

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos
en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución
Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022**

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Br. Katherine Lindeys Porras Dioses

Tumbes – Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos
en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución
Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022**

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Dra. Gladys Farfán García (Presidente)

Mg. Leslie B. Lloclla Sorroza (Secretaria)

Mg. Necemio P. Peña Rivera (Vocal)

Tumbes – Perú

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos
en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución
Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022**

**Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido
y forma:**

Br. Katherine Lindeys Porras Dioses

(Autor)

Mg. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima

(Asesor)

**Tumbes – Perú
2022**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú


ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

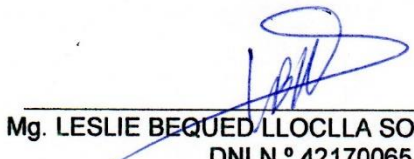
En Tumbes, siendo las 18:00 horas del veintinueve de mayo del dos mil veintitrés, se reunieron mediante la modalidad virtual por la plataforma: Google Meet cuyo enlace: <https://meet.google.com/ufh-ymjx-cxe>, los miembros del jurado conformado con la Resolución N° 0549– 2022/ UNTUMBES – FCS, Dra. Gladys Farfán García (Presidenta), Mg. Leslie Bequed Lloclla Sorroza (Secretaria), Dr. Necemio Pablo Peña Rivera (vocal) reconociendo en la misma resolución como asesor al Dr. Jhon Edwind Ypanaque Ancajima, para proceder al acto de sustentación y defensa de la tesis titulada: **“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TUPAC AMARU – TUMBES 2022”**. Presentado por la Br. **Porras Dioses Katherine Lindeys** para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Concluido el acto de sustentación y defensa, absueltas las preguntas formuladas y efectuadas las correspondientes observaciones, el jurado calificador decidió declarar: **APROBADA** la tesis, por unanimidad con el calificativo de **BUENO**, en conformidad con lo normado en el artículo 91. del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 18:45 horas, se dio por finalizado el indicado acto académico y en expresión de conformidad se procedió a la suscripción de la presente acta.

Tumbes, 29 de mayo del 2023.


Dra. GLADYS FARFÁN GARCÍA.
DNI N.º 00250892
ORCID N° ORCID: 0000-0001-6368-1294
(PRESIDENTA)


Mg. LESLIE BEQUED LLOCLLA SORROZA.
DNI N.º 42170065
ORCID N°0000-0002-0288-5047
(SECRETARIA)


Dr. NECEMIO PABLO PEÑA RIVERA.
DNI N°00207488
ORCID N°0009-0000-5278-1951
(VOCAL)


Dr. JHON EDWIND YPANAUQUE ANCAJIMA.
DNI N° 42124867
ORCID N°0000-0002-6050-7423
(ASESOR)

cc.
Jurado (03)
Asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022

por Katherine Lindeys Porras Dioses

Fecha de entrega: 22-may-2023 07:07p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2099636641

Nombre del archivo: Conocimientos_y_actitudes_hacia_los_m_todos_anticonceptivos.docx (90.04K)

Total de palabras: 10410

Total de caracteres: 57172


Mg. Jhon Ypanaque Ancajima
Asesor del proyecto de tesis

Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	16%
2	1library.co Fuente de Internet	2%
3	www.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	news.un.org Fuente de Internet	1%
5	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%

9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	chanta.cl Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	205ticsgrupo.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
18	iah.iec.pa.gov.br Fuente de Internet	<1 %
19	Martínez Domínguez Carmen Lizet. "Nivel de conocimientos sobre metodología anticonceptiva y paternidad responsable en	<1 %

los adolescentes de la UMF no. 26 de
Cárdenas, S.L.P.", TESIUNAM, 2019

Publicación

20 www.measurecommunication.org <1 %
Fuente de Internet

21 www.islamenlinea.com <1 %
Fuente de Internet

22 Apreza Mejia Nicerata, Arcos Nava Maria Gudelia, Monroy Rivas Patricia, Lorenzo Rodriguez Maria Magdalena. "Factores individuales y culturales que influyen en la recurrencia de embarazo en adolescentes que acuden a la atención de su parto, al hospital general de Acapulco Guerrero del 1o de agosto al 31 de octubre del año 2001", TESIUNAM, 2002 <1 %
Publicación

23 Peralta Ponce Verónica Perla. "El fracaso escolar de acuerdo al instrumento: escala de Magallanes de adaptación, en estudiantes de segundo de secundaria de la Escuela Pública General número 107 turno vespertino", TESIUNAM, 2013 <1 %
Publicación

24 repositorio.unprg.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

25 repositorio.upecen.edu.pe
Fuente de Internet

		<1 %
26	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
29	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	www.foroeducativo.org Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words


Mg. Jhon Ypanaque Ancajima
Asesor del proyecto de tesis

CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

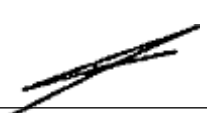
Mg. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el presente proyecto de tesis: **Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Tupac Amaru – Tumbes 2022**, presentado por la bachiller Porras , ha sido asesorado y guiado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académica Profesional de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, 10 de enero del 2023



Mg. Jhon Ypanaque Ancajima
Asesor del proyecto de tesis

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Katherine Lindeys Porras Dioses con DNI N° 44451156 bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N.º 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

El proyecto de investigación titulado: Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022 es de mi autoría.

Se ha presentado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el proyecto de investigación no ha sido plagiado ni total ni parcialmente.

EL proyecto de investigación no ha sido auto plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de tesis no serán falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados constituirán en aportes a la realidad investigativa.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio, piratería, asumo las consecuencias y sanciones de mi acción, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, 10 de enero del 2023



Br. Katherine Lindeys Porras Dioses
DNI N° 44451156

DEDICATORIA

A mis padres, por ser los principales promotores de mis sueños, por el amor recibido, la dedicación y la paciencia de alentarme en mis sueños, gracias a ellos por confiar y creer en mí; gracias.

A mis hijos, son el mejor regalo, el mayor tesoro y fuente más pura de mi inspiración, ustedes me impulsan a terminar este proyecto y por ustedes continuaré hacia adelante, demostrando que todo en la vida con esfuerzo se logra y que el cielo es el límite y los sueños se cumplen con dedicación, con Dios en nuestros corazones se puede alcanzar.

Katherine

AGRADECIMIENTO

A nuestro padre Dios, por habernos dado la vida, salud, quien día a día está presente con nosotros y nuestro caminar, iluminándonos y permitiendo lograr nuestra meta de ser unos profesionales y así ser un apoyo incondicional de la persona, familia y comunidad.

Mi infinito agradecimiento a mi asesor Mg. Jhon Edwin Ypanaque Ancajima, quien me asesoro en todo momento y me brindó su apoyo, para realizar mi tesis.

A los miembros del jurado: Dra. Gladys Farfán García, Mg. Leslie B. Lloclla Sorroza y Mg. Necemio P. Peña Rivera, por su constante paciencia e ímpetu, así como su apoyo incondicional en el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Que Dios y la Virgen María los Bendiga Siempre.

ÍNDICE

RESUMEN	12
ABSTRACT.....	13
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. ESTADO DEL ARTE.....	18
2.1. Revisión literaria.....	18
2.2. Antecedentes de estudio	31
III. MATERIAL Y METODOS.....	35
3.1. Localidad y período de ejecución	35
3.2. Tipo de estudio	35
3.3. Diseño de Investigación.....	35
3.4. Población, Muestra y Muestreo	35
3.5. Muestra: Criterios de selección.....	36
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.7. Procedimientos de recolección de datos	37
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	38
3.9. Validación y confiabilidad del instrumento	38
3.10. Consideraciones éticas.....	38
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
4.1. Resultados	41
4.2. Discusión	44
V. CONCLUSIONES.....	47
VI. RECOMENDACIONES.....	48
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	49
VIII. ANEXOS	52

ÍNDICE DE TABLAS Y/O CUADROS

	Pág.
Tabla N°01: Nivel de conocimiento en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022	39
Tabla N°02: Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022	40
Tabla N°03: Asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022	41

ÍNDICE DE GÁFICOS Y/O FIGURAS

	Pág.
Gráfico N°01: Nivel de conocimiento en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022	60
Gráfico N°02: Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022	61
Gráfico N°03: Asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022	62

RESUMEN

El propósito de este estudio fue determinar la relación entre los conocimientos y actitudes de los estudiantes respecto a los métodos anticonceptivos en su quinto año de educación secundaria en la I.E. Túpac Amaru, Tumbes - 2022, se utilizó la investigación de tipo básica con un enfoque cuantitativo de diseño no experimental; La muestra estaba formada por 52 alumnos de quinto de secundaria; la técnica y el instrumento utilizados fueron una entrevista y un cuestionario, respectivamente; los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 42% de los estudiantes se encontraron en un nivel medio, con actitudes de aceptación hacia los métodos anticonceptivos del 54%, para establecer la asociación entre variables se realizó la prueba estadística de Chi cuadrada encontrando $P > 0.05$, es decir que con un nivel de confianza del 95%, no existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos. Por último, se puede precisar que se requieren conocimientos adecuados para tener disposiciones positivas.

PALABRAS CLAVE: Conocimiento, actitudes, Estudiantes, Métodos Anticonceptivos

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between the knowledge and attitudes of students regarding contraceptive methods in their fifth year of secondary education in the I.E. Túpac Amaru, Tumbes - 2022. The sample consisted of 52 students in the fifth year of secondary school; the technique and instrument used were an interview and a questionnaire, respectively; the results obtained were as follows: 42% of the students were at an intermediate level, with attitudes of acceptance towards contraceptive methods of 54%, to establish the association between variables was performed the Chi-square statistical test finding $P > 0.05$, i.e. with a confidence level of 95%, there is no statistically significant relationship between the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods. Finally, it can be stated that adequate knowledge is required to have positive dispositions.

KEY WORDS: Knowledge, attitudes, Students, Contraceptive Methods.

I. INTRODUCCIÓN

La mayoría de las personas en edad fértil tienen entre 15 y 24 años, un grupo que ha crecido rápidamente en las últimas décadas; actualmente hay 1.200 millones de personas en este grupo de edad, lo que representa aproximadamente una sexta parte de la población mundial, y se calcula que una cuarta parte de esta población total tiene entre 12 y 17 años; se prevé que este grupo de edad alcance proporciones sin precedentes en 2035. Se prevé que el número de adolescentes se mantendrá relativamente estable durante los próximos 35 años, lo que les permitirá gozar de una salud excelente y aumentará la probabilidad de que asistan a la escuela, retrasen o pospongan el matrimonio y retrasen o pospongan la maternidad precoz ⁽¹⁾.

En América Latina, el 71% de las adolescentes de entre 15 y 19 años no utiliza anticonceptivos, el 52% ha tenido embarazos no deseados y el 53% inició su actividad sexual antes de los 19 años ⁽²⁾. En 2015, la tasa de embarazo adolescente en Perú aumentó a 14,6%, un aumento de 1,6%; en consecuencia, la tasa de embarazo entre las adolescentes de 15 años aumentó de 0% a 1,9%, entre las adolescentes de 16 años aumentó de 4,7% a 5,4%, y entre las mayores de 16 años aumentó de 22,3% a 26,3%. En el caso de Tumbes, estas cifras se mantienen, ya que el 9,8% de las adolescentes tuvo su primera relación sexual entre los 14 y 15 años y el 8,5% entre los 16 y 19 años, lo que indica un involucramiento sexual temprano y que 27 de cada 100 adolescentes son madres o están embarazadas. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Tumbes ocupa el tercer lugar en el país con mayor tasa de embarazos en adolescentes ⁽³⁾.

Pampa grande es el AAHH más poblado de la provincia de Tumbes en el 2019; 105 gestantes adolescentes reportaron tasas de fecundidad de 20 nacidos vivos de madres de 10 a 14 años y 62,5 nacidos vivos de madres de 15 a 19 años en el mismo periodo de tiempo ⁽⁴⁾; Teniendo en cuenta que los embarazos en esta franja de edad se consideran embarazos en la

adolescencia y que la tasa registrada para el municipio es elevada, se considera que el fenómeno de la fecundidad en la adolescencia es de gran trascendencia, no sólo porque ha aumentado en los últimos años, sino también por las implicaciones sociales negativas para la madre, el hijo y la sociedad en su conjunto ⁽⁵⁾.

En una comunidad con tradiciones culturales tradicionales, como la región de Tumbes, ni la familia ni la sociedad apoyan fácilmente la idea de que los adolescentes hablen de sexualidad de forma abierta. Las instituciones educativas son las únicas que abordan las cuestiones relacionadas con la sexualidad, pero la información que transmiten es demasiado general, desaprovechando la oportunidad de preparar a los adolescentes para una vida sexual responsable y negándoles la libertad de elegir su vida sexual.

Los alumnos tienen dificultades para decidir un modelo de comportamiento con sus compañeros, muestran relaciones inestables, conflictos emocionales, secretos y actitudes rebeldes, y con frecuencia mantienen interacciones sexuales sin protección, sobre todo durante las primeras fases de su desarrollo sexual. A partir del contexto descrito en los párrafos anteriores, en el que se afirma que el embarazo adolescente sigue aumentando rápidamente, es necesario especificar si los embarazos a esta edad se deben al "desconocimiento de los métodos anticonceptivos" o al "uso real de métodos para prevenir el embarazo precoz". Esto hizo necesaria una investigación: ¿Cuál es el conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022?, el cual tuvo como objetivo general : determinar la asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2022 y como específicos: Identificar el nivel de conocimientos hacia los métodos anticonceptivos e Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022.

La investigación es teóricamente útil para comprender por qué este problema persiste en el tiempo a pesar de las múltiples intervenciones y estrategias que se entrelazan con los adolescentes de este grupo de edad. Con hipótesis teóricas sobre el conocimiento de los alumnos sobre métodos anticonceptivos y las actitudes que adoptan para prevenir embarazos no deseados en adolescentes, el estudio generó nuevas informaciones científicas para que los I. E. y los servicios de salud reevalúen sus estrategias actuales y los servicios de salud consideren la necesidad de articular entre salud y educación, El refuerzo de los temas relacionados con la sexualidad y los métodos anticonceptivos debería mejorar y/o reforzar los conocimientos y comportamientos de los alumnos a favor de la educación sexual y reproductiva, permitiéndoles retrasar el matrimonio precoz y la maternidad y aumentar sus probabilidades de terminar la escuela.

Los resultados también servirán como punto de partida para potenciar las implicaciones prácticas que permitan reorientar el trabajo entre profesionales de la salud, profesores y padres responsables de moldear los comportamientos sexuales de su población adolescente, por ello, es imperativo que la estrategia de salud sexual y reproductiva proponga con mayor énfasis una educación sexual que permita a este grupo elegir patrones y conductas acordes con su particular forma de interpretar la sexualidad, expresarla y vivirla libremente, y armonizar lo individual y lo social sin conflictos tabú, esto permitirá que los adolescentes adquieran confianza en su sexualidad, reduciendo la prevalencia del embarazo juvenil. Además, los datos obtenidos deben facilitar la puesta en marcha de planes multisectoriales que involucren al entorno familiar, a la sociedad y a las I.E. objeto de estudio, facilitando la modificación de la información relativa a este grupo de edad. Además, los datos obtenidos deben facilitar la puesta en marcha de planes multisectoriales que involucren al entorno familiar, a la sociedad y a las I.E. objeto de estudio en particular, facilitando así la modificación de la información que se tiene sobre este grupo de edad.

El efecto social, dado que este grupo demográfico es susceptible de sufrir cambios inherentes a su ciclo biológico, al entorno en el que crecen y al hecho de que el número de embarazos de adolescentes en Estados Unidos va en aumento. Se espera que los resultados tengan un impacto social al orientar las estrategias hacia el uso de métodos anticonceptivos como respuesta a una decisión consciente de salud sexual y reproductiva, reduciendo así la transmisión intergeneracional de la pobreza, la vulnerabilidad, la exclusión y el abandono escolar, y actuando de forma temprana para desarrollar estrategias de intervención dirigidas a reducir las complicaciones durante el embarazo, el parto y la morbilidad perinatal.

II. ESTADO DEL ARTE

2.1. Revisión literaria

La etapa de la adolescencia experimenta una serie de cambios biológicos y físicos, así como cambios psicológicos fisiológicos, sexuales, emocionales y cognitivos, que constituyen un momento crucial en el que comienza la maduración sexual, acompañada de un fuerte deseo de aprobación por parte de los miembros del sexo opuesto, un mayor interés por la proximidad física y el desarrollo de emociones concomitantes con la maduración sexual genital, lo que provoca la aparición temprana de la sexualidad ⁽⁶⁾.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) calcula que 222 millones de mujeres adolescentes que se quedan embarazadas y desean retrasar su embarazo no utilizan métodos anticonceptivos. En una declaración, la OMS afirmó que todas las mujeres que deseen utilizar métodos anticonceptivos deben tener acceso a información y a diversos servicios de planificación familiar. Además, la OMS sugirió programas de educación sexual para adolescentes y jóvenes que proporcionen información científicamente contrastada sobre las relaciones sexuales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) también hace hincapié en que los adolescentes deben tener acceso a los anticonceptivos sin tener que pedir permiso a sus padres o tutores, ya que la falta de anticonceptivos expone a seis de cada diez adolescentes de países de bajos ingresos al riesgo de embarazos no deseados, y las complicaciones en el embarazo y el parto están estrechamente relacionadas con las principales causas de mortalidad entre adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años de países con pocos recursos ⁽⁷⁾.

Diversos estudios han examinado los conocimientos y las actitudes de los adolescentes en relación con los métodos anticonceptivos; sin embargo, estos estudios siguen revelando indicadores medios o bajos tanto en los conocimientos como en las actitudes, lo que indica que los adolescentes

carecen de conocimientos suficientes para mantener relaciones sexuales con seguridad, agravando así los problemas asociados. Otros estudios indican que los conocimientos de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos cambiaron después de recibir instrucciones, mientras que sus actitudes fueron más resistentes al cambio ⁽⁸⁾.

En este sentido, el conocimiento es fundamental cuando queremos generar cambios o mejorar comportamientos, actitudes y nuevas formas de combatir problemas y riesgos de salud en poblaciones vulnerables, siendo el conocimiento inquebrantable. Es por esta razón que las mentes más privilegiadas del pensamiento occidental, como Aristóteles y Platón, definieron el conocimiento como "El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas que uno sabe o está contenido en la ciencia." El diccionario reconoce la dificultad de determinar la existencia del conocimiento y restringe su análisis al descubrimiento de sus consecuencias. El individuo (u otras categorías de agentes) conserva sus conocimientos. Esto hace que sea extremadamente difícil observarlos ⁽⁹⁾.

Las métricas y normas que cuantifican la capacidad humana de conocimiento empírico y subjetivo constituyen el conocimiento. El conocimiento, por otra parte, es un proceso mental que refleja la realidad objetiva en la conciencia del hombre; tiene un carácter histórico y social debido a su conexión con la experiencia; y no existe una definición singular del conocimiento. Sin embargo, hay otras perspectivas desde las que se puede considerar el conocimiento, cuya función y fundamento son objeto de la investigación filosófica y de la historia científica. La teoría del conocimiento investiga múltiples relaciones sujeto-objeto. Por consiguiente, es el estudio de la función cognitiva de un individuo. El conocimiento común, que se adquiere a diario sin planificación ni aparato especializado, se incluye en la clasificación del conocimiento. El conocimiento científico se describe como la información que requiere un mayor rigor para comprenderla, conocerla y anticiparla. Por último, está el conocimiento empírico, que abarca todos los temas sin limitaciones ⁽¹⁰⁾.

Mario Bunge define el conocimiento como "el conjunto de ideas, conceptos y enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos"; según él, "el conocimiento vulgar es vago e inexacto y está limitado por la observación, mientras que el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia."; "el conocimiento supone la representación de un acontecimiento a través de una experiencia vivida; es una cualidad en sí misma " ⁽¹¹⁾; sin embargo, desde una perspectiva filosófica, Salazar Bondy lo describe como acto y sustancia. Afirma: " Percibir un objeto es la aplicación del conocimiento, una cualidad o un hecho, considerando la percepción como una actividad mental y no física". Cree que el contenido del conocimiento es el resultado del proceso mental de conocer; esta información puede adquirirse, compilarse, comunicarse y derivarse como conocimiento común, conocimiento científico y conocimiento filosófico" ⁽¹²⁾.

En cambio, una actitud es una disposición estructurada a sentir, percibir y actuar hacia un referente (categoría que denota: fenómeno, objeto, acontecimiento, construcciones hipotéticas, etc.). Un sistema de creencias sólido predispone a una persona a actuar preferentemente hacia el referente cognitivo u objeto. Esta predisposición puede considerarse una especie de sesgo. A la luz de la información presentada anteriormente, una actitud puede definirse como una inclinación organizada a pensar, percibir, sentir y actuar hacia un referente, ya sea en forma de rechazo, aceptación o indiferencia ⁽¹³⁾.

Diversos factores contribuyen a la formación de actitudes; la conformidad se establece a través del comportamiento, es decir, frente a un hábito, un individuo se conforma temporalmente en respuesta a la presión social, y a través de la presión del grupo, un individuo se conforma permanentemente; La identificación tiene lugar cuando una persona define a otro individuo o grupo basándose en sus propias experiencias personales en una determinada circunstancia y, a continuación, reacciona ante ese individuo o grupo de una manera que está predefinida; la interiorización es la adopción total de una actitud que se convierte en parte integrante del individuo. Tiene

lugar cuando las ideas y valores subyacentes de una persona se alinean con su actitud, o cuando una persona adopta una nueva actitud porque cree que es la correcta o porque quiere ser como otra persona ⁽¹³⁾.

El proceso de evaluar algo da lugar a la asignación de un valor. "Las actitudes no pueden observarse directamente; deben inferirse de la intensidad de las expresiones verbales o del comportamiento observado". Esta medición indirecta se realiza utilizando instrumentos a partir de los cuales es posible, basándose en una serie de funciones, deducir o inferir actitudes evaluando lo que expresan los individuos. Esta medición indirecta se realiza utilizando instrumentos a partir de los cuales es posible, basándose en una serie de funciones, deducir o inferir actitudes evaluando lo que expresan los individuos. La escala Likert consiste en una serie de proposiciones que se consideran pertinentes para la actitud que se está midiendo. Para cada proposición, los sujetos deben indicar si la aprueban, si están indecisos o si la desaprueban, el paso siguiente consiste en determinar el grado en que las conclusiones extraídas de cada premisa son coherentes con el resultado, y deshacerse de las proposiciones que no muestren un grado significativo de similitud con el resultado ⁽¹⁴⁾.

Las actitudes deben evaluarse; pueden medirse directa o indirectamente, dependiendo de si el sujeto es consciente o no de ellas. "Los enfoques más avanzados para medir las actitudes pretenden adquirir información sobre dos dimensiones: la direccionalidad y la intensidad. Esto se refiere a la forma general de las escalas del elemento de referencia, así como a un indicador del grado en que se sienten firmemente respecto a él. En este contexto, se habla de aceptación y rechazo como emociones. Actitud de aceptación es algo que Antonio Pinilla esboza en su libro "Psicología Social": Cuando el comportamiento de una persona se estructura a favor de la creación de una conexión en la que prevalecen la aceptación, la estima, el apoyo, la ayuda y la colaboración, se considera que la actitud del individuo es positiva ⁽¹⁴⁾.

Por un estilo cognitivo libre que responde a un conjunto de rasgos en mayor o menor medida estructural de la personalidad y que se concreta en un sistema omnicomprendivo que no sólo permite al sujeto conocer, sino también valorar y actuar tanto sobre el mundo físico y social como sobre sí mismo. Como resultado directo de este modo, el ser humano es capaz no sólo de conocer, sino también de evaluar y actuar sobre el mundo material y social, así como sobre sí mismo, la principal expresión de esta mentalidad es un patrón de comportamiento que puede caracterizarse como un acercamiento, una búsqueda de contacto y una respuesta que se presenta como un acto de reconciliación. La actitud de rechazo: una actitud negativa genera desconfianza, lo que aleja a la gente y la predispone contra ti. Debido a la distancia que crea y al aislamiento, desconfianza y antagonismo que genera, la sospecha es el polo opuesto de la cooperación. La sospecha es un mecanismo de defensa que responde al estado de tensión de una persona. En la mayoría de los casos, los mecanismos de defensa se utilizan con el objetivo de anticipar y mitigar los efectos de la intensidad de un estímulo irritante ⁽¹⁴⁾.

Es posible poner a prueba las actitudes de un sujeto directa o indirectamente, dependiendo de si la persona es consciente o no de que se le está midiendo. Los métodos más avanzados para calibrar las actitudes pretenden recoger datos en torno a dos dimensiones, a saber: direccionalidad e intensidad, la forma general de las escalas que tiene el elemento de referencia y un indicador de la intensidad de sus sentimientos hacia él, con referencia a las actitudes de aceptación y rechazo ⁽¹⁴⁾.

En su libro "Psicología Social", Antonio Pinilla dice que la aceptación es una buena actitud cuando se organiza a favor del desarrollo de una relación en la que prevalecen la aceptación, la estima, el apoyo, la ayuda y la colaboración. El debate de Pinilla sobre el tema contiene esta noción, que puede encontrarse aquí. Las principales expresiones de esta actitud adoptan la forma de comportamientos que podrían considerarse de acercamiento, y estos comportamientos incluyen: búsqueda de contacto, y respuestas que se presentan como actos de acercamiento. Esto se debe al hecho de que un

estilo cognitivo abierto, que se adhiere a un conjunto de rasgos más o menos estructurales de la personalidad y cristaliza en un sistema global que sirve al hombre no sólo para conocer, sino también para valorar y actuar sobre el mundo social físico y sobre sí mismo, es el responsable de este fenómeno, los principales síntomas de esta actitud son el resultado de un estilo cognitivo manifiesto que obedece a un conjunto de cualidades más o menos estructurales de la personalidad. Puede considerarse que estos atributos tienen una orientación más estructural, ⁽¹⁵⁾.

Actitud que induce al rechazo: cuando la actitud de una persona es negativa, existe una desconfianza que aleja a la gente y la predispone en tu contra. Debido a la distancia que crea y al aislamiento, desconfianza y antagonismo que genera, la sospecha es el polo opuesto de la cooperación. La sospecha es un mecanismo de defensa que responde al estado de tensión de una persona. Por lo general, los mecanismos de defensa se emplean para anticipar y contrarrestar la intensidad de un estímulo agravante ⁽¹⁵⁾.

Bajo estos conceptos se adquieren y transmiten conocimientos y actitudes que sirven para modificar y adoptar comportamientos positivos. Esta falta de conocimientos crea situaciones peligrosas para el ser humano, sobre todo para la adolescencia, que experimenta una serie de cambios físicos y psicológicos y comienza su vida sexual. Aunque la mayoría de las adolescentes llevan bien la adolescencia, pueden surgir algunos problemas importantes como consecuencia de estos cambios hormonales que pueden tener consecuencias duraderas, como el embarazo precoz. Es muy importante tener en cuenta que estos problemas no son "normales" o "típicos", sino signos de que un niño pequeño tiene dificultades y necesita ayuda ⁽¹²⁾.

La principal justificación que ofrecen los adolescentes la mayoría de las veces para mantener relaciones sexuales sin protección es que la ocasión se presenta de improviso, sin tiempo para una pausa; en consecuencia, las consecuencias del embarazo adolescente son inmensas, además, experimentan rechazo en casa, abandono escolar y, en casos más complejos, complicaciones en el embarazo, así como complicaciones que

puede tener su futuro hijo, porque su cuerpo y su mente no están preparados, trayendo consigo bebés prematuros y de dos a cuatro veces más niños con defectos neurológicos.

Los adolescentes que han hablado de anticonceptivos con sus padres son más capaces de controlar los nacimientos, y los adolescentes que han recibido una educación sexual integral en la escuela tienen más probabilidades de utilizar anticonceptivos que los que no la han recibido. Por consiguiente, un método anticonceptivo debe definirse como una técnica que impide o reduce la probabilidad de fecundación o embarazo durante la actividad sexual. Suele conllevar acciones, dispositivos o medicamentos con distintos grados de afectividad para cada individuo. También se conoce como anticoncepción o contracepción en el sentido de métodos anticonceptivos. El Ministerio de Salud y el Fondo de Población de las Naciones Unidas - Perú (UNFPA) en su cartilla informativa para el personal de salud, nos actualiza en tiempos de Covid-19, los métodos anticonceptivos para adolescentes que usted debe conocer; que se permita a los adolescentes utilizar cualquier método anticonceptivo temporal y que tengan acceso a diversas alternativas que la edad por sí sola no debe servir de base para denegar a las adolescentes el acceso a los anticonceptivos desde el punto de vista médico, y que los mismos criterios de patología que se utilizan para las mujeres adultas deben aplicarse también a las adolescentes, Cuando se trata de adolescentes y adultos jóvenes, las consideraciones sociales deben desempeñar un papel importante en el proceso de selección de un método anticonceptivo. Además, la técnica elegida debe facilitar el acceso, la continuidad de la atención y la prestación de servicios anticonceptivos gratuitos.

Empezamos por los que son fáciles de conseguir en la adolescencia, que son las cuatro categorías en las que se clasifican los métodos naturales de control de la natalidad, como la técnica periódica, que se basa en la abstinencia durante los días reproductivos. La ventana receptiva comienza cinco días antes de la ovulación y termina dos días después de la ovulación. Es un método basado en la observación de la fertilidad, que utiliza los 12

últimos ciclos menstruales para calcular los días fértiles de una mujer. Consiste en evitar la actividad sexual durante los días fértiles, que son los días de la ovulación, y sólo es eficaz en mujeres con ciclos menstruales regulares. Antes de utilizar el método del ritmo como anticonceptivo, debe controlarse la duración de los ciclos menstruales durante un mínimo de seis ciclos utilizando un calendario estándar o una aplicación. El método del ritmo es difícil de aplicar si tus ciclos varían en duración, ya que no puede utilizarse si tus ciclos son inferiores a 27 días. Este método tiene una tasa de éxito de entre el 76 y el 88% y es más eficaz cuando se utiliza junto con otras técnicas de control de la fertilidad, como el control de la ovulación ⁽¹⁶⁾.

La monitorización de alteraciones de la temperatura corporal basal de la mujer para determinar el instante exacto de la ovulación, o la identificación de los cambios en las secreciones cervicales que indican la ovulación, o ambas cosas, permiten predecir la ovulación. El día de la ovulación, la temperatura suele subir un grado y permanece elevada durante varios días. La presencia de moco cervical transparente, húmedo, viscoso o flexible es indicativa de fertilidad. Este método es eficaz en un 81% cuando se ejecuta correctamente. Las religiones que rechazan el uso de anticonceptivos reconocen la abstinencia periódica de la actividad sexual como método anticonceptivo. Este método no tiene efectos adversos, pero requiere un esfuerzo para evitar la actividad sexual en días concretos, y no protege contra las enfermedades de transmisión sexual ⁽¹⁷⁾.

La práctica de planificación familiar natural conocida como coitus interruptus consiste en retirar los genitales masculinos del tracto genital femenino antes de eyacular para detener el proceso de fecundación e implantación de un embrión. Este enfoque no se aconseja en modo alguno porque los fluidos que segrega el pene durante la erección pueden contener espermatozoides suficientes para inducir el embarazo. La interrupción podría no producirse en el momento adecuado al utilizar esta estrategia, lo que supone un posible inconveniente adicional. Dado que existe la posibilidad de que haya espermatozoides en la uretra tras la eyaculación, el pene no debe volver a

introducirse en la vagina en ese momento. La tasa de éxito del método del coitus interruptus es del 76% ⁽¹⁷⁾.

Para impedir que los espermatozoides accedan al útero, los procedimientos de barrera consisten en bloquear físicamente el útero. El preservativo, a menudo conocido como profiláctico masculino, es el dispositivo que más tiempo lleva siendo utilizado por los hombres, y cuando se usa adecuadamente, tiene éxito el 84% de las veces. Es el anticonceptivo más popular del mundo porque es barato, fácil de usar, no requiere supervisión médica y no tiene efectos adversos conocidos. Por otro lado, su uso es necesario para detener la propagación del virus VIH, que es el agente causante del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Además, el uso del preservativo puede evitar el contagio de otras ETS como la gonorrea, el herpes, la hepatitis y la clamidia ⁽¹⁷⁾.

El preservativo femenino está fabricado con una funda de poliuretano y tiene dos anillos flexibles unidos a cada extremo del dispositivo. Los genitales externos sólo quedan parcialmente ocultos por el anillo que no está unido a la vagina; el otro anillo se lleva externamente y está unido a la vagina. Tiene un índice de eficacia del 79% cuando se utiliza adecuadamente, que es algo inferior al índice de eficacia del preservativo masculino. Por otro lado, al igual que el preservativo masculino, no requiere ningún tipo de supervisión médica. No es posible determinar con absoluta seguridad el grado de protección que proporcionan frente a las enfermedades de transmisión sexual. El diafragma es la técnica de barrera más utilizada por las mujeres. Se trata de una membrana de goma que se coloca sobre el cuello del útero e incluye una pomada o lubricante espermicida (que destruye el esperma) que inutiliza el esperma en los bordes del diafragma. Este método impide que la mujer se quede embarazada. Además de no tener efectos secundarios desfavorables, la eficacia de estos dispositivos como técnica de prevención del embarazo es del 82%. Los diafragmas sólo se pueden comprar con receta de un médico cualificado, que también determinará la talla y el estilo adecuados para cada mujer ⁽¹⁸⁾.

Los anticonceptivos hormonales son sustancias químicas que impiden la ovulación alterando el patrón hormonal normal de la mujer. Modifican la composición de las secreciones cervicales y actúan sobre la membrana uterina para impedir la implantación de los óvulos fecundados en el útero. Estos anticonceptivos están disponibles en forma oral (píldora), inyectable y de implante. Los anticonceptivos hormonales son un tipo de control de la natalidad que ha demostrado ser bastante efectivo, cuando se utilizan adecuadamente, pero no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual como el SIDA. ⁽¹⁸⁾.

El estrógeno y la progestina, una forma sintética de la progesterona, son componentes de los anticonceptivos orales. Para reducir el riesgo de quedarse embarazada, debe tomarse una píldora al día durante 21 días consecutivos, seguidos de un descanso de una semana. Tiene éxito el 94% de las veces. Los anticonceptivos orales ayudan a aliviar el dolor asociado a la menstruación, reducen el flujo de sangre mensual y ofrecen cierta protección contra la enfermedad inflamatoria pélvica, el cáncer de ovario y la endometriosis (crecimiento extrauterino de tejido uterino). Hemorragias menstruales, migrañas, hipertensión, aumento de peso, cambios de humor, disminución del deseo sexual, enfermedades cardiovasculares, insuficiencia respiratoria, galactorrea e interacciones medicamentosas son posibles efectos secundarios de este medicamento ⁽¹⁸⁾.

La anticoncepción de urgencia es un comprimido que se toma a la mañana siguiente de haber mantenido relaciones sexuales. Esta píldora también se conoce como píldora poscoital con una mayor concentración de hormonas que la píldora. La anticoncepción de urgencia es un comprimido que se toma a la mañana siguiente de haber mantenido relaciones sexuales. Esta píldora también se conoce como píldora poscoital. La píldora poscoital tiene el potencial de suprimir o posponer la ovulación, así como de impedir la implantación de un óvulo fecundado si se toma en determinados momentos del ciclo menstrual de la mujer. La píldora del día después no entraña ningún riesgo; no provoca consecuencias negativas a corto ni a largo plazo, y no inhibe la capacidad de la mujer para quedarse embarazada en un futuro

previsible. Sin embargo, no deben utilizarse como método anticonceptivo habitual porque son ineficaces como anticonceptivos, ya que sólo están destinados a un uso de emergencia y tienen una ventana de eficacia limitada (18).

El implante Norplant es una forma innovadora de anticoncepción femenina. Esta hormona sintética se libera lentamente a partir de seis cápsulas diminutas que se insertan quirúrgicamente en el brazo de la mujer. Estas cápsulas contienen el progestágeno necesario para el procedimiento. El implante subdérmico está diseñado para durar cinco años. Entre los posibles efectos secundarios negativos figuran el aumento del flujo menstrual y las hemorragias intermenstruales, así como la congestión, el aumento de peso y la galactorrea. También existe la posibilidad de infección en el lugar del implante (18).

Cada tres meses, el medicamento anticonceptivo inyectable, acetato de medroxiprogesterona, una forma sintética de progesterona se inyecta en el brazo o en el músculo pélvico. El aumento de peso, la menstruación irregular, el insomnio, la depresión, la disminución de la libido y las molestias abdominales son algunos de los efectos adversos (18).

El dispositivo intrauterino, a menudo conocido como DIU, es una técnica que puede utilizarse durante un largo periodo de tiempo, tiene una tasa de eficacia del 99,9%, no interfiere en la actividad sexual, pero no ofrece protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS) como el VIH. Según las investigaciones de que se dispone actualmente, los procedimientos con potencial de reversibilidad a largo plazo son los que dan mejores resultados en las adolescentes. El dispositivo intrauterino puede adoptar muchas formas diferentes, pero suele ser un fino filamento de plástico o metal que se coloca en el útero. Podrían tener un recubrimiento de cobre, y algunas incluso podrían desprender residuos de progestágeno. Son eficaces el 96% de las veces. Los dispositivos intrauterinos, a menudo conocidos como DIU, son un tipo de anticonceptivo que se coloca dentro del útero. Estos dispositivos inhiben la capacidad de los espermatozoides para

fecundar óvulos e impiden que los óvulos fecundados se implanten en el revestimiento uterino. Es necesario que un profesional médico coloque el DIU en el útero de la paciente. Hay pruebas que sugieren que los dispositivos intrauterinos (DIU) aumentan el riesgo de infección pélvica, y también hay pruebas de que algunas mujeres sienten dolor uterino y aumento del flujo menstrual después de usar un DIU. Una respuesta de hipersensibilidad al cobre y la perforación del útero son otros dos efectos secundarios negativos. Un embarazo ectópico, también conocido como implantación del óvulo fecundado en un lugar distinto del útero, es un problema poco frecuente pero más peligroso que puede surgir ⁽¹⁶⁾.

Es fundamental subrayar que existen métodos anticonceptivos definitivos, pero este método de anticoncepción permanente se utiliza en un tercio de los matrimonios, especialmente cuando la mujer tiene al menos treinta años. En el caso de los hombres, la operación se denomina vasectomía. Es una intervención quirúrgica muy sencilla que se realiza con anestesia local e incluye el corte de los conductos deferentes. El conducto deferente es la vía que siguen los espermatozoides desde los testículos hasta la vesícula seminal antes de cada eyaculación. Las técnicas anticonceptivas permanentes para mujeres pueden realizarse con un tubo fino que se coloca a través de una pequeña incisión abdominal (laparoscopia) o a través de una incisión abdominal. Ambos métodos se consideran seguros y eficaces. Ligadura de trompas es un nombre popular para el tratamiento quirúrgico que impide el embarazo de forma permanente en las mujeres. Sin embargo, el término también puede utilizarse para referirse al proceso quirúrgico en sí, que se denomina ligadura de trompas, y sólo está indicado después de que haya nacido el número de hijos deseado.

Durante el proceso de maduración para convertirse en adultos, los adolescentes suelen adoptar hábitos, posturas y formas de comportamiento que ponen en peligro su futuro. Dado que las actitudes se refieren a las acciones de las personas en relación con su entorno social en evolución, los psicólogos han centrado gran parte de su atención en estudiarlas. Allport define la actitud como "un estado mental y neurológico de las disposiciones

a responder organizado a través de la experiencia y que ejerce una influencia directiva y/o dinámica sobre la conducta." Una actitud es una predisposición a reaccionar ante una cosa, así como el comportamiento real que uno muestra hacia esa cosa, de acuerdo con esta definición. Por otro lado, según Whithaker, una actitud es "una disposición a responder de una manera predeterminada a un objeto específico" ⁽¹⁹⁾.

La transición de la pubertad a la adolescencia va acompañada de una serie de cambios fisiológicos, uno de los cuales es el despertar del instinto sexual. Su realización es difícil de lograr en este momento como resultado de los muchos tabúes sociales que existen, así como la falta de una comprensión adecuada sobre la sexualidad. Por otra parte, desde los años sesenta se ha producido un aumento del compromiso sexual entre los jóvenes. Por otro lado, hay algunos adolescentes que no están interesados en informarse sobre los síntomas de las enfermedades de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos, o que carecen de los conocimientos necesarios para hacerlo. Como consecuencia directa de ello, hay más mujeres jóvenes que dan a luz, lo que a su vez ha provocado un aumento de la incidencia de las enfermedades venéreas ⁽¹⁹⁾.

La capacidad de tener una vida sexual placentera y segura, así como la capacidad de reproducirse, junto con la autonomía para decidir si, cuándo y con qué frecuencia mantener relaciones sexuales, son componentes de la salud reproductiva. La salud reproductiva es una condición general de bienestar físico y mental. El derecho de hombres y mujeres a obtener información sobre planificación familiar de su elección, así como el acceso a técnicas de gestión de la fertilidad seguras, eficaces, baratas y socialmente aceptables que no infrinjan la ley, es un componente esencial de este último requisito, el derecho a recibir servicios sanitarios adecuados que permitan embarazos y partos seguros y ofrezcan a las parejas la mayor oportunidad de tener hijos sanos de su elección; para ello es necesario un mínimo de preparación adecuada para modificar las actitudes que conducen a un comportamiento sexual responsable. el derecho a recibir servicios sanitarios adecuados que permitan embarazos y partos seguros y ofrezcan a las parejas la mayor oportunidad de tener hijos sanos de su elección ⁽²⁰⁾.

2.2. Antecedentes de estudio

A nivel internacional

En España, Casadiego W. realizó una investigación titulada conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Comunidad de Viviendas Rurales 5ta Avenida de Bárbula Municipio Naganagua en 2019, como consecuencia directa de ello, el 79% de las personas no utiliza ningún tipo de anticonceptivo, el 96% de las personas no están familiarizadas con los métodos de barrera, y el 98% no están familiarizadas con los tratamientos hormonales o naturales, y la gran mayoría de los adolescentes 91% no cree posible que una mujer se quede embarazada en su primera relación sexual ⁽²¹⁾.

En 2019, Guayaquil, Ecuador, C. Orozco realizó la investigación titulada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con los embarazos en adolescentes propuesta educativa, obteniéndose como resultados que el 6% de los 120 adolescentes encuestados desconocía los métodos anticonceptivos, mientras que el 27% conocía los preservativos y el 27% los anticonceptivos orales. Se sabe poco sobre el número total de métodos anticonceptivos y, en algunos casos, los anticonceptivos se utilizan de forma incorrecta ⁽²²⁾.

En 2018, Libreros et al. realizaron un estudio sobre los conocimientos, actitudes y comportamientos de los adolescentes relacionados con la sexualidad en la unidad educativa Monseñor Adams de Naguanagua, Venezuela, según los resultados, el 62,69% de los adolescentes demostró un nivel aceptable de comprensión, el 28,36% de los encuestados declararon tener opiniones positivas sobre el uso de diversos tipos de anticonceptivos, el 70,5% tuvo actividades sexuales en la adolescencia media y el 78,95% de los encuestados declararon utilizar algún tipo de anticonceptivo; el 55,79% de los encuestados eran hombres, mientras que sólo el 23,16% eran mujeres; el preservativo masculino fue la técnica más utilizada, y casi la mitad de los adolescentes declararon tener dos o más parejas ⁽²³⁾.

A nivel nacional

En 2019, Díaz E. realizó un estudio titulado Adolescentes del Colegio Nacional Nicolás la Torre de Lima, Perú, Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y Factores Sociodemográficos, según los resultados, el 48% de los encuestados citó el uso del preservativo como la forma más eficaz de evitar el embarazo; el 92% de los encuestados consideraron que el uso del preservativo durante las relaciones sexuales era eficaz para prevenir el embarazo, enfermedades de transmisión sexual, así como el SIDA, y la gran mayoría de los encuestados (96%) expresó su apoyo al uso de diversos métodos anticonceptivos ⁽²⁴⁾.

En 2019, Del Pino D. realizó una investigación en el Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján titulada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes, Los resultados indican que el 43% de las madres adolescentes tenían un nivel medio de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, sólo el 25% tiene un alto nivel de conocimientos, mientras que el 32% tiene un nivel deficiente. El 63,8% de las madres adolescentes utiliza algún tipo de anticonceptivo, mientras que el 36,2% de las madres adolescentes no utiliza ningún método anticonceptivo, el 93,6% de las madres adolescentes recibieron información sobre métodos anticonceptivos, y el 53,2% de ellas la obtuvieron a través del Centro de Salud. el 31,9% de las madres adolescentes tomaban el medicamento inyectable una vez cada tres meses. Se descubrió que existe una relación entre la cantidad de información que se tiene y el uso que se hace de los anticonceptivos ⁽²⁵⁾.

En 2018, Navarro M. realizó una investigación sobre el nivel de conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes residentes en Las Palmeras - Distrito de Morales, Tarapoto, Perú, los resultados indicaron que el 50,6% de los adolescentes tienen entre 14 y 16 años, el 68,4% de los adolescentes son estudiantes, el 60,8% de los adolescentes tienen pareja y el 54% de los adolescentes empezaron a mantener relaciones sexuales entre los 12 y los 15 años; el 79,9% tiene un alto nivel de concienciación

sobre la sexualidad reproductiva, el 57,7% tiene un alto nivel de conocimientos sobre la prevención de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, y el 56,6% tiene un nivel medio de conocimientos sobre los distintos métodos anticonceptivos ⁽²⁶⁾.

En el año 2020, Paredes J. realizó la investigación Conocimientos y Actitudes Sexuales en Adolescentes de la Institución Educativa República de Chimbote Perú, según los resultados de la encuesta, se obtuvo que el 85% de los adolescentes no están informados sobre comportamientos sexuales peligrosos que pueden provocar embarazos no deseados, abortos, infecciones de transmisión sexual y otros problemas de salud ⁽²⁷⁾.

A nivel local

A nivel Local en 2019, Vega O. realizó una investigación sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes tardíos del distrito de Malval, cuyos resultados arrojaron que el 64%, 54% y 57% de los adolescentes tardíos de 17, 18 y 19 años, respectivamente, alcanzaron un nivel regular de conocimientos sobre el uso de distintos tipos de anticonceptivos ⁽²⁸⁾.

En 2019, Yacila N. y colaboradores realizaron una investigación sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Lishner Tudela-Tumbes, el 83% de los alumnos de cuarto y quinto curso de enseñanza secundaria conocen adecuadamente los distintos métodos anticonceptivos; el 17% de las alumnas de cuarto curso y el 18% de las de quinto no saben cómo evitar quedarse embarazadas ⁽²⁹⁾.

En 2018, Espinoza A. investigó el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa el Triunfo - Tumbes, cuyos resultados obtenidos fueron que sólo el 5,6% de los estudiantes encuestados tenían un alto nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos disponibles, mientras que

el 14,1% de los estudiantes tenían un nivel medio de conocimiento y el 80,2% de los estudiantes tenían un nivel bajo de conocimiento sobre las técnicas disponibles ⁽³⁰⁾.

III. MATERIAL Y METODOS

3.1. Localidad y período de ejecución

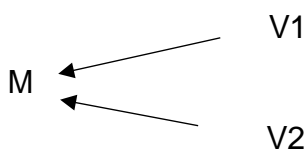
La investigación se ejecutó con los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru en la localidad de Pampa Grande en el año 2023.

3.2. Tipo de estudio

El estudio utilizado fue de tipo básica con enfoque cuantitativo de nivel descriptivo.

3.3. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación utilizado fue descriptiva simple la cual tiene como finalidad establecer el grado de asociación no causal existente entre dos o más variables.



Donde:

M : Muestra
V1 : Conocimiento.
V2 : Actitudes

3.4. Población, Muestra y Muestreo

3.4.1. Población:

La población o universo de la investigación estuvo constituida por los alumnos del quinto de secundaria aulas A, B, C siendo un total de 93 alumnos de la I.E Túpac Amaru.

3.4.2. Muestra:

De acuerdo con la metodología de investigación para la delimitación del tamaño de la muestra, se propusieron criterios de exclusión, presumiendo una muestra intencional de 93 estudiantes, y durante la aplicación del instrumento, se descubrió que sólo 52 estudiantes participaron voluntariamente.

3.4.3. Muestreo:

El muestreo fue intencionado todos los estudiantes de las diferentes aulas en mención tuvieron la misma posibilidad participar de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.

3.5. Muestra: Criterios de selección

3.5.1. Criterios de inclusión:

- Estudiantes del 5^{to} A, B y C del nivel secundario que estudiaron en la Institución Educativa Túpac Amaru.
- Estudiantes del 5^{to} A, B y C del nivel secundario que aceptaron participar en la presente investigación.
- Estudiantes del 5^{to} A, B y C del nivel secundario con todas sus facultades mentales.

3.5.2. Criterios de exclusión:

- Estudiantes del 1^{ro} al 4^{to} año de Secundaria.
- Estudiantes mayores a 18 años.
- Estudiantes en condición especial.
- Estudiantes que no estudian en la I.E Túpac Amaru.

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Métodos:

Para la recolección de datos se empleó la plataforma Google formularios y el aplicativo WhatsApp.

3.6.2. Técnicas:

La encuesta estructurada a través de la plataforma Google formularios.

3.6.3. Instrumento:

En la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento el cuestionario el cual estuvo conformado por preguntas con alternativas múltiples que constó de: Datos generales y 10 preguntas de contenido propiamente dicho de opción múltiple y respuesta única, 1 punto para pregunta acertada y 0 para la pregunta errada, el cual se tomara como parámetro de 10 a 9 nivel de conocimientos alto, de 8 a 6 nivel de conocimientos medio, menor de 5 nivel de conocimientos bajo, dicha encuesta fue extrapolada del estudio realizado por Albornoz I. ⁽³¹⁾, en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (Anexo 03)

Para las actitudes se utilizó la escala tipo Likert pues permitió obtener información acerca de las actitudes sobre la prevención de embarazos precoz consta de las siguientes partes: presentación, instrucciones, los enunciados fueron 15 en caso positivo: (A) Acuerdo 3 puntos, (I) Indeciso 2 puntos, (D) Desacuerdo 1 punto, en caso negativo: (A) Acuerdo 1 punto, (I) Indeciso 2 puntos, (D) Desacuerdo 3 puntos, obteniendo un puntaje final: Actitud desfavorables < de 28 puntos, actitud desfavorable 27 a 35 puntos y actitud favorable > 35 puntos, dicha encuesta fue extrapolada del estudio realizado por Albornoz I. ⁽³¹⁾, en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. (Anexo 03)

3.7. Procedimientos de recolección de datos

Para llevar a cabo la recolección de datos se realizó previamente las coordinaciones administrativas con el director de la I.E Túpac Amaru de Pampa Grande, quien facilitó el registro de alumnos, así mismo se procedió a la obtención del consentimiento informado de los padres por tratarse de adolescente y el asentimiento de los alumnos a participar en la investigación, posterior a ello se les envió los cuestionarios elaborados en Google formularios y se hizo llegar a través del aplicativo WhatsApp como medio masivo de comunicación

a la población objetivo, información que llegó al correo de la investigadora para procesar los datos obtenidos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Luego de la aplicación de los instrumentos a través del Google formularios y los datos ser remitidos inmediatamente al correo de la investigadora, se procedió a extraer el Excel deben codificarse y procesarse en el futuro de acuerdo con un patrón de tabulación en una base de datos electrónica que se desarrolló utilizando las aplicaciones Microsoft Excel y el programa estadístico SPSS 15.0 para Windows. Al final, las conclusiones se presentaron en tablas y figuras de acuerdo con los objetivos mencionados, y se utilizaron estadísticas descriptivas para comprender y analizar los resultados.

3.9. Validación y confiabilidad del instrumento

3.9.1. Validez

Albornoz I. ⁽³¹⁾ estableció la validez externa a través de 03 juicio de expertos conocedores del tema (anexo 04).

3.9.2. Confiabilidad

La confiabilidad interna la realizo a través de Alpha de Cronbach, no fue necesario aplicar prueba piloto ya que la encuesta tomada como referencia guarda características similares a la población sujeto de estudio: estudiantes de nivel secundario de Institución Educativa pública y distrito urbano. (anexo 05).

3.10. Consideraciones éticas

La investigación cuantitativa se basa en principios éticos estrictos que garantizan la calidad, la objetividad y la validez de la investigación. A lo largo de este estudio se tuvieron en cuenta los siguientes criterios. En cuanto a la ética del asunto, tenemos en cuenta aspectos como el

permiso informado, la confidencialidad, la privacidad y el anonimato de los entrevistados. En cuanto al rigor, los factores que establecen la fiabilidad de la información cuantitativa incluyen aspectos como la transferibilidad, la audibilidad o la neutralidad del estudio de la información. A continuación se exponen los principios éticos más importantes para la realización ética de investigaciones con seres humanos:

Principio de autonomía: Se basa en la idea de que los individuos son capaces de deliberar y comportarse de manera aceptable.

Principio de beneficencia: Incluye cosas como la garantía de que no sufrirán ningún tipo de daño. No es ético poner a los sujetos de la investigación en circunstancias peligrosas que puedan provocarles daños graves o permanentes; el investigador debe tener en cuenta la angustia tanto física como mental que experimenta el sujeto. Garantía contra el uso de cualquier información. Los participantes en la investigación tendrán esta garantía de que su información personal no se utilizará de forma que les perjudique.

Principio de respeto a la dignidad humana: Contendrá los derechos de las personas a la autodeterminación, lo que implica que tendrán la capacidad de elegir cómo quieren vivir sus vidas.

Principio de justicia: El derecho a la intimidad, manteniendo el anonimato, es decir, la no divulgación de la identidad de los encuestados, para lo cual se utilizarán seudónimos para identificar a cada participante, así como el derecho a un trato equitativo, tanto durante la selección de los participantes como, lo que es más importante, durante toda la ejecución de la investigación. Para garantizar que los resultados de la investigación se apoyan en pruebas científicas sólidas, se han seguido los siguientes criterios de rigor científico, establecidos por Gozzer en 1998:

Confidencialidad: Se garantiza que la información recopilada no se hará pública en ningún caso.

Credibilidad: En cuanto al valor de verdad, se determina teniendo en cuenta la descripción del tema o fenómeno en el que se centra la investigación.

Confiabilidad: Se trata de determinar en qué medida los resultados estarán determinados por los instrumentos, en contraposición a los sesgos de la investigación, para responder a la pregunta.

Auditabilidad: Se trata de un estudio en el que los resultados de la investigación actual determinarán si otro investigador optará o no por seguir el mismo enfoque metodológico descrito anteriormente.

Autonomía: Es imprescindible que se mantenga en todo momento la confidencialidad de la estudiante en prácticas de enfermería que ha participado de forma voluntaria y anónima en el estudio de investigación.

Justicia: En la encuesta que se entregará a los estudiantes en prácticas de enfermería, es importante que tengan la oportunidad de expresar libremente sus opiniones.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 01: Nivel de conocimiento en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022.

Nivel de conocimiento	N°	%
Alto	17	33%
Medio	22	42%
Bajo	13	25%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de la I.E Túpac Amaru, Tumbes- 2022.

El 42% de los alumnos de quinto curso de secundaria de la I.E Túpac Amaru tiene un conocimiento moderado de los métodos anticonceptivos, mientras que el 33% tiene un nivel de conocimiento alto y el 25% tiene un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 02: Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022.

ACTITUDES	N°	%
Aceptación	28	54%
Indiferencia	23	44%
Rechazo	1	2%
Total	52	100%

Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de la I.E Túpac Amaru, Tumbes- 2022

En cuanto a las actitudes, el 54% de los alumnos de la I.E. Túpac Amaru tiene una actitud de aceptación hacia los métodos anticonceptivos, el 44% tiene una actitud de indiferencia y sólo el 2% tiene una actitud de rechazo.

Tabla 03: Asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022.

Nivel de conocimientos	Actitudes							
	Aceptación		Indiferencia		Rechazo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	10	19	7	14	0	0	17	33
Medio	13	25	9	17	0	0	22	42
Bajo	5	10	7	13	1	2	13	25
Total	28	54	23	44	1	2	52	100

Fuente: Encuesta realizada a los alumnos de la I.E Túpac Amaru, Tumbes- 2022

$\chi^2 p > 0.05$

g. l = 4

NO SIGNIFICATIVO

En cuanto a la asociación de las variables en estudio, 25% de los alumnos presentan un nivel medio de conocimiento, frente a una actitud de aceptación, y 17% un nivel medio, frente a una actitud de indiferencia, con $p > 0,05$, lo que indica que no existe asociación significativa entre conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

4.2. Discusión

Los conocimientos se adquieren y se trasmite lo que provee cambio y adopciones positivos, la falta de este conocimiento trae consigo situaciones de riesgo para el ser humano, más aún para el adolescente que se enfrenta a una serie de cambios físicos, psicológicos y sexuales, los que trae consigo problemas serios que puede repercutir durante toda la vida al no tener los conocimientos afianzados de su sexualidad ⁽²²⁾. tal como se puede apreciar en la **Tabla N°01**: los alumnos del quinto de secundaria de la I.E Túpac Amaru en cuanto a los métodos anticonceptivos el 42% se encuentran en el nivel de conocimiento medio.

Resultados similares se encontraron en el estudio realizado por Pino ⁽²⁵⁾, en su trabajo de investigación en el Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján, en el 2016 con madres adolescentes las cuales presentaron un nivel de conocimiento medio con el 43% sobre los métodos anticonceptivos; permitiendo afirma que al transcurrir los años la variación ha sido mínima. La educación frente a los métodos anticonceptivos aún no ha calado en la conciencia de los adolescentes que años tras año su vida sexual empieza a temprana edad, por tanto, los conocimientos adquiridos durante los años deben ser la suma de hechos, principios que se adquieren y se retienen a lo largo de la vida, como resultado de la experiencia y aprendizaje del sujeto, originando cambios en su pensamiento, acciones o actividades; como debería ser en el caso de los alumnos.

Estos conocimientos se encuentran tendientes a declinar ya que los estudiantes en sus ítems de mayor aceptación considera que el método anticonceptivo que más conocen es el preservativo, el coito interrumpido, y en los métodos de barrera prevalece el preservativo, desconociendo que existe anticonceptivos naturales y hormonales seguros, por permite establecer que los alumnos necesita de mayor educación frente a los diferentes métodos anticonceptivos, siendo la mujer uno de los actores principales frente a una sexualidad activa segura, por lo que son un riesgo de incrementar embarazos en adolescentes, infecciones de transmisión sexual y el incremento de la deserción escolar.

Las actitudes es en cierta forma estable creencias que predisponen al individuo a comportarse selectivamente y lo predispone a organizar, pensar, percibir, sentir y comportarse ante un referente en forma de rechazo, aceptación e indiferencia ⁽²⁸⁾. en la **tabla N°02**: se puede apreciar que las actitudes de los alumnos de la I.E Túpac Amaru, el 54% tiene una actitud de aceptación hacia los métodos anticonceptivos ellos indican que las pastillas, el preservativo son métodos más fáciles de utilizar lo que les proporciona seguridad en evitar los embarazos, mostrando indiferencia en el uso de anticonceptivos solo por la mujer y la aceptación de más información sobre los métodos anticonceptivos. Libreros L. y Col., en una unidad educativa de Naguanagua, Venezuela, una profesora de nombre Monseñor Adams informó que los estudiantes tenían opiniones positivas con respecto al uso de técnicas anticonceptivas, que 70,5% de los estudiantes tenían prácticas sexuales en la adolescencia media y que 78,95% de los estudiantes reconocían utilizar métodos anticonceptivos ⁽²³⁾. Muchos psicólogos han escrito extensamente sobre el tema de las actitudes. Allport describe las actitudes como una condición mental y neurológica de disposiciones a reaccionar que han sido organizadas por la experiencia y que tienen un impacto directo y/o dinámico en el comportamiento. Las actitudes han recibido mucha atención a lo largo de los años.

En este sentido, la actitud de los estudiantes hacia los métodos anticonceptivos está relacionada con la serie de cambios que atraviesan, los cuales tienen el potencial de influir en el desarrollo humano. Durante estos cambios, el individuo busca y asume ideales, cuestionando la ideología, actitudes y prácticas de su familia y entorno inmediato, así como la relación con el medio social en el que vive; en este sentido, la actitud de los estudiantes hacia los métodos anticonceptivos está relacionada con la serie de cambios que atraviesan, los cuales tienen el potencial de influir en el desarrollo humano; por ello, los resultados recomiendan la adopción de medidas inmediatas por parte de las organizaciones y entidades que se dedican a mejorar los conocimientos en un esfuerzo por modificar los comportamientos con el fin de evitar los embarazos precoces y mejorar las indicaciones de embarazo en la adolescencia.

Al realizar la relación en la **Tabla N°03**: muestra que el 25% de los alumnos presentan un nivel de conocimiento medio, frente a una actitud de aceptación, al obtener el valor estadístico de chi cuadrado de $X^2 = 4.13$, y un $p = 0.39 > \alpha = 0.05$, es decir que no existe asociación estadísticamente significativa entre las variables con un 95% de confiabilidad; en la investigación de Pino ⁽²⁵⁾, en el 2016 en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján, descubrió que existe una relación entre el grado de conocimiento de una persona y los métodos anticonceptivos que utiliza. Esto demuestra que los hallazgos han evolucionado a lo largo del tiempo, esto indica que, para lograr opiniones favorables, primero hay que obtener la información esencial, que conduce directamente a cambios en el comportamiento, de este modo, la adolescente puede evitar saltarse su etapa vital en favor de la autonomía sexual y reproductiva, lo que le permite posponer el matrimonio y la maternidad precoz, así como la posibilidad de continuar su educación y graduarse en ella.

V. CONCLUSIONES

El conocimiento de los alumnos del quinto de secundaria de la I.E Túpac Amaru hacia los métodos anticonceptivos son de nivel medio con un 42%, los estudiantes conocen con mayor precisión al preservativo y el coito interrumpido, desconociendo los métodos anticonceptivos naturales y hormonales.

En relación con las actitudes los alumnos presentan un 54%, poco más de la mitad actitudes de aceptación hacia los preservativos y pastillas como métodos anticonceptivos, siendo métodos de fácil uso y que con ellos se evitan los embarazos precoces.

Según los resultados de la investigación y la validación de la prueba CHI Cuadrado, la significación de la relación entre los conocimientos y las actitudes de los alumnos hacia diversos métodos anticonceptivos no resultó significativa cuando el valor $p > 0,05$, por lo tanto, para conseguir una actitud aceptable, no sólo es necesario disponer de información, sino que también los alumnos tomen conciencia de los conocimientos y las actitudes hacia una sexualidad segura. Sólo así se puede crear una actitud aceptable.

VI. RECOMENDACIONES

Al establecimiento de Salud de Pampa Grande en su estrategia de Salud Sexual y Reproductiva, articular con la I.E Túpac Amaru mejorar la calidad de la información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos, lo que repercuta positivamente en los indicadores de una salud sexual y reproductiva responsable.

Diseñar intervenciones de promoción, preventivas y educación para la salud, involucrando a los alumnos, docentes, docentes tutores y padres de familia con la finalidad que adopten por convencimiento una vida sexual reproductiva responsable y saludable que promuevan conductas de autocuidado.

Se sugiere a las autoridades del sector salud que realicen mayor énfasis en las estrategias dirigidas a los adolescentes, incrementando sus conocimientos en cuanto la promoción prevención y educación para una salud sexual reproductiva responsable en esta población vulnerable, esto incrementando la seguridad, confianza y autoestima como base futura a sus comportamientos y actitudes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas, editor. La situación demográfica en el mundo, 2014. New York: United Nations; 2014. (ST. ESA).
2. Wikipedia. La Adolescencia. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2022. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Adolescencia&oldid=148695905>
3. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Embarazo adolescente en el Perú [Internet]. 2019 [citado el 24 de enero de 2023]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/inei-embarazo-adolescente-en-peru-sube-al-146-noticia-815582>
4. ENDES. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). 2020.
5. ASIS. Análisis de Situación de Salud - Corrales. 2019.
6. Álvarez J, Aragon J, Barranco E. Manual de Salud Reproductiva en la Adolescencia. 1a ed. España;
7. World Health Organization (WHO). Embarazo en la adolescencia [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
8. Urueta J, Martínez K, Aguilar M, Agamez L. Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública del distrito de Santa Marta, Colombia. Ciencia y Salud Virtual [Internet]. el 30 de diciembre de 2015;7(2):11–9. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/510>
9. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española [Internet]. 2014 [citado el 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.rae.es/obras-academicas/diccionarios/diccionario-de-la-lengua-espanola>
10. Bentolila H. Conocimiento científico, interpretación y experiencia. 2011;XI(22):73–82.
11. Bunge M. La ciencia. Su método y su filosofía.
12. Salazar B. Teoría del Conocimiento. Primera edición. Editorial Universitaria (Chile); 2010.

13. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición y Medición Componentes de la Actitud. Modelo de la Acción Razonada y Acción Planificada.
14. Morales P. Guía para construir cuestionarios y escalas de actitudes - Ensayos universitarios - 11941 Palabras [Internet]. 2011. Disponible en: <https://www.buenastareas.com/ensayos/Gu%C3%ADa-Para-Construir-Cuestionarios-y-Escalas/2464327.html>
15. Pinilla A. Psicología social: conocimiento de la interacción humana. Lima: Universidad de Lima; 1969. 214 p.
16. MINSA. Cartilla Informativa para Personal de Salud: Métodos Anticonceptivos para Adolescentes que debes conocer. 2020.
17. OPS, OMS. Planificación familiar; Orientación basada en la evidencia elaborada gracias a la colaboración mundial. 2019.
18. Schwarcz R, Castro R, Galimberti D, Martínez I, García O. Guía para el Uso de Métodos Anticonceptivos. 2012;
19. Whittaker J. Psicología. Editorial Interamericana; 1968.
20. Raguz M. Salud Sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condicionantes Sociodemográficos e Implicancias para Políticas, Planes y Programas e Intervenciones. 2016;
21. Casadiego W, Reina R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. 2017;
22. Orozco C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y su relación con embarazos en adolescentes SCS Recreo-Durán. Propuesta educativa enero - diciembre 2011. 2017.
23. Libreros L, Fuentes L, Pérez A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre su sexualidad de los adolescentes en una unidad educativa monseñor Adams en Naguanagua Venezuela 2014 [Internet]. 2016 [citado el 23 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/222>
24. Díaz E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Nacional Nicolás La Torre. Universidad de San Martín de Porres – USMP [Internet]. 2019 [citado el 23 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1187>

25. Del Pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” [Grado]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
26. Navarro M, Lopez A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Morales. Repositorio - UNSM [Internet]. 2018; Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2290>
27. Paredes J. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de la Institución Educativa República Argentina Nuevo Chimbote, 2014. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2020 [citado el 23 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1712>
28. Vega O. Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes tardíos en el distrito de Malval, Tumbes [Grado]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2019.
29. Yacila N, Feijoo A. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y prevención de embarazo Precoz en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José Lishner Tudela, Tumbes [Grado]. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2019.
30. Espinoza A. Nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, en los alumnos del cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa “El Triunfo” Tumbes. 2018.
31. Albornoz I. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2007 [citado el 23 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/491>

VIII. ANEXOS

ANEXO: 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo.....con, D.N.I..... ,acepto, participar en la investigación: Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2022, asumiendo que la información brindada será solamente de conocimiento del investigador y de su asesor, quienes garantizan el secreto y respeto a mi privacidad. Soy consciente que el informe de la investigación será publicado no siendo mencionados los nombres de los participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas de mi participación podré aclararlas con los investigadores. Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas, consiento participar de la presente investigación.

Tumbes..... del 2022

FIRMA DEL COLABORADOR

CUESTIONARIO

La presente encuesta es totalmente anónima, tiene como finalidad obtener información acerca del Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes 2022, siendo sus respuestas confidenciales y exclusivos para la investigación, por lo que le agradeceríamos ser lo más sincero posible.

INSTRUCCIONES:

A continuación, se les presentara una serie de preguntas relacionados con los métodos anticonceptivos, por favor llene con letra legible en los espacios en blanco y marque la respuesta que Ud. crea conveniente.

DATOS GENERALES

EDAD:

SEXO:

I. CONTENIDO

1. Qué entiende por método anticonceptivos:
 - a. uso de medicamentos para espaciar el embarazo
 - b. conjunto de medidas para la planificación familiar
 - c. evitar tener relaciones sexuales
 - d. desconoce
2. Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:
 - a. Sólo el hombre
 - b. La pareja
 - c. Sólo la mujer
 - d. Ninguna de las anteriores
 - e. No sé

3. De los siguientes métodos anticonceptivos, cuales considera usted que es el más seguros:
 - a. Preservativo (condón) y Píldoras o pastillas
 - b. Método del ritmo.
 - c. Coito interrumpido
 - d. Todas las anteriores.
 - e. Ninguna de las anteriores.

4. Los métodos anticonceptivos naturales se definen como:
 - a. Aquellas técnicas en las que se toma en cuenta el proceso de ovulación.
 - b. Aquellas técnicas en las que se utiliza el preservativo.
 - c. Aquellas técnicas en las que no se toma en cuenta la inyectable de hormonas.
 - d. Todas las anteriores.

5. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales:
 - a. Preservativo, píldoras o pastillas.
 - b. Método del ritmo, método de la temperatura basal.
 - c. Inyecciones anticonceptivas.
 - d. Todas las anteriores.

6. Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:
 - a. Aquellos que permiten que el semen con sus espermatozoides entre en contacto con el moco cervical y la vagina.
 - b. Aquellos que permiten tener relaciones sexuales con más comodidad.
 - c. Aquellos que impiden que el semen con sus espermatozoides entre en contacto con el moco cervical y la vagina.
 - d. Todas las anteriores.

7. Los métodos anticonceptivos de barrera están representados por:
- Objetos que impiden el paso de los espermatozoides hacia el útero.
 - Objetos que permiten que mueran los espermatozoides.
 - Objetos que permiten disfrutar de la relación sexual.
 - Ninguna de las anteriores.
8. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son de barrera:
- Píldoras o pastillas, método del ritmo.
 - Esponjas vaginales, píldoras o pastillas.
 - Preservativo, diafragma (condón femenino).
 - Ninguna de las anteriores.
9. Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:
- Sustancias químicas que permiten la ovulación en la mujer.
 - Sustancias químicas que impiden la ovulación en la mujer.
 - Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales
 - Ninguna de las anteriores.
10. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales:
- Píldoras orales, método del ritmo.
 - Píldoras orales, inyectables.
 - Preservativo, inyecciones.
 - Ninguna de las anteriores.

ANEXO: 03

ESCALA TIPO LICKERT

Estimado estudiante le voy a presentar una serie de proposiciones que han sido elaborados con la finalidad de determinar las actitudes para prevenir el embarazo precoz en el adolescente. Les pido a Uds. que respondan con toda sinceridad a las proposiciones que se les presenta. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre. Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración.

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontraras una serie de preguntas con tres opciones de respuesta, con la cuales pueden estar en desacuerdo o no. Coloca un aspa (X) debajo de la columna; A solo si estás de acuerdo con la frase, I solo si estas indeciso y D solo si está en desacuerdo.

Nº	PROPOSICIONES	A	I	D
1	Las pastillas anticonceptivas son más eficaces que el método de calendario para prevenir el embarazo			
2	Los métodos anticonceptivos tienen como efecto adverso el aumento de peso.			
3	Usar métodos anticonceptivos da seguridad en las relaciones sexuales en la pareja para evitar el embarazo			
4	Los métodos anticonceptivos son fáciles de usar.			
5	El uso de métodos anticonceptivos promueve la infidelidad en la pareja.			
6	La pareja debe utilizar el método más conocido para prevenir los embarazos			
7	Todos los métodos anticonceptivos son seguros para prevenir el embarazo			
8	Para tener relaciones sexuales, solo la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada.			
9	Utilizaría Ud. algún método anticonceptivo.			

10	El uso del preservativo es el método anticonceptivo más fácil de conseguir.			
11	El uso de métodos anticonceptivos es ineficaz aun si se cumplen las instrucciones			
12	Se debe impartir información sobre los métodos anticonceptivos.			
13	Las píldoras son pastillas que se deben tomar todos los días para prevenir el embarazo			
14	El uso de métodos anticonceptivos ayuda a no tener hijos.			
15	El preservativo, cremas y óvulos vaginales hacen que no se sienta placer en el acto sexual.			

ANEXO: 04

DETERMINACIÓN DE LA VALIDEZ DE UN INSTRUMENTO

Para la validez de los Conocimientos hacia Métodos anticonceptivos se aplico la formula r de Pearson a cada uno de lo resultados de la prueba piloto, obteniéndose:

$$r = \frac{n(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[n\sum X^2 - (\sum X)^2][n\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

ITEM		r
1▶	0.42
2▶	0.78
3▶	0.58
4▶	0.22
5▶	0.48
6▶	0.30

Si $r > 0.20$ el instrumento es valido, por lo tanto este instrumento es valido en cada uno de sus Ítems

ANEXO: 05

DETERMINACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se aplicó la fórmula del alfa de Cronbach a la encuesta de actitudes sobre métodos anticonceptivos

$$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum \sigma_i^2}{\sigma_t^2} \right)$$

Donde:

K = número de ítems

$\sum \sigma_i^2$ = suma de las varianzas de los ítems

σ_t^2 = varianza de los totales.

N of Cases = 60.0

N of Items = 15

$\alpha = 0.7333$

Donde $\alpha > 0.5$ por lo tanto la prueba es confiable

Conclusión: La encuesta tiene un 73% de confiabilidad y un 27% de grado de error

ANEXO: 06

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Se aplico la formula de Kuder Richardson (Kr-20) al cuestionario de conocimientos

$$KR - 20 = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma_i^2} \right)$$

K = Numero de ítems

σ_i^2 = Varianza

p = Proporción de repuestas correctas

q = Proporción de respuestas incorrectas

pq = variación de cada pregunta

k	6
k-1	5
SUMA DE *PQ's	0,99
VARIANZA	5,89
SUMA DE *PQ's/DE²	0,168
1-SUMA DE *PQ's/DE	0,832
KR-20	0,99

Donde $\alpha > 0.5$ por la tanto la prueba es confiable

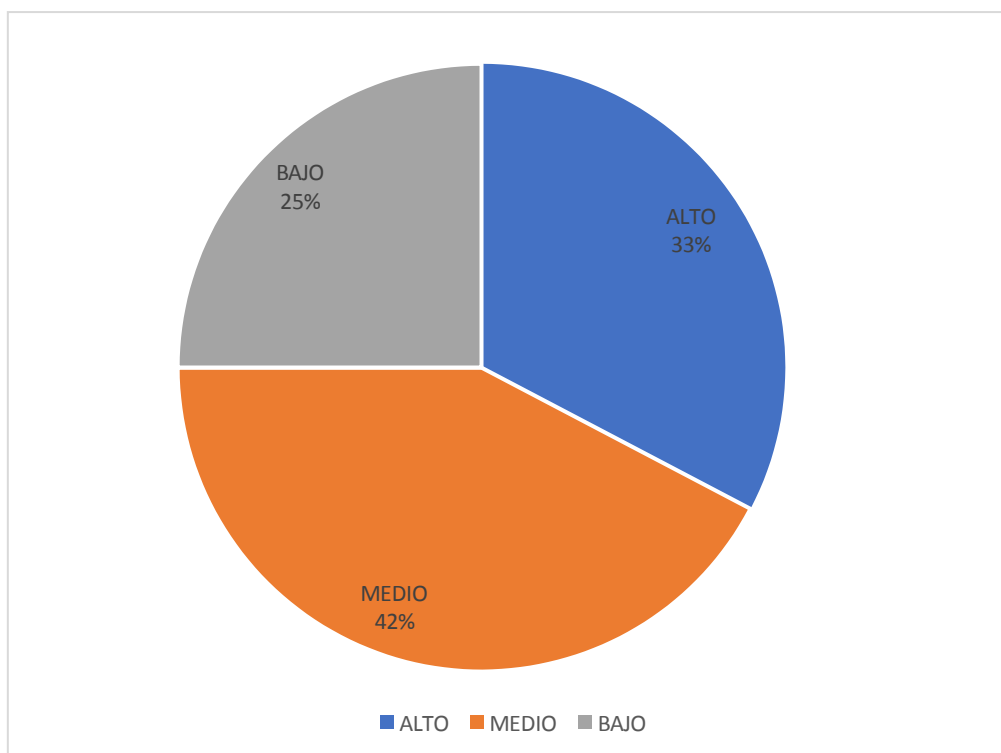
ANEXO: 07

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022</p>	<p>¿Cuál es el conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimientos hacia lo métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022. Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022</p>	<p>Variable 1 Conocimientos de los estudiantes hacia los métodos anticonceptivos</p> <p>Variable 2 Actitudes de los estudiantes hacia los métodos anticonceptivos</p>	<p>Tipo: Básica Nivel: Descriptivo Diseño: Descriptivo correlacional simple</p> <p>Población: 93 alumnos nivel secundario de la I.E Tupac Amaru Muestra: 52 alumnos Tipo de muestreo: probabilístico por conveniencia Técnica e instrumentos: técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario.</p>

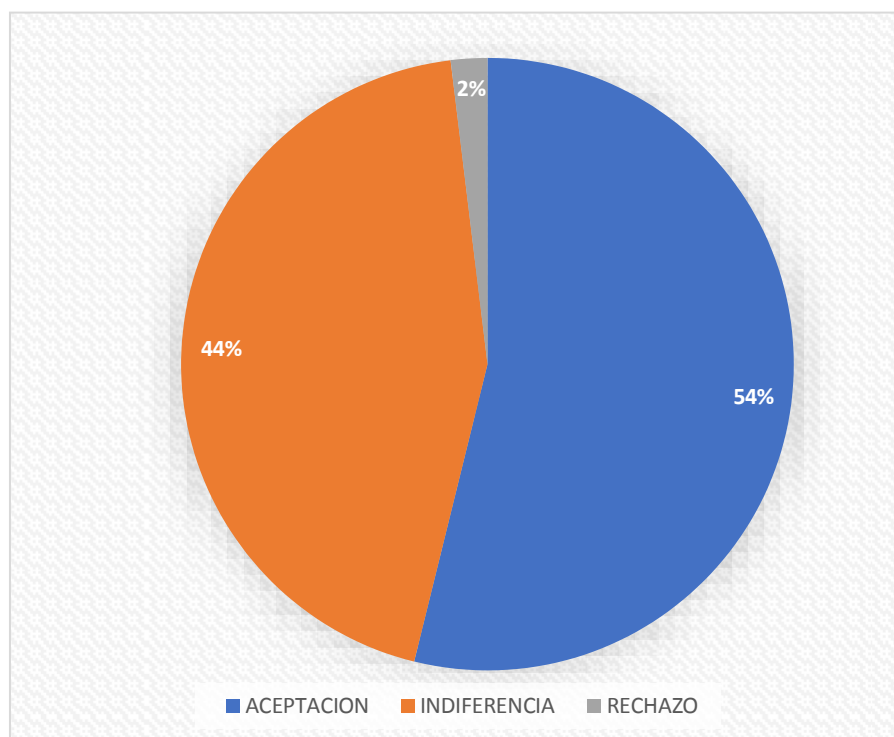
GÁFICOS Y/O FIGURAS

Gráfico N°01: Nivel de conocimiento en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022.



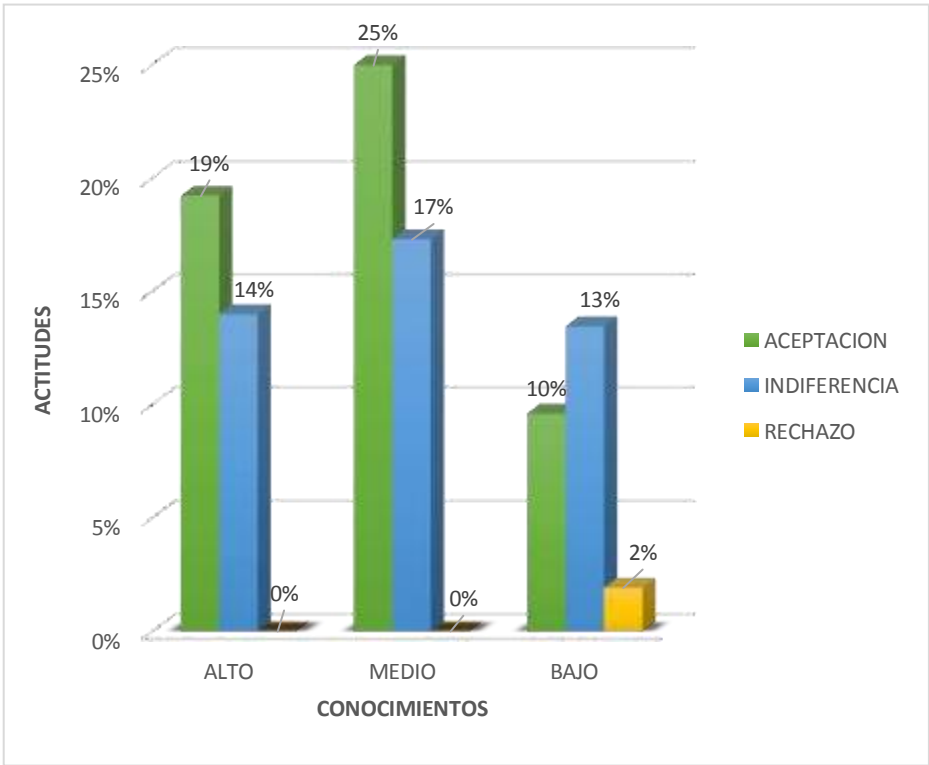
FUENTE: Tabla N.º 01

Gráfico N°02: Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022.



FUENTE: TABLA N.º 02

Gráfico N°03: Asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru, Tumbes - 2022.



FUENTE: Tabla N°03