación hasta dos semanas o, en caso de olvido se aplica hasta dos semanas después de la fecha prevista (38).

- **Implantes sólo de progestina**

Son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles y no biodegradables, se insertan debajo de la piel en la parte superior interna



del brazo. Este método ofrece protección a largo plazo, proporcionando una eficacia contra el embarazo entre 3 y 5 años. No contienen estrógenos. Sin embargo, su colocación y retiro es realizada por un profesional capacitado (38).

En la etapa de la adolescencia los métodos anticonceptivos de largo plazo son los más efectivos.

#### **Tipos de implantes:**

- El implante que contiene 68 mg de etonogestrel tiene la forma de un cilindro y presenta una duración de 3 años.
- Otro tipo de implante que contiene levonorgestrel consta de dos cilindros, su periodo de duración es de 5 años; cabe resaltar que existen factores que provoca su variabilidad y durabilidad, pues si la usuaria pesa menos de 60 kg o más, la durabilidad de este método disminuye a 4 años (38).

#### ● **Características**

- Reduce el sangrado menstrual y previene la anemia en los adolescentes que la usan.
- Protege cierta protección de 3 y 5 años.
- Retorno rápido de la fecundidad al ser extraído.
- Ayuda a la disminución del dolor en la menstruación.
- Protege de las enfermedades inflamatorias pélvicas.
- Ante el uso de este método, la mujer puede aumentar o disminuir de peso y además no evita las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/ SIDA, ni el HTVL1 (38).

#### ● **Tasa de falla**

Este método es de los más efectivos y con mayor durabilidad, teóricamente, la tasa de falla es de 0.05% y en el uso típico 1 de cada 100 mujeres que usa este método queda embarazada (38).

#### ● **Forma de uso**

- Para utilizar este método, la persona que lo elija deberá firmar un consentimiento informado; debe ser colocado por personal capacitado;

se inserta preferentemente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual (cualquier día o en el post parto, siempre que haya seguridad de que no existe gestación). Si planea iniciar en otro momento, debe usar un método de respaldo durante los primeros 5 días (38).

#### **2.2.4.4. Dispositivos intrauterinos (DIU)**

##### **A. DIU de cobre T cu 380 A**

Este método anticonceptivo es insertado en la cavidad del útero, el cual libera cobre y esto impide el embarazo. En los centros de salud públicos la presentación de este anticonceptivo es de forma de una T, de cobre 380 A, cuya duración es hasta de 12 años (38).

- **Mecanismo de Acción**

- La función que cumple este anticonceptivo es afectar la capacidad de los espermatozoides, impidiendo así el paso de estos por la cavidad uterina, pues este método inmoviliza los espermatozoides o los destruye.
- Por otra parte, también interrumpen el proceso reproductivo antes de que se produzca la fecundación (38).

- **Condiciones contraindican su uso**

- Pacientes con sangrado vaginal de causa desconocida, enfermedad inflamatoria pélvica, cáncer de cuello uterino o de endometrio y cuando presenta flujo vaginal excesivo, etc. (38).

- **Forma de uso:**

Este procedimiento se realiza dentro de los primeros 5 días de haber iniciado el ciclo de la menstruación. La usuaria pasará por controles periódicos para dar seguimiento del correcto funcionamiento del método (38).

#### 2.2.4.5. Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Estos métodos se caracterizan por ser permanentes y además por ser realizados mediante una intervención quirúrgica dentro de ellos tenemos:

##### A. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

Este método implica bloquear y cortar las trompas de Falopio para evitar que los espermatozoides lleguen al óvulo y lo fecunden (38).

- **Forma de uso:** se puede utilizar la técnica de Pomeroy, a través de minilaparatomía o cirugía laparoscópica. Se puede utilizar anestesia local combinada con sedación, anestesia epidural y anestesia general (38).

##### B. Anticoncepción quirúrgica voluntaria Masculina

Este es otro método permanente es denominado vasectomía, y es realizado en el hombre, a través de una intervención quirúrgica y consiste en ligar y cortar los conductos deferentes en el hombre se realiza con la finalidad de impedir la salida de los espermatozoides y de esa manera se evita la unión entre el espermatozoide y el óvulo Requiere consejería y orientación previa, debe realizarla un profesional de la salud calificado (38).

**Forma de uso:** este procedimiento se realiza en cualquier momento a través de dos técnicas una de ellas es la convencional, que consiste en realizar dos incisiones en el escroto; también la técnica sin bisturí, que consiste en punzar con una pinza en la piel del escroto para aislar el conducto deferente (38).

### 2.3. Definición de términos básicos

**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:** Es la acción y efecto de obtener información importante para comprender el entorno mediante la inteligencia, el entendimiento y el razonamiento.

**Actitud sobre métodos anticonceptivos:** Disposición mental y emocional de una persona hacia algo o alguien, y expresada mediante el pensamiento, la emoción y el comportamiento. Es una intención o meta que conduce a un determinado comportamiento.

**Adolescente:** Persona comprendida entre 10 y 19 años, periodo caracterizado por la transición entre la pubertad y la adultez con características específicas, donde descubre su identidad, sexualidad y autonomía.

**Salud sexual:** Estado que permite a las personas estar en condiciones de tener una vida sexual segura y satisfactoria. Organización Mundial de la Salud.

**Salud reproductiva:** Estado de bienestar integral que otorga a las personas el derecho de gozar de una vida sexual segura y satisfactoria.

**Enfermedades de transmisión sexual:** Enfermedad causada por la infección por ciertas bacterias, virus u otros microorganismos y que se transmite de una persona a otra a través de la sangre, el semen, las secreciones vaginales u otros líquidos corporales durante el sexo oral, anal o genital con un compañero infectado.

**Método anticonceptivo:** es aquel que impide o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en las relaciones sexuales. Contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre el control de la natalidad (número de hijos que se desean o no tener), la prevención de embarazos, así como en la disminución del número de embarazos no deseados y embarazos adolescentes. Ningún método anticonceptivo puede considerarse mejor que otro ni es totalmente seguro. Cada método tiene sus indicaciones y deberá buscarse aquel que sea más idóneo para cada circunstancia y permita una mejor salud sexual.

**Planificación familiar:** Promueve la crianza responsable y el derecho a decidir cuándo y cuántos hijos tener lo que requiere una acción consiente y responsable.

## **2.4. Hipótesis**

**H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa José Gálvez Cajabamba, 2024.

**H0:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa José Gálvez Cajabamba, 2024.

## **2.5. Variables**

**Variable 1:** Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

**Variable 2:** Actitud sobre métodos anticonceptivos

## 2.6. Conceptualización y Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala de medición	Técnica/ instrumento
<b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Es la acción y efecto de medir el conocimiento adquirido de los métodos anticonceptivos para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia (35).	Consiste en evaluar el desarrollo progresivo del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el cual fue medido a través de un cuestionario.	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Definición sobre métodos anticonceptivos	1,2	Ordinal  Alto: 12 -17  Medio: 6 -11  Bajo: 0-5	<b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumento:</b> cuestionario
				Anticonceptivo que previene el embarazo y las infecciones de transmisión sexual	3		
				Tipos de métodos anticonceptivos	4,5,6,7,8,9		
				Acceso a los métodos anticonceptivos.	10,11		
			Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos	Uso correcto sobre método anticonceptivo de barrera	12		
				Uso correcto sobre métodos anticonceptivos hormonales	13,14,17		
				Uso correcto sobre métodos anticonceptivos naturales	15		
				Uso correcto sobre método anticonceptivo Dispositivo intrauterino	16		
<b>Variable 2:</b> Actitud sobre métodos anticonceptivos	Es el estado mental y emocional del adolescente hacia algo o alguien, y se manifiesta a través de sus pensamientos, emociones y comportamientos. Es una intención o propósito que conduce a un comportamiento en particular (8).	Es la disposición del adolescente mediante sus pensamientos, emociones y comportamientos sobre los métodos anticonceptivos, fue medida a través de un test de actitud de tipo Likert.	Cognitiva	Creencia sobre uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual	1	Ordinal  Favorable: 78 - 105  Medianamente favorable: 49 -77  Desfavorable: 21-48	
				Creencia sobre información adecuada de métodos anticonceptivos	2,3,6		
				Creencia sobre eficacia de los métodos anticonceptivos	4,5,7		
			Afectiva	Aspectos emocionales sobre información de métodos anticonceptivos	8,		
				Aspectos emocionales al hablar sobre métodos anticonceptivos	9,10,11		
				Aspectos emocionales al usar métodos anticonceptivos	12,13,14		
			Conductiva	Acciones para acceso a la información sobre Métodos anticonceptivos	15,21		
				Acciones sobre el uso de métodos anticonceptivos	16,18		
				Acciones para evitar tener relaciones sexuales	17		
				Acciones para usar de forma adecuada los métodos anticonceptivos	19, 20		

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño y tipo de estudio

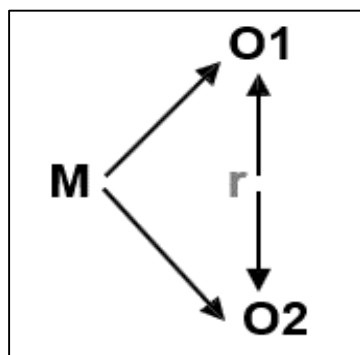
La presente investigación fue de tipo básica, de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal:

**No experimental:** porque la investigación se realizó sin manipular ninguna de las variables de estudio, solamente se observarán los fenómenos en su ambiente natural, para posteriormente examinarlo (39).

**Correlacional:** es un estudio de tipo correlacional, porque su finalidad fue determinar y/o medir el grado de relación que existe entre las variables y el comportamiento, es decir, lo que se busca es determinar el grado de relación entre las variables, para una determinada muestra, en un espacio en particular y analizar su incidencia e interrelación en un solo momento (39).

**Transversal:** porque recogió información de un momento en específico, pues analiza los datos de una población, o de un subconjunto representativo, en un momento determinado (39).

#### Esquema de diseño correlacional



#### Donde:

M = Adolescentes de la I.E Emblemática José Gálvez Cajabamba.

O1 = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

O2 = Actitud sobre métodos anticonceptivos

r = Relación entre las Variables de estudio

## 3.2. Área de estudio y población

### 3.2.1. Área de estudio

El estudio se llevó a cabo en la I.E Emblemática José Gálvez de la provincia de Cajabamba, departamento Cajamarca ubicado Av. Leoncio Martínez N°180 que es la puerta principal. Es una Institución Pública de población mixta, cuenta con más de 1700 estudiantes entre los niveles inicial, primaria, secundaria y Ceba.

### 3.2.2. Población

La población estuvo conformada por 186 adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba siendo una institución pública.

#### **Número de adolescentes por sección de 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.**

Sección	Nº Hombres	Nº Mujeres	Total
A	17	14	31
B	17	14	31
C	17	14	31
D	22	8	30
E	21	10	31
F	18	14	32
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>74</b>	<b>186</b>

Fuente: Nóminas de matrícula

La tabla 1, presenta información de los adolescentes matriculados en el quinto grado del nivel secundario, se observó que existen 6 secciones con un promedio de 31 alumnos en cada sección.

## 3.3. Muestra y tamaño de muestra

### 3.3.1. Tamaño de la muestra

Para calcular el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula correspondiente de población finita, considerando un nivel de confianza del 95% y un nivel de precisión del 5%.



$$n = \frac{NZ^2PQ}{E^2(N-1) + Z^2PQ}$$

**Donde:**

n= Tamaño de la muestra

N= Población 186 adolescentes de 5<sup>to</sup> grado.

P= Probabilidad de éxito 50% = (0.5).

Q= Probabilidad de fracaso 50% = (0.5).

E= 0.05 margen de error.

Z= 1.96 valor constante (nivel de confianza igual a 95%)

Reemplazando, se obtiene:

$$n = \frac{186 \cdot (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{(0.05)^2 \cdot (186-1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = 126$$

Entonces se obtuvo una muestra de 126 adolescentes del 5<sup>to</sup> grado de nivel secundario de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.

### **3.3.2. Muestreo**

Para la investigación se aplicó el tipo de muestreo probabilístico, y se empleó el muestreo aleatorio estratificado. En términos de Otzen y Manterola, se divide la población en estratos o clases, proporcional al número de componentes que lo conforman y son sus características las que nos permitirán incluirlas o excluirlas en el estudio (40).

**Muestreo aleatorio estratificado de los adolescentes del 5to grado  
de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José  
Gálvez Cajabamba, 2024.**

<b>Sección</b>	<b>Nº Hombres</b>	<b>Nº Mujeres</b>	<b>Total</b>
A	12	9	21
B	12	9	21
C	12	9	21
D	17	3	20
E	17	4	21
F	13	9	22
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>43</b>	<b>126</b>

La tabla 2, representa la cantidad de adolescentes varones y mujeres matriculados a los que se les aplicó el instrumento aleatoriamente en cada sección del 5to grado de secundaria.

### **3.4. Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por cada uno de los adolescentes varones y mujeres matriculados en el 5to grado de la I.E José Gálvez Cajabamba en el año 2024.

### **3.5. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterio de inclusión**

- Adolescentes matriculados en 5to grado de secundaria en el año escolar 2024.
- Adolescentes que desean participar voluntariamente en la investigación.

#### **Criterio de exclusión**

- Adolescentes de 5to grado de secundaria retirados de la institución educativa 2024.
- Adolescentes que no desean participar voluntariamente en la investigación.
- Adolescentes con discapacidad mental que no permita el llenado de la encuesta.

### 3.6. Consideraciones éticas

En la presente investigación se fundamentó los siguientes criterios éticos:

- **Respeto.** Este aspecto indica que todas las personas deben mantener su autonomía al participar en un estudio y además tienen el derecho a ser protegidas.
- **Beneficencia.** Consiste en que la investigación realizada deberá ser en beneficio y brindar la máxima utilidad para los interesados.
- **No Maleficencia:** En la investigación no se afectará la integridad física, emocional, ni social de los adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria.
- **Consentimiento Informado:** Se obtuvo la autorización del director de la institución educativa, que a su vez informó a los tutores y padres de familia, quienes se mostraron interesados y aceptaron que los adolescentes participen en la investigación.
- **Confidencialidad:** La información que se obtuvo no se reveló en ningún momento; solo fue utilizada para fines de investigación.

### 3.7. Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos se siguió los siguientes pasos:

- **Primero:** Se solicitó el permiso al director de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, para aplicar la técnica de recolección de datos constituida por una encuesta a los adolescentes de 5<sup>to</sup> de secundaria.
- **Segundo:** Se obtuvo el permiso para realizar la encuesta, por parte del director de dicha institución educativa.
- **Tercero:** Se coordinó con los tutores para utilizar las horas del curso de tutoría para la aplicación de la encuesta.
- **Cuarto:** La encuesta se aplicó en un solo día y una vez aplicados se codificó de acuerdo a la sección que corresponde, con el fin de facilitar la recopilación de la información.
- **Quinto:** se verificó que las encuestas estén completas y se descartaran aquellas que están incompletas.

### 3.8. Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica está conformada por una encuesta y el instrumento es un cuestionario para las variables nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos.

Para la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se elaboró un cuestionario realizado por la investigadora donde se plantearon interrogantes tomando como referencia la Norma Técnica de planificación familiar del Ministerio de salud, haciendo un total de 17 preguntas evaluadas como correcto (1 punto) o incorrecto (0 puntos).

Para la variable actitud se tomó como referencia a Rojas y Valle que en el 2017 emplearon un cuestionario de 30 preguntas en escala de Likert, para verificar la validez y confiabilidad del instrumento, este pasó por 09 juicios de expertos y una prueba piloto, obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.847. De dicho instrumento se adaptó según la investigación y se omitieron 9 ítems, quedando un total de 21 ítems (41).

#### Descripción del instrumento

El instrumento es un cuestionario estructurado en cuatro partes:

- a) **Presentación:** se presentan datos de la investigación e instrucciones de marcado.
- b) **Características sociodemográficas:** se proponen preguntas generales como edad, sexo, religión, tipo de familia, ocupación, etc.
- c) **Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:**  
Con un total de 17 ítems, divididos en dos dimensiones: Conocimientos sobre métodos anticonceptivos (11 ítems) y conocimiento sobre uso de anticonceptivos (6 ítems). Que serán calificados con un punto (01) a la respuesta correcta y cero (0) a la respuesta incorrecta. Los cuales se medirán usando las categorías: alto, mediano y bajo a partir de la apreciación individual del alumno. Lo que quedaría de la siguiente manera:
  - Nivel de conocimiento alto: calificación que oscila entre 12 y 17 puntos
  - Nivel de conocimiento medio: calificación que oscila entre 6 y 11 puntos
  - Nivel de conocimiento bajo: calificación que oscila entre los 0 y 5 puntos

**d) Cuestionario sobre actitud sobre métodos anticonceptivos:** con un total de 21 ítems, dividido en tres dimensiones: cognitiva (7 ítems), afectiva (7 ítems) y conductiva (7 ítems). Los cuales se evaluarán utilizando una escala de Likert: donde, totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), ni de acuerdo ni en desacuerdo (3), en desacuerdo (2) y totalmente en desacuerdo (1). Las categorías de medición serán:

- Favorable: 78 -105
- Medianamente favorable: 49 -77
- Desfavorable: 21 -48

### **3.9. Validez y confiabilidad**

#### **3.9.1. Validez**

El instrumento fue validado a través de 03 juicio de expertos, quienes opinaron, analizaron y otorgaron su conformidad en base a indicadores básicos como coherencia entre los enunciados y relación con los indicadores. Realizaron una calificación numérica a cada ítem del cuestionario de nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y al cuestionario de actitud sobre métodos anticonceptivos, con los resultados se realizó un análisis cuantitativo para evaluar la capacidad discriminativa de cada ítem a partir de las frecuencias observadas en cada una de las opciones de respuesta asignadas los cuales obtuvieron un Coeficiente de validación V de Aiken de 1,00, el cual siendo mayor de 0.70 indica que el instrumento califica como válido.

#### **3.9.2. Confiabilidad**

La confiabilidad se evaluó mediante la aplicación de una prueba piloto, aplicada a 20 adolescentes de 5to grado de una institución educativa con características similares a la institución educativa considerada en la población. Entre las características que se tuvieron en cuenta para la aplicación se consideró que la institución educativa sea pública y de carácter mixto. Posteriormente se procesaron los datos en el Software estadístico SPSS versión 26 utilizando el método de Alfa de Cronbach, el resultado fue de 0.801 para el cuestionario de conocimiento y 0.808 para el test de actitud de estas estadísticas se señaló que la información recolectada es bueno y confiable.

### **3.10. Procesamiento y análisis de datos**

#### **3.10.1. Procesamiento**

- Después de que los adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria completaron los instrumentos, se verificó y seleccionó según la muestra a aquellos que estuvieron correctamente llenados.
- Se les asignó un código a cada encuesta que permitió organizarlos, con mayor facilidad.
- Luego se procedió a consolidar los datos en el programa de Excel, a partir de la información de las encuestas.
- Posteriormente se realizaron tablas con los datos de las encuestas, con frecuencias absolutas y relativas.
- Se hizo uso de la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, los valores de Sig. son menores a 0.05 indicando que los datos no tienen una distribución normal, en consecuencia, se utilizó el coeficiente de correlación no paramétrico de Spearman.
- Para la contratación de la hipótesis se utilizó el coeficiente no paramétrico de Spearman.

#### **3.10.2. Análisis de datos**

En primer lugar, se analizaron los gráficos y tablas de cada variable y dimensión para identificar el nivel y escala en la que se encuentran. En segundo lugar, para hallar la correlación de variables se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov indicada para muestras mayores a 50, determinando que las mediciones no siguen una distribución normal. En consecuencia, se usó el coeficiente de correlación rho de Spearman. En tercer lugar, para obtener la discusión de resultados, se compararon los resultados y conclusiones de los trabajos citados en los antecedentes con los resultados obtenidos en la investigación. Finalmente, se elaboraron las conclusiones tomando como referencia los objetivos de la investigación y los resultados obtenidos.

### **3.11. Control de calidad de datos**

El control de calidad se ejecutó in situ para disminuir los datos perdidos, el ingreso a la base de datos se realizó el mismo día que se aplicó el cuestionario.

## CAPÍTULO IV

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

**Tabla 1. Características sociodemográficas de los adolescentes del 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.**

<b>Características</b>	<b>Categoría</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>	16	47	37,3%
	17	77	61,1%
	18	2	1,6%
<b>Sexo</b>	Masculino	83	65,9%
	Femenino	43	34,1%
<b>Religión</b>	Católica	83	65,9%
	Evangélico	26	20,6%
	Otros	17	13,5%
<b>Procedencia</b>	Urbano	101	80,2%
	Rural	25	19,8%
<b>Ocupación</b>	Estudia	104	82,5%
	Estudia y trabaja	22	17,5%
<b>Tipo de familia a la que pertenece</b>	Familia nuclear	82	65,1%
	Familia monoparental	21	16,7%
	Familia Extendida	23	18,3%
<b>Contándose usted, ¿Cuántas personas viven en su vivienda?</b>	De 1 a 2	8	6,3%
	De 3 a 5	77	61,1%
	De 6 a 8	32	25,4%
	De 9 a más	9	7,1%
<b>TOTAL</b>		<b>126</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos.

En la presente tabla se detalla las características sociodemográficas de los adolescentes de la institución educativa José Gálvez Cajabamba, 2024. Conformada por una muestra de 126 adolescentes, se evidenció que el 61,1 % tienen 17 años, seguido el 37,3% de 16 años, y con menor porcentaje el 1,6% de 18 años de edad. En cuanto al sexo, se destaca que el 65,9% de los adolescentes son varones, mientras que el 34,1% son mujeres.

En cuanto a la religión, se observa un 65,9% pertenece a la religión católica, el 20,6% a la evangélica y el 13,5% a otra religión. Respecto a la procedencia, el 80,2% proviene del área urbana y el 19,8% del área rural.

En cuanto a la ocupación el 82,5% solo estudia y el 17,5% estudia y trabaja. Además, se observa que el 65,1% pertenece a una familia nuclear, mientras que el 18,3% pertenece familia extendida y el 16,7% a una familia monoparental. Finalmente, se les consultó la cantidad personas con las viven, el 61,1% respondieron que en su hogar habitan de 3 a 5 personas en su vivienda, seguido de 25,4% que contempla de 6 a 8 personas, el 7,1% de 9 a más personas y solo el 6,3% viven en una familia de 1 a 2 personas.



**Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5º grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.**

<b>Variable/Dimensión</b>	<b>Categoría</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>
<b>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>	Bajo	1	0,8%
	Medio	63	50,0%
	Alto	62	49,2%
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Bajo	2	1,6%
	Medio	75	59,5%
	Alto	49	38,9%
Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos	Bajo	6	4,8%
	Medio	60	47,6%
	Alto	60	47,6%
<b>TOTAL</b>		<b>126</b>	<b>100,0%</b>

Nota: Conocimiento: Bajo de 0 a 5, Medio de 6 a 11, Alto de 12 a 17

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Bajo de 0 a 3, Medio de 4 a 7 y Alto de 8 a 11

Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos: Bajo de 0 a 2, Medio de 3 a 4 y Alto de 5 a 6

En la presente tabla se presenta de manera general el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los adolescentes encuestados, en donde predomina el nivel conocimiento medio con un 50,0%, seguido el nivel de conocimiento alto 49,2% y en menor porcentaje el nivel de conocimiento bajo con solo el 0,8%.

Respecto a las dimensiones se observa que, para la dimensión conocimiento sobre métodos anticonceptivos el 59,5% presentó un conocimiento medio, mientras el 38,9% un conocimiento alto y con un bajo conocimiento el 1,6%.

Para la dimensión conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos el 47,6% presenta un conocimiento medio, seguido el 47,6 % un conocimiento alto y con bajo conocimiento el 4,8%.

**Tabla 3. Actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.**

<b>Variable/Dimensión</b>	<b>Categoría</b>	<b>Ni</b>	<b>%</b>
<b>Actitud sobre métodos anticonceptivos</b>	Desfavorable	1	0,8%
	Medianamente favorable	96	76,2%
	Favorable	29	23,0%
Cognitiva	Desfavorable	3	2,4%
	Medianamente favorable	51	40,5%
	Favorable	72	57,1%
Afectiva	Desfavorable	11	8,7%
	Medianamente favorable	95	75,4%
	Favorable	20	15,9%
Conductiva	Desfavorable	5	4,0%
	Medianamente favorable	104	82,5%
	Favorable	17	13,5%
<b>TOTAL</b>		<b>126</b>	<b>100,0%</b>

Nota: Actitud sobre los métodos anticonceptivos: Desfavorable de 21 a 48, Medianamente favorable de 49 a 77 y Favorable de 78 a 105.

Cognitiva, afectiva y conductiva: Desfavorable de 7 a 16, Medianamente favorable de 17 a 26 y Favorable de 27 a 35.

En la presente tabla se observa la actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes encuestados, donde se detalla una actitud medianamente favorable con un 76,2 %, seguido de una actitud favorable del 23,0% y solo el 0,8% presentó una actitud desfavorable.

En la dimensión cognitiva se obtuvo una actitud favorable con el 57,1%, medianamente favorable con un 40,5% y desfavorable al 2,4%.

Con respecto a la dimensión afectiva se presentó una actitud medianamente favorable del 75,4%, favorable el 15,9% y desfavorable el 8,7%.

Finalmente, para la dimensión conductiva, es medianamente favorable con un 82,5%, favorable el 13,5% y desfavorable el 4,0%.

**Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.**

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Actitud sobre métodos anticonceptivos							
	Desfavorable		Medianamente favorable		Favorable		Total	
	Ni	%	Ni	%	Ni	%	Ni	%
<b>Bajo</b>	0	0,0%	1	0,8%	0	0,0%	1	0,8%
<b>Medio</b>	1	0,8%	55	43,7%	7	5,5%	63	50,0%
<b>Alto</b>	0	0,0%	40	31,7%	22	17,5%	62	49,2%
<b>TOTAL</b>	1	0,8%	96	76,2%	29	23,0%	<b>126</b>	<b>100,0%</b>
Rho Spearman= 0,468							Sig.=0,000	

Nota: Conocimiento: Bajo de 0 a 5, Medio de 6 a 11, Alto de 12 a 17

Actitud: Desfavorable de 21 a 48, Medianamente favorable de 49 a 77 y Favorable de 78 a 105.

En la presente tabla se describe la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes, se presenta un nivel de conocimiento medio y actitud medianamente favorable con el 43,7%; mientras que los adolescentes con nivel de conocimiento alto y actitud medianamente favorable lograron el 31,7% y con un nivel de conocimiento alto y actitud favorable de 17.5 %. Este hallazgo evidencia que a mayor sea el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, los adolescentes presentan actitudes más favorables hacia los métodos anticonceptivos. En lo que respecta a la correlación de rho spearman, se manifiesta una relación positiva y de magnitud moderada (Rho= 0.468) con un valor de P = 0.000, lo que indica que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.

## CAPÍTULO V

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La adolescencia es una etapa en la que muchos inician su vida sexual, por lo que el embarazo adolescente es un tema de preocupación, debido que afecta a la vida y futuro de lo(a)s adolescentes; pese a que entre 2015 al 2021, hubo una reducción significativa, fue alrededor del 20% en la tasa de gestación adolescente en América Latina y el Caribe de acuerdo a estimaciones de Naciones Unidas (42), aún persisten cifras considerables de embarazo en adolescentes, esto debido a la falta de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos. Por ello, la investigación se realizó con el fin de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba.

Los resultados de la investigación muestran que, en las características sociodemográficas de los adolescentes del 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, la edad predominante es de 17 años, con el 61.1%, resultados similares presenta Gonzales con 66.7% (20); de igual forma Sánchez & Gutiérrez con el 53.3 % (26); esto indica que los adolescentes durante esta etapa aún se encuentran cursando sus estudios secundarios y es mediante la educación secundaria que obtiene conocimientos respecto a diversos temas, entre ellos los métodos anticonceptivos. Por otro lado, difiere con los datos encontrados por Zúñiga & Baltodano cuya edad predominante es de 12-14 años con un 41.5% (17); así mismo, en otras investigaciones la edad predominante es de 16 años como en la investigación de La Torre con el 71.6% (25); Blanco con el 55,4 % (22) y Villanueva con el 36,6% (30), estos hallazgos muestran la variación de edades respecto de un autor al otro lo cual puede verse influenciado por las características propias de cada población estudiada.

Por otro lado, respecto al sexo de los adolescentes predomina el sexo masculino con un 65.9%, esto debido a que en el país la tasa de asistencia a educación secundaria de los hombres es superior a la de las mujeres en 1,7 puntos porcentuales (43), de igual manera, en Sánchez & Gutiérrez (26) y en Blanco (22) preponderó el sexo masculino con el 54.5%. Sin embargo, en otras investigaciones predomina el sexo femenino, tal es el caso de Zúñiga & Baltodano con 54.3% (17); La Torre con el 61.4% (25); Gonzales con el 51.3% (20); Vela con el 58.3% (27), estos hallazgos evidencian que actualmente hay un mayor acceso a la educación por parte de las adolescentes y se ha incrementado dado que es un derecho fundamental a través de ella, se debe incorporar programas y planes con la finalidad de brindar información sobre los métodos anticonceptivos.

En la actualidad la religión es un aspecto sociocultural en el que se evidencia un proceso de tradición bien marcado desde el ámbito familiar y dentro del núcleo de esta, pues el aspecto religioso se inculca desde etapas tempranas. En este estudio, la religión preponderante de los estudiantes es la católica con un 65.9%; resultados similares en los estudios de Zúñiga & Baltodano con el 46.8% (17); Huaroc con el 66.67% (28) y Villanueva con el 64,2% (30), estos datos son respaldados por la iglesia católica, que señala que en el Perú el 88,6% de la población profesa esta religión (44). Es importante señalar que respecto a muchos aspectos de la vida el elemento religioso condiciona la toma de decisiones, entre ellos el uso de métodos anticonceptivos.

El lugar de procedencia de los adolescentes revela no solo la ubicación geográfica de estos, sino también su mentalidad, ya que en la zona urbana se habla de manera más abierta a cerca de la sexualidad; así mismo, por las características demográficas de esta zona, el adolescente tiene más facilidad de acceder tanto a información así como a adquirir algún método anticonceptivo; en esta investigación la mayoría de adolescentes son del área urbana con un 80.2%, de igual manera se muestran los datos encontrados por Villanueva donde el 64.2% residen en zona urbana (30), Sin embargo, los datos difieren de los resultados de Zúñiga & Baltodano donde el 87.2% de los adolescentes son de zona rural, esto debido a la particularidad de la población considerada por estos investigadores, pues en el estudio se considerada una población de una institución imparte educación secundaria a distancia (17).

La etapa de la adolescencia es una etapa en la que mayormente coincide con la educación secundaria; pues como se muestra en este estudio se revela que el 82.5% se dedica exclusivamente a estudiar, estos datos son respaldados por aquellos encontrados por Huaroc donde el 83.3 % solo estudia (25); de allí la importancia de que en las instituciones educativas son un ente importante en la educación del adolescente, ya que es la forma de obtener mayor conocimiento respecto a cualquier tema, incluyendo los métodos anticonceptivos y la importancia de estos.

Otro aspecto importante en la vida y desarrollo de un adolescente es la familia, pues es el núcleo socializador más importante en un contexto relacional o comunicacional (45), de los estudiantes en estudio, se revela que la gran mayoría pertenece a una familia nuclear (mamá, papá y hermanos) con un 65.1% dato respaldado por el INEI que señala que en el Perú la familia nuclear es el más numeroso con el 53,9% de todos los hogares del país (46). Además, este dato es importante, puesto que una de las formas en las que los adolescentes pueden buscar información acerca de la sexualidad es dentro de su ámbito familiar y una familia nuclear al contar con ambos padres en el hogar el adolescente podrá buscar información de

ambos progenitores; pues es la familia la encargada de transmitir información acerca de muchos aspectos de la vida cotidiana uno de ellos es la sexualidad sin riesgo.

Por otro lado, el 61.1% de las familias de estos estudiantes están conformadas de 3 y 5 integrantes, este dato nos muestra que los adolescentes tienen hermanos, en los que usualmente se tiene más confianza por lo que pueden acudir a ellos en busca de información respecto a su vida sexual y a métodos anticonceptivos.

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes se presentó un conocimiento medio con un 50%, dato que guarda similitud con los resultados encontrados por La Torre con el 50% (25), Huaroc con el 62.96% (28); este hallazgo demuestra que en el Perú los adolescentes no tienen toda la información sobre los anticonceptivos lo que significa que hay muchas dudas por aclarar y mitos que romper. No ocurre lo mismo en el ámbito internacional pues según Zúñiga & Baltodano el 61.7% (17) y Castro et al. Con un 52, 3% evidencian un conocimiento bueno (24). Este contraste de resultados refleja las diferencias culturales de cada país y las diferentes estrategias para abordar la educación sexual.

Respecto a la dimensión conocimiento sobre métodos anticonceptivos en este estudio predomina el nivel medio con 59.5%, de igual manera en los datos de Pérez & Sánchez con el 38 % (23), La Torre con el 50% (25), Huaroc con el 62.96% (28) y Blanco el 54,5% un nivel medio de conocimiento (22). Estos resultados reflejan que, no es suficiente conocer sobre la importancia de los métodos anticonceptivos, sino también conocer los diversos tipos y cuales deben utilizarse durante la etapa de adolescente. Sin embargo, estos datos difieren con los resultados presentados por Zúñiga & Baltodano con un 61.7% (17), Gonzales con el 68% (20), y Díaz el 82.5% tienen un conocimiento alto (31). Por otro lado, se evidencia la falta de información, con estudios que muestran un conocimiento bajo como los resultados de Fernández 45,60% (20), y Villanueva 65,9% (30) demostrando que los adolescentes desconocen los métodos anticonceptivos y es necesario un trabajo conjunto, diseñar de planes y estrategias eficientes.

Seguidamente en la dimensión: Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos en este estudio predomina el nivel alto con el 47.6%, similares a los datos encontrados por Vela 69,4 % (17) y Gonzáles con el 68 %, tuvieron un conocimiento de nivel alto en el uso de estos (20), difiere con los datos de Pérez y Sánchez que el 38,5% un conocimiento medio y Villanueva con 65,9 % de conocimiento bajo (30). Como se puede apreciar más que conocer los métodos anticonceptivos lo más importante es saber utilizarlos, a pesar que hoy en día hay bastante información al respecto, no es suficiente. Cabe resaltar que en esta etapa se presentan cambios, en donde la rebeldía y las emociones superan a la racionalidad, sumado

a esto la falta de información conlleva a los adolescentes a iniciar una vida sexual sin protección.

La actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, predominó la actitud medianamente favorable con 76.2%, estos datos difieren con los datos de Zúñiga & Baltodano con 68.1% (17), Gonzales con el 64% (20), Huaroc muestra que el 78,70% presentan actitud favorable sobre métodos anticonceptivos (28), se evidencia más la diferencia en los datos de Blanco se aprecia que un 85,1% de los estudiantes tiene una actitud desfavorable (22); si bien es cierto la actitud depende en gran medida del conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en los últimos años ha incrementado la falta de interés y la poca predisposición, debido a las características propias del adolescente quienes tienden a no darle la importancia necesaria así también influye su cultura, aspectos sociales y religión.

En la actitud cognitiva en el presente estudio se evidencia una actitud favorable con el 57.1%, es decir que en su gran mayoría presentó un conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, cómo utilizarlos, los beneficios de su uso y tipos de métodos y aquellos que son adecuados para su edad, así como la fiabilidad de la fuente de información.

Por otra parte, la actitud afectiva es medianamente favorable, con un 75.4% esto evidencia la manera en cómo se siente el adolescente respecto al conocimiento, la información y la comunicación que tiene en relación a los métodos anticonceptivos.

Finalmente, la actitud conductiva es medianamente favorable con el 82.5%, respecto a la conducta de cada adolescente en relación al conocimiento de los métodos anticonceptivos, es decir, si busca informarse y si utilizará un determinado método anticonceptivo.

Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, se evidencia la relación directa entre las variables, se muestra que para un nivel de conocimiento medio se obtuvo una actitud medianamente favorable del 43.7%; para un nivel de conocimiento alto se obtuvo una actitud medianamente favorable del 31.7%, del mismo modo para un nivel de conocimiento es alto y actitud favorable respecto a los anticonceptivos es de 17.5% en base a estos resultados se evidencia la relación directa entre las variables, es decir, que a un mayor nivel de conocimiento aumenta la actitud relacionada a los sobre los métodos anticonceptivos.

En cuanto a los resultados inferenciales, se constató que en la hipótesis general existe una relación significativa y un coeficiente de correlación positivo moderado de 0.468 entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes, estos

datos nos muestran que existe una correlación positiva, esto evidencia que a un mayor conocimiento de los métodos anticonceptivos se representa una actitud favorable, seguidamente se evidencia una correlación moderada lo que implica que hay otros factores a parte del conocimiento que inciden en la actitud favorable respecto a los anticonceptivos.

Estos datos tienen cierta similitud con los datos obtenidos de Zúñiga & Baltodano en donde se evidencia que la relación del nivel de conocimiento y actitud con respecto a los métodos anticonceptivos demostraron ser buenos evidenciando así la relación directa entre las variables (17).

De igual forma se presentó similitud con Gonzales, donde el 68% de adolescentes presentó un conocimiento alto y el 64% de actitud favorable. Se demostró una relación estadísticamente significativa ( $\chi^2:27.55$ ,  $p:0.00$ ) (20).

También existe similitud, con los datos obtenidos por Vela, el 69,4% de los estudiantes de con nivel de conocimiento alto y el 83 % con una actitud positiva; demostrando una relación significativa ( $p= 0.019$ ) entre el nivel de conocimiento y actitud (27).

De igual forma Huaroc determinó que el 62,96% de los adolescentes presentaron conocimiento medio y el 78,7% una actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos. Determinando que existe una relación significativa positiva moderada entre variables (28).

Se difiere con los resultados de Blanco, que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos con un valor de significancia de  $p=0,237$ , lo que nos indica que no hay relación alguna (22).

Asimismo, Paredes en su investigación obtuvo un 47,83% de conocimiento deficiente, sin embargo, la actitud fue adecuada con 97, 83%, lo que determinó que no existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, se encontró significancia estadística de ( $p \leq 0.024$ ), lo que demuestra que no existe relación entre las variables (32).

Para finalizar, la investigación demuestra la relación significativa entre las variables nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos; demostrando que, si se mejora el nivel de conocimiento existirá una actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos.



## CONCLUSIONES

1. Las características sociodemográficas de los adolescentes predominó la edad de 17 años, sexo masculino, religión católica, procedencia urbana, solo se dedica a estudiar y pertenece a una familia nuclear.
2. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se encontró entre medio y alto.
3. La actitud de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos es medianamente favorable.
4. Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, lo cual se evidenció en el coeficiente de correlación rho Spearman igual a 0,468 es positivo y de magnitud moderada ( $-1 < \rho < 1$ ); indicando que a mejor conocimiento se espera una actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos.

## **RECOMENDACIONES**

1. A los Directores de la Dirección Regional de Salud de Cajamarca y al Director de la Unidad de Gestión Educativa Local de la Provincia de Cajabamba a fortalecer los programas educativos en las instituciones que no solo informen sobre los métodos anticonceptivos, sino que también aborden mitos, creencias y barreras socioculturales que influyen en la actitud de los adolescentes.
2. Se recomienda al Centro de Salud Nuestra Señora del Rosario trabajar conjuntamente con el Director de la Institución Educativa José Gálvez Cajabamba para fortalecer sus conocimientos y actitudes en los adolescentes sobre el uso de los métodos anticonceptivos a través capacitaciones, charlas y talleres; utilizando casos reales de jóvenes que han tomado decisiones responsables en su salud sexual para generar identificación y reflexión en los adolescentes.
3. A los estudiantes de obstetricia a realizar investigaciones similares con la finalidad de seguir evaluando el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente [Internet]. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES 2022 [Internet]. Lima; [citado el 20 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf)
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES 2023 [Internet]. Lima; [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. Embarazo en la Adolescencia [Internet]. 2024 [citado el 1 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
5. Solís U, Rosales Y, López M, Correa K. Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. Rev Cuba Med Mil [Internet]. el 8 de junio de 2023 [citado el 30 de enero de 2025];52(2). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2627>
6. Valverde K. Conocimiento y Actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes I.E 3056 “Gran Bretaña”. 2023 [citado el 1 de enero de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e820687b-6596-4338-a6ea-01f7486bdf0/content>
7. García R. Conocimiento en construcción según Jean Piaget. En: 1er. Edición. Barcelona; 2000 [citado el 18 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.esocite.la/653/1/Garcia2000-ConocimientoEnConstruccion.pdf>
8. Estrada A. La Actitud Del Individuo y Su Interacción Con La Sociedad. 2013 [citado el 29 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://es.scribd.com/document/158446461/La-actitud-del-individuo-y-su-interaccion-con-la-sociedad>
9. Salvador Z. Los métodos anticonceptivos: tipos, eficacia, riesgos y precios. Reproducción Asistida ORG [Internet]. el 12 de julio de 2023 [citado el 1 de febrero de 2025]; Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/metodos-anticonceptivos/>
10. Organización Mundial de Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. 2023 [citado el 1 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
11. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019 [citado el 1 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/312341>

12. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y Cultura. Informe de Seguimiento de la Educación en el Mundo [Internet]. 2019 [citado el 1 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/search/N-EXPLORE-3cd5eabd-946e-4cf7-b476-3510e0ca3725>
13. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Planificación Familiar. [citado el 1 de febrero de 2025]. Planificación Familiar. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/topics/planificaci%C3%B3n-familiar>
14. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud [Internet]. Elsevier; 2021 [citado el 1 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articulo-conocimiento-uso-metodos-anticonceptivos-adolescentes-S140588711630044X>
15. Lujan M, Díaz R. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de un barrio de San Vicente, Misiones. [Internet]. 2023 [citado el 10 de enero de 2025]. Disponible en: [https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE\\_FMED\\_TM\\_Ruiz\\_Diaz\\_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unne.edu.ar/bitstream/handle/123456789/53139/RIUNNE_FMED_TM_Ruiz_Diaz_ML.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Ruiz A, Angerí Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo. Unidad Educativa UPSE [Internet]. 2023 [citado el 1 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1955>
17. Zúñiga I, Baltodano RJB. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del instituto Azarías H. Pallais de la comunidad Las Maravillas, El Castillo, Río San Juan. I Semestre 2020. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/16100/1/16100.pdf>
18. Alarcón R, Gutiérrez R, Moreno M, Gutiérrez J, Rodríguez N. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. [Internet]. [Trujillo - Perú]; 2020 [citado el 1 de enero de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843>
19. Núñez B, de María F. Nivel de conocimiento y Actitudes Sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes I.E Mallaritos Sullana - Piura 2022 [Internet]. [Piura -Perú]: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2023. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32500/METODOS\\_ANTICONCEPTIVOS\\_BARRANZUELA\\_NUNEZ\\_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32500/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_BARRANZUELA_NUNEZ_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Gonzales M. Relación entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre planificación familiar en adolescentes de una Institución Educativa Particular en Arequipa - 2022 [Internet]. [Arequipa]; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/37fff448-1210-4141-9556-0a0a3b8a7cd3/content>
21. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 - Departamento Cajamarca [Internet]. 2022. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes06/pdf/Cap04.pdf>

22. Blanco A. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en Adolescentes del 4to y 5to grado de la Institución Educativa Experimental Antoño Guillermo Urrello - Cajamarca, 2022. [Internet]. [Cajamarca]; 2022 [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5538/AYDE%20BLANCO%20SILVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural [Internet]. 2020 [citado el 29 de enero de 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
24. Castro C, Monterrosa A, Rodríguez L, Castiblanco A, Bernal L, Ladino M, et al. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos y educación sexual en estudiantes y padres de familia de ocho colegios colombianos 2020-2021: el 29 de enero de 2024 [citado el 1 de febrero de 2025];30. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10844851/>
25. La Torre C. Conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria del Colegio Estatal Sagrado Corazón de María Ventanilla, 2022. [Internet]. [Lima]; 2022. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6635/UNFV\\_FMHU\\_Latorre\\_Villacorta\\_Carla\\_Gabriela\\_Titulo\\_profesional\\_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6635/UNFV_FMHU_Latorre_Villacorta_Carla_Gabriela_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Sánchez J, Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica - 2021 [Internet]. [Huancayo]; 2022 [citado el 16 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV\\_FCS\\_502\\_TE\\_Sanchez\\_Gutierrez\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_Sanchez_Gutierrez_2022.pdf)
27. Vela K. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 5to de secundaria de la institución educativa club de leones de Lemgo Alemania. [Iquitos]; Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe:8080/server/api/core/bitstreams/480bd777-4d8f-4da3-b514-ff267d1565a0/content>
28. Huaroc L. Conocimientos y Actitudes Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes en un colegio Nacional de Concepción - 2018. [Internet]. [Huancayo]; 2020 [citado el 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1430/HUAROC%20SURIC%20HAQUI%20LESSLIE%20DULA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Fernández N. Nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes del 4° y 5° año del colegio Champagnat de la provincia Cajamarca 2022. [Internet]. [Cajamarca]; Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Villanueva J. Conocimiento y Uso de métodos anticonceptivos en alumnos de 4° y 5° año de educación secundaria de la I.E. Andrés Avelino Cáceres. Baños del Inca. Cajamarca, 2021 [Internet]. [citado el 2 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5196/CONOCIMIENTO%20Y%20USO%20DE%20M%c3%89TODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20-%20JENY%20NATALI%20VILLANUEVA%20TACILLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Díaz S. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 4° y 5° año de Secundaria de la I.E. JEC “José Gálvez – Huacapampa” Celendín - Cajamarca 2020. [Internet]. [Celendín]; 2020 [citado el 15 de julio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74186/D%C3%ADaz\\_CSK-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/74186/D%C3%ADaz_CSK-SD.pdf?sequence=1)
32. Paredes I. Conocimiento y Actitud Sobre Métodos Anticonceptivos en los adolescentes. Institución Educativa Agocucho. Cajamarca 2019. [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3694/CONOCIMIENTOS-Y-ACTITUD-SOBRE-M%c3%89TODOS-ANTICONCEPTIVOS-EN-ADOLESCENTES-DE-LA-INSTITUCI%c3%93N-EDUCATIVA-.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La adolescencia una época de oportunidades [Internet]. 2011. Disponible en: <https://www.unicef.org/costarica/media/801/file/Estado%20Mundial%20de%20la%20Infancia%202011.pdf>
34. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. 1er Ed. Ecuador. Universidad Técnica de Machala; 2018. 127 p. Disponible en: <https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestigacionCientifica.pdf>
35. García I. El origen del conocimiento. 2007; Disponible en: [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70342/secme-1623\\_2.pdf?sequence=2](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70342/secme-1623_2.pdf?sequence=2)
36. Héctor E, Ramírez C, Aguilera L. Teorías del conocimiento Empirismo, Racionalismo y Otras Perspectivas Epistemológicas [Internet]. 2023 [citado el 1 de julio de 2024] p. 11. Disponible en: <https://cicese.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1007/4005/1/Echavarria%20Heras%20et%20al%20%282023%29%20Ensayo%202.1%20Final%2015.pdf>
37. Pérez A. Conocimientos y Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Mixta “ San Antonio de Padua” - Chugur- Cajamarca -2018. [Internet]. 2018 [citado el 6 de diciembre de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3121/T016%20\\_74280734\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3121/T016%20_74280734_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

38. Ministerio de Salud. Norma Técnica de salud de Planificación Familiar. 2017 [Internet]. [citado el 10 de junio de 2024]; Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
39. Hernández Sampieri R, Fernández C. Metodología de la investigación [Internet]. 2014; Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
40. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. Int J Morphol. marzo de 2017; Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-95022017000100037&lng=en&nrm=iso&tlng=en](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95022017000100037&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
41. Rojas K, Valle A. Conocimiento y actitud sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima [Internet]. [Lima]; 2017 [citado el 3 de abril de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1353/Conocimiento\\_Rojas\\_Takahashi\\_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1353/Conocimiento_Rojas_Takahashi_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
42. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción en la adolescencia [Internet]. 2024 [citado el 29 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2024-anticoncepcion-adolescencia-estrategias-para-reduccion-embarazo-no-intencional>
43. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas con Enfoque de Género [Internet]. 2020 [citado el 10 de enero de 2025] p. 22. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n01\\_estadisticas-genero\\_oct-nov-dic2019.PDF](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-n01_estadisticas-genero_oct-nov-dic2019.PDF)
44. Altemeyer F. Iglesia Católica en Perú [Internet]. Consolata América. 2020 [citado el 10 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.consolataamerica.org/es/iglesia-catolica-en-peru/>
45. Iglesias J. Adolescente y familia [Internet]. 2016 [citado el 11 de enero de 2025] p. 8. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol4num3-2016/45\\_adolescencia\\_y\\_familia.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol4num3-2016/45_adolescencia_y_familia.pdf)
46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Tipos de hogar y ciclos de vida familiar [Internet]. 2017. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1711/cap02.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap02.pdf)

## ANEXOS

### ANEXO N° 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



#### Cuestionario de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos

**Presentación:** Estimado estudiante el presente cuestionario tiene como finalidad recolectar información para realizar la investigación titulada “Conocimiento y actitud sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la I.E Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024”. Se pide completar la información y marcar con un aspa (X) la respuesta que considere pertinente, desde ya agradezco su colaboración.

Los datos consignados serán de uso exclusivo para la investigación.

#### I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

- 1.1. **Edad:** \_\_\_\_\_
- 1.2. **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )
- 1.3. **Religión:** Católico ( ) Evangélico ( )  
Otros ( ) \_\_\_\_\_
- 1.4. **Procedencia:** Urbano ( ) Rural ( )
- 1.5. **Ocupación:** Estudia ( ) Estudia y trabaja ( )
- 1.6. **Tipo de familia a la que pertenece:**
- a) Familia nuclear (Mamá, papá, hermanos).
- b) Familia monoparental (sólo con mamá o sólo con papá)
- c) Familia Extendida (Padres, hermanos, abuelos, tíos, primos, etc.)
- 1.7. **Contándose usted, ¿Cuántas personas viven en su vivienda?** \_\_\_\_\_

- II. **VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:** En las siguientes preguntas deberá marcar con un aspa la opción de respuesta.  
No es posible marcar dos opciones en la misma pregunta.

CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	
<b>1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?</b> a) Son procedimientos que usa para embarazarse b) Procedimientos que sirven para adelgazar c) Son procedimientos que se realiza para la prevención de un embarazo d) Ninguna de las anteriores	<b>2. ¿Quiénes deben usar métodos anticonceptivos?</b> a) Sólo personas casadas b) Sólo personas convivientes c) Sólo para adolescentes d) Cualquier persona que requiera un método anticonceptivo
<b>3. ¿Método anticonceptivo que evita el embarazo y el contagio de las infecciones de transmisión sexual (ITS)?</b> a) Píldoras b) Condón (Preservativo) c) DIU o T cobre d) Ninguna de los anteriores	<b>4. ¿Cómo actúan los métodos anticonceptivos hormonales?</b> a) Evita la ovulación b) Espesamiento del moco cervical c) Son correctas A y B d) Produce el aborto
<b>5. ¿Cuáles son los métodos que usan los hombres?</b> a) Condón masculino y la píldora del día siguiente	<b>6. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que usan las mujeres?</b> a) Condón femenino e inyectables. b) Píldoras, DIU o T cobre, implante.



<ul style="list-style-type: none"> <li>b) Condón masculino y la vasectomía (esterilización)</li> <li>c) Condón masculino e implante</li> <li>d) Ninguna de las anteriores</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>c) Método del ritmo (calendario) y ligadura de trompas (esterilización)</li> <li>d) Todas la anteriores</li> </ul>
<p><b>7. ¿Qué métodos anticonceptivos podrían usar los adolescentes?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Sólo los condones y pastillas</li> <li>b) DIU e Implante</li> <li>c) Inyectable mensual y trimestral</li> <li>d) Todas las anteriores</li> </ul>	<p><b>8. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Condón y pastillas</li> <li>b) Método del ritmo o del calendario</li> <li>c) Inyectables</li> <li>d) Implante</li> </ul>
<p><b>9. ¿La ligadura de trompas es un método anticonceptivo?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) De por vida (permanente) para la mujer y el hombre</li> <li>b) De por vida (permanente) para la mujer</li> <li>c) De por vida (permanente para el hombre</li> <li>d) Ninguna de las anteriores</li> </ul>	<p><b>10. ¿Con quién cree usted que sería más adecuado informarte sobre métodos anticonceptivos?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Amigo(a)s</li> <li>b) Personal de salud</li> <li>c) Familiares</li> <li>d) En internet</li> </ul>
<p><b>11. ¿Dónde es el lugar más adecuado para acceder a los métodos anticonceptivos?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) En la institución Educativa</li> <li>b) Boticas y farmacias</li> <li>c) Establecimiento de salud</li> <li>d) Ninguna de las anteriores</li> </ul>	
<b>CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	
<p><b>12. Elige la alternativa correcta respecto al uso del preservativo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se coloca después de la relación sexual</li> <li>b) Se utiliza sólo una vez y antes de las relaciones sexuales.</li> <li>c) Soplar el preservativo antes de la relación sexual</li> <li>d) Se puede reutilizar</li> </ul>	<p><b>13. ¿Cuándo se debe iniciar la colocación del inyectable mensual o trimestral?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Entre 1er y 5to día del inicio de la menstruación.</li> <li>b) En cualquier momento</li> <li>c) Después de las relaciones sexuales</li> <li>d) Antes de las relaciones sexuales</li> </ul>
<p><b>14. ¿Cómo se deben tomar los anticonceptivos orales (píldora)?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Se toma interdiario</li> <li>b) Se toman diariamente a la misma hora</li> <li>c) Se toma sólo los días que se tiene relaciones sexuales</li> <li>d) Se toma en el octavo día del ciclo menstrual y no necesita método de barrera</li> </ul>	<p><b>15. ¿Cómo cree usted que se usa el método del ritmo?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) No tener relaciones sexuales en los días fértiles</li> <li>b) Tener relaciones sexuales durante la menstruación</li> <li>c) Tener relaciones sexuales sin protección</li> <li>d) Ninguna de las anteriores</li> </ul>
<p><b>16. ¿Qué mujeres no pueden usar el dispositivo intrauterino o T de cobre?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Aquellas mujeres con cáncer de cuello uterino</li> <li>b) Aquellas mujeres con abundante flujo vaginal</li> <li>c) Aquellas mujeres con abundante sangrado vaginal</li> <li>d). Todas las anteriores</li> </ul>	<p><b>17. ¿Dónde se coloca el implante subdérmico?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cavidad uterina</li> <li>b) Brazo</li> <li>c) Muslo</li> <li>d) Ninguna de las anteriores</li> </ul>

### III. VARIABLE ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

En las siguientes preguntas deberá marcar con un aspa la opción de respuesta. No es posible marcar dos opciones en la misma pregunta.

En las preguntas de tipo escala planteadas deberás valorar el grado de acuerdo con las afirmaciones que se presentan, señalando con un aspa el número de la escala que mejor refleje tu apreciación:

Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4	5

N°	Ítems	1	2	3	4	5
<b>Dimensión cognitiva</b>						
1	Creer que debes usar un método anticonceptivo cuando tienes relaciones sexuales por primera vez					
2	Consideras que es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos					
3	Creer que la información que tienes sobre métodos anticonceptivos es confiable					
4	Consideras que los métodos anticonceptivos son sólo para mujeres que ya han tenido hijos					
5	Consideras que el preservativo es eficaz para prevenir las ITS					
6	Creer que es importante que los adolescentes tengan información sobre métodos anticonceptivos.					
7	Consideras que los métodos anticonceptivos son 100 % confiables para prevenir embarazo					
<b>Dimensión afectiva</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
8	Me siento con la información suficiente respecto a los métodos anticonceptivos					
9	Me siento cómoda/o al hablar sobre métodos anticonceptivos con mi familia					
10	Me siento cómoda/o al hablar sobre métodos anticonceptivos con mis amigos					
11	Me siento cómoda/o cuando hablo de métodos anticonceptivos en mi institución educativa					
12	Siento que si uso el preservativo estaré protegida/o de una ITS					
13	Siento que al usar un método anticonceptivo podré evitar un embarazo					
14	Siento que al usar un método anticonceptivo podría reducirse el placer sexual					
<b>Dimensión conductiva</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
15	Acudiría a un puesto de salud si quiero información sobre un método anticonceptivos					
16	Usaría un método anticonceptivo para prevenir un embarazo					
17	Prefiero evitar tener relaciones sexuales para prevenir un embarazo					
18	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.					
19	Aun usando métodos anticonceptivos, podría quedar embarazada					
20	Si mi enamorado me pidiera que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.					
21	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos asistiría.					

<b>BALOTARIO DE RESPUESTAS CORRECTAS</b>	
1. C	2. D
3. B	4. C
5. B	6. D
7. D	8. B
9. B	10. B
11. C	12. B
13. A	14. B
15. A	16. D
17. B	

## ANEXO N° 02: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

### SOLICITO PERMISO Y AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO GRADO

Profesor GEILER CLINTÓN FERNANDEZ ROJAS

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "EMBLEMÁTICA JOSÉ GÁLVEZ" – CAJABAMBA

Yo, María Ericka Tielia Vargas, bachiller de la escuela académico profesional de obstetricia, identificada con DNI: 75983267, Domiciliada en Jr. Los Cedros N°246, de la ciudad de Cajamarca con celular N°996233827; ante usted con el debido respeto expongo:

Que, siendo requisito indispensable para la realización de mi tesis, solicito a usted permiso para poder realizar una encuesta a todos los alumnos y alumnas del 5to grado de Educación Secundaria; cuya tesis tiene por título: Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.

Por tal motivo he creído conveniente seleccionar la prestigiosa Institución que usted lidera con el fin de que autorice realizar la actividad antes mencionada en dicha Institución.

Sin otro particular, agradezco acceda a mi solicitud, teniendo en cuenta que dicha investigación será beneficiosa para conocer la problemática de los adolescentes en Cajabamba.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señor director acceder a mi petición.



Cajabamba 28 de noviembre del 2024.

Bach. María Ericka Tielia Vargas

DNI: 75983267



Director

### ANEXO N° 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_, director (a) de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez de la provincia de Cajabamba, en base a lo expuesto en el presente documento, acepto que los estudiantes de 5to grado de secundaria participen en la investigación “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Emblemática José Gálvez, Cajabamba 2024”, cuya Investigadora Responsable es la Bach. María Ericka Tiglia Vargas de la Escuela Académico Profesional de Obstetricia, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Así mismo me comprometo a informar a los padres de familia de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de la participación de sus hijos en el estudio. Reconozco que la información que se provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado de que se puede hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento y que es posible retirar al menor cuando así se desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

Cajamarca .....de.....del 2024

---

Nombre y apellidos  
Director

## ANEXO N° 04: CARTILLAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



### CARTILLA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>	Ana Isabel Quiroz Bayán
<b>2. PROFESIÓN</b>	Obstetra
<b>TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Doctor en Ciencias : Salud.
<b>ESPECIALIDAD</b>	Alto Riesgo Obstétrico
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	30 años .
<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital División Bolívar
<b>CARGO</b>	Responsable de Capacitación y Docencia .
<b>3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b> CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA JOSÉ GÁLVEZ CAJABAMBA, 2024.	
<b>4. NOMBRE DEL TESISISTA:</b> María Ericka Ticlia Vargas	
<b>5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN</b>	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.
<b>6. DETALLE DEL INSTRUMENTO:</b> El instrumento está dividido en dos partes: la primera sobre la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con 17 ítems. La segunda parte sobre la variable actitud sobre métodos anticonceptivos, con 21 ítems.	
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.	

Ítem	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del Informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>											
1	X		X			X	X		X		
2	X		X			X	X		X		

3	α	✓			α	α		α	
4	α	×			α	α		α	
5	α	×			α	α		α	
6	α	✓			α	α		α	
7	α	×			α	α		α	
8	α	×			α	α		α	
9	α	×			α	α		α	
10	α	×			α	α		α	
11	α	α			α	α		α	
12	α	α			α	α		α	
13	α	α			α	α		α	
14	α	α			α	α		α	
15	α	α			α	α		α	
16	α	α			α	α		α	
17	α	α			α	α		α	
<b>Variable actitud sobre métodos anticonceptivos</b>									
1	α	×			α	α		α	
2	α	×			α	α		α	
3	α	×			α	α		α	
4	α	×			α	α		α	
5	α	×			α	α		α	
6	α	×			α	α		α	
7	α	×			α	α		α	
8	α	×			α	α		α	
9	α	×			α	α		α	
10	α	×			α	α		α	
11	α	×			α	α		α	
12	α	×			α	α		α	
13	α	×			α	α		α	
14	α	×			α	α		α	
15	α	×			α	α		α	
16	α	✓			α	α		α	

17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

### 7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse    1= Poco adecuado    2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio.	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras.	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio.	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

Calificación: **Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)**

### 8. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)


.....

.....

.....

.....

.....

Fecha	Firma y sello del juez experto	E- mail	Teléfono
25/11/2024	 <b>Ana I. Quiroz Bazán</b> Especialista en Obstetricia de Alto Riesgo COP 6585 RNE 2383-E.01.7	aguiroz@unc.edu.pe	976000187





**CARTILLA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		Jane del Rosario Julián Castro
<b>2.</b>	<b>PROFESIÓN</b>	Obstetra.
	<b>TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Maestro en ciencias.
	<b>ESPECIALIDAD</b>	Obstetricia de Alto Riesgo
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	30 años.
	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Universidad Nacional de Cajamarca
	<b>CARGO</b>	Docente.
<b>3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b>		
CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA JOSÉ GÁLVEZ CAJABAMBA, 2024.		
<b>4. NOMBRE DEL TESISISTA:</b> María Ericka Ticlia Vargas		
<b>5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN</b>	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.	
<b>6. DETALLE DEL INSTRUMENTO:</b> El instrumento está dividido en dos partes: la primera sobre la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con 17 ítems. La segunda parte sobre la variable actitud sobre métodos anticonceptivos, con 21 ítems.		
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.		

Ítem	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>											
1	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

3	x		x			x	x			x		
4	x		x			x	x			x		
5	x		x			x	x			x		
6	x		x			x	x			x		
7	x		x			x	x			x		
8	x		x			x	x			x		
9	x		x			x	x			x		
10	x		x			x	x			x		
11	x		x			x	x			x		
12	x		x			x	x			x		
13	x		x			x	x			x		
14	x		x			x	x			x		
15	x		x			x	x			x		
16	x		x			x	x			x		
17	x		x			x	x			x		
<b>Variable actitud sobre métodos anticonceptivos</b>												
1	x		x			x	x			x		
2	x		x			x	x			x		
3	x		x			x	x			x		
4	x		x			x	x			x		
5	x		x			x	x			x		
6	x		x			x	x			x		
7	x		x			x	x			x		
8	x		x			x	x			x		
9	x		x			x	x			x		
10	x		x			x	x			x		
11	x		x			x	x			x		
12	x		x			x	x			x		
13	x		x			x	x			x		
14	x		x			x	x			x		
15	x		x			x	x			x		
16	x		x			x	x			x		

17	x		x			x	x		x		
18	x		x			x	x		x		
19	x		x			x	x		x		
20	x		x			x	x		x		
21	x		x			x	x		x		

**7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Valoración: 0= Debe mejorarse    1= Poco adecuado    2= Adecuado

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio.	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras.	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio.	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		<b>10</b>

Calificación: **Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)**

**8. SUGERENCIAS**

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

.....

.....

.....

.....

.....

Fecha	Firma y sello del juez experto	E- mail	Teléfono
26-11-2024		jjulianca@unc.edu.pe	976659441



**CARTILLA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, siendo conocedor de su extraordinaria trayectoria solicito su participación para la validación del presente instrumento para recojo de información; siendo éste un requisito solicitado en toda investigación. Por ello adjunto a este formato el instrumento y el cuadro de operacionalización de variables. Agradezco por anticipado su especial atención.

<b>1. NOMBRE DEL JUEZ</b>		Itala Merly Alayo Perez
<b>2.</b>	<b>PROFESIÓN</b>	obstetra.
	<b>TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO</b>	Maestra en ciencias
	<b>ESPECIALIDAD</b>	Salud Pública.
	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)</b>	11 años
	<b>INSTITUCIÓN DONDE LABORA</b>	Hospital Apoyo Cajabamba.
	<b>CARGO</b>	obstetra
<b>3. TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:</b>		
CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA JOSÉ GÁLVEZ CAJABAMBA, 2024.		
<b>4. NOMBRE DEL TESISISTA:</b> María Ericka Ticlia Vargas		
<b>5. OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN</b>	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to grado de secundaria de la Institución Educativa Emblemática José Gálvez Cajabamba, 2024.	
<b>6. DETALLE DEL INSTRUMENTO:</b> El instrumento está dividido en dos partes: la primera sobre la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con 17 ítems. La segunda parte sobre la variable actitud sobre métodos anticonceptivos, con 21 ítems.		
A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede anotar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.		

Ítem	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del informante		Mide lo que pretende medir		Observaciones (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique)
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
											*****
Variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos											
1	x		✓			✓	✓		✓		
2	x		✓			✓	✓		✓		

3	x	x			x	x		x		
4	x	x			x	x		x		
5	x	x			x	x		x		
6	x	x			x	x		x		
7	x	x			x	x		x		
8	x	x			x	x		x		
9	x	x			x	x		x		
10	x	x			x	x		x		
11	x	x			x	x		x		
12	x	x			x	x		x		
13	x	x			x	x		x		
14	x	x			x	x		x		
15	x	x			x	x		x		
16	x	x			x	x		x		
17	x	x			x	x		x		
<b>Variable actitud sobre métodos anticonceptivos</b>										
1	x	x			x	x		x		
2	x	x			x	x		x		
3	x	x			x	x		x		
4	x	x			x	x		x		
5	x	x			x	x		x		
6	x	x			x	x		x		
7	x	x			x	x		x		
8	x	x			x	x		x		
9	x	x			x	x		x		
10	x	x			x	x		x		
11	x	x			x	x		x		
12	x	x			x	x		x		
13	x	x			x	x		x		
14	x	x			x	x		x		
15	x	x			x	x		x		
16	x	x			x	x		x		

17	X		X			X	X		X		
18	X		X			X	X		X		
19	X		X			X	X		X		
20	X		X			X	X		X		
21	X		X			X	X		X		

### 7. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0= Debe mejorarse 1= Poco adecuado 2= Adecuado


CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
<b>CLARIDAD</b>	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio.	2
<b>OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras.	2
<b>ORGANIZACIÓN</b>	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara.	2
<b>CONSISTENCIA</b>	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio.	2
<b>COHERENCIA</b>	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
<b>RESULTADO DE VALIDACIÓN</b>		10

Calificación: Aceptado: (7-10 puntos) Debe mejorarse: (4-6 puntos) Rechazado: (<3 puntos)

### 8. SUGERENCIAS

(Realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considera oportunas para la mejora del instrumento)

Pregunta 1: Los métodos anticonceptivos son: medicamentos y/o procedimientos.  
 Pregunta 16: En lugar de preguntar ¿Qué mujeres no pueden usar Td cobre?  
 Cambiar a ¿Qué mujeres pueden usar T de cobre?  
 .....  
 .....

Fecha	Firma y sello del juez experto	E- mail	Teléfono
26/11/2024	 <b>Itala Meriy Alayo Pérez</b> COP 27694 Obstetra Especialista en Emergencia y Cuidados Críticos en Obstetricia Nº 4837	imalayo@unc.edu.pe	942156915

## ANEXO N° 05: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO (JUICIO DE EXPERTOS)

### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS -COEFICIENTE DE VALIDACIÓN “V” DE AIKEN

Ítems	E1	E2	E3	V de AIKEN	Descripción
Ítem 1	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 2	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 3	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 4	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 5	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 6	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 7	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 8	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 9	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 10	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 11	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 12	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 13	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 14	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 15	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 16	1	1	1	1.00	Valido
Ítem 17	1	1	1	1.00	Valido
<b>AIKEN TOTAL</b>				<b>1.00</b>	

#### Calificación

**A= Apreciación Positiva (1)**

**B= Apreciación Negativa (0)**

**Coeficiente V – Aiken**

$$v = \frac{S}{(n(C - 1))}$$

*v = Coeficiente de validación : v de Aiken*

S= Sumatoria de respuestas

n= número de jueces

C= número de valores de la escala de evaluación = 2 (A, B)

$$V=1$$

El instrumento de recolección de datos denominado “Cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos”, obtuvo un **Coeficiente de validación V de Aiken de 1,00**, el cual siendo mayor de 0.70 indica que el instrumento califica válido.

## ESCALA DE ACTITUDES COEFICIENTE DE VALIDACIÓN “V” DE AIKEN

Ítems	E1	E2	E3	V de AIKEN	Descripción
Ítem 1	1	1	1	1	Valido
Ítem 2	1	1	1	1	Valido
Ítem 3	1	1	1	1	Valido
Ítem 4	1	1	1	1	Valido
Ítem 5	1	1	1	1	Valido
Ítem 6	1	1	1	1	Valido
Ítem 7	1	1	1	1	Valido
Ítem 8	1	1	1	1	Valido
Ítem 9	1	1	1	1	Valido
Ítem 10	1	1	1	1	Valido
Ítem 11	1	1	1	1	Valido
Ítem 12	1	1	1	1	Valido
Ítem 13	1	1	1	1	Valido
Ítem 14	1	1	1	1	Valido
Ítem 15	1	1	1	1	Valido
Ítem 16	1	1	1	1	Valido
Ítem 17	1	1	1	1	Valido
Ítem 18	1	1	1	1	Valido
Ítem 19	1	1	1	1	Valido
Ítem 20	1	1	1	1	Valido
Ítem 21	1	1	1	1	Valido
<b>AIKEN TOTAL</b>				<b>1</b>	

### Calificación

**A= Apreciación Positiva (1)**

**B= Apreciación Negativa (0)**

**Coeficiente V – Aiken**

$$v = \frac{S}{(n(C - 1))}$$

*v = Coeficiente de validación : v de Aiken*

S= Sumatoria de respuestas

n= número de jueces

C= número de valores de la escala de evaluación = 2 (A, B)

$$V=1$$

El instrumento de recolección de datos denominado “Escala de actitudes sobre métodos anticonceptivos”, obtuvo un **Coeficiente de validación V de Aiken de 1,00**, el cual siendo mayor de 0.70 indica que el instrumento califica válido.



## Expertos

Expertos	Apellidos y nombres	Profesión/Grado Académico	Cargo de la Institución donde labora
E1	Ana Isabel Quiroz Bazán	Obstetra, Doctor en ciencias de la salud	Responsable de capacitación y docencia - Hospital Simón Bolívar
E2	Jane del Rosario Julián Castro	Obstetra, Maestro en ciencias	Docente - Universidad Nacional de Cajamarca
E3	Ítala Merly Pérez Alayo	Obstetra, Maestra en ciencias	Obstetra - Hospital Apoyo Cajabamba

**Referencia Bibliográfica:** Ecurra Mayaute, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología*, 6 (1-2), 103-111.

<https://doi.org/10.18800/psico.198801-02.008>

## ANEXO N° 06: PRUEBA DE CONFIABILIDAD (PRUEBA PILOTO)

### Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	20	100.0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.801	17

La confiabilidad del instrumento de medición para calificar el cuestionario de conocimientos presenta un Coeficiente de Alfa de Cronbach de 0.801 lo que indica que el instrumento es bueno y confiable.

## ESCALA DE ACTITUDES ALPHA DE CRONBACH

### Resumen de procesamiento de casos

Casos	Válido	20	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	20	100.0

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

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.808	21

La confiabilidad del instrumento de medición para calificar el cuestionario de actitudes presenta un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0.808 lo que indica que el instrumento es bueno y confiable.

  
LIC. VÍCTOR SÁNCHEZ CÁCERES  
COESPE 37  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ  
Dr. Víctor Sánchez Cáceres  
DNI 26722763

## Contrastación de Hipótesis.

**H1:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa José Gálvez Cajabamba, 2024.

**H0:** No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa José Gálvez Cajabamba, 2024.

**Tabla 5: Prueba de Normalidad**

Variables	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	0,130	126	0,000
Actitud sobre métodos anticonceptivos	0,105	126	0,002

De la Tabla 6, para la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, se obtuvieron valores de Sig. menores a 0,05; por tanto, indica que los datos no tienen una distribución normal, en consecuencia, se usó el coeficiente de correlación no paramétrico rho de Spearman.

**Tabla 6: Prueba Rho Spearman**

<b>X/Y</b>	<b>Spearman</b>	<b>Actitud sobre métodos anticonceptivos</b>
<b>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</b>	Coeficiente de Correlación	0,468
	Sig.	0,000

Según la Tabla 7 se obtuvo un valor de Rho Spearman = 0.468 y Sig. =0, 000 menor a 0.05 se rechaza  $H_0$ , por lo tanto:

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 5<sup>to</sup> grado de secundaria de la Institución Educativa José Gálvez Cajabamba, 2024. Es decir, mayor sea el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, los adolescentes presentarán actitudes más favorables hacia los métodos anticonceptivos.

  
.....  
**LIC. VICTOR SANCHEZ CACERES**  
COESPE 37  
**COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ**  
Dr. Víctor Sánchez Cáceres  
DNI 26722763