



**Universidad
Norbert Wiener**
Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Tesis

**“Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos
en adolescentes de la Institución Educativa 1290 Nueva América,
Ate Vitarte - 2023”**

**Para optar el Título profesional de
Licenciada en enfermería**

Presentado por:

Autora: De La Rosa Osorio, Lesly Yasmin


Código ORCID: 0009-0009-8910-8483

Asesora: Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Código ORCID: 0000-0001-5001-4388

Lima, Perú


2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, ... **DE LA ROSA OSORIO LESLY YASMIN** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico ".....**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1290 NUEVA AMÉRICA, ATE VITARTE - 2023**....." Asesorado por el docente: Dra. Susan Haydee Gonzales SaldañaDNI ... **43575794**ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-5001-4388>..... tiene un índice de similitud de ...20 (veinte) % con código ____ oid:14912:287039913____verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:


1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

.....


 Firma de autor 1
DE LA ROSA OSORIO LESLY YASMIN Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: ... 74693677

.....

 Firma de autor 2
 DNI:.....

.....


 Firma
 Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
 DNI: **43575794**

Lima, ...16 de.....noviembre..... de.....2023.....

DEDICATORIA

Estoy agradecida con Dios que me ayudó en cada etapa de este trabajo y no me dejó debilitarme.

Dedico el presente trabajo a mi madre, quien fue mi mayor apoyo en tiempos de angustia. También quiero honrar a mi padre, que hizo de todo para que la universidad fuera un sueño hecho realidad.

Dedicado a mis hermanos, que me impulsaron todos los días con palabras de apoyo. A amigos y colegas que me animaron todos los días y me ofrecieron apoyo en momentos críticos.

ÍNDICE

TÍTULO	¡Error! Marcador no definido.
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo General	5
1.3.2. Objetivos Específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases Teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis	29
2.3.1 Hipótesis general	29
2.3.2 Hipótesis específicas	29
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	31
3.1. Método de la investigación	31
3.2. Enfoque de la investigación	31
3.3. Tipo de investigación.....	31
3.4. Diseño de la investigación.....	31
3.5. Población, muestra y muestreo	31
3.6. Variables y operacionalización	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1. Técnica	34
3.7.2. Descripción de instrumentos	34
3.7.3. Validación	35
3.7.4. Confiabilidad	35

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9. Aspectos éticos	36
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	37
4.1. Análisis Descriptivo de los estudiantes en general.....	37
4.2. Análisis Descriptivo de los estudiantes según el año y la sección	40
4.3. Análisis ligado a las hipótesis.....	47
4.4. Discusión de resultados.....	49
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES	52
5.1. Conclusiones.....	52
5.2. Recomendaciones.....	53
REFERENCIAS.....	56
ANEXOS:.....	64
Anexo 1: Matriz de consistencia	64
Anexo 2. Instrumento	65
Formulario de consentimiento informado(fci) en un estudio de investigación del ciei-vri .	71
asentimiento informado	73
Comité institucional de ética para la investigación	74
Constancia de aprobación	74

RESUMEN

El trabajo de investigación “Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa 1290 nueva américa, ate vitarte - 2023” tiene como objetivo abordar el estudio de la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Con este propósito, se utilizó un enfoque cuantitativo, fundamentado en una investigación con un alcance descriptivo-correlacional y un diseño no experimental. Se consideró como población del estudio por 94 adolescentes pertenecientes a la Institución. La técnica de investigación utilizada fue la encuesta, mientras que el instrumento de investigación fue el cuestionario. Para la recolección de la información se aplicaron los cuestionarios a los 94 4estudiantes. Los hallazgos indican que existe una relación significativa, positiva y moderada entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud ($Rho = 0,620$; $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$). A partir de estos resultados, se concluye que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos se encuentra estrechamente relacionado con la actitud sobre el uso de los mismos, de este modo, es claro, que resulta pertinente realizar esfuerzos de difusión que contribuyan a que la información al respecto alcance a la mayor cantidad de jóvenes, afín de que estos puedan hacer un uso responsable de los mismos.

PALABRAS CLAVES: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, ADOLESCENTES, METODOS ANTICONCEPTIVOS.

ABSTRACT

The research work “Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa 1290 nueva américa, ate vitarte - 2023” aims to address the study of the relationship between knowledge about the use of contraceptive methods and attitude secondary level of the Educational Institution 1290 Nueva América, Ate Vitarte – 2023. For this purpose, a quantitative approach was used, based on research with a descriptive-correlational scope and a non-experimental design. The study population was considered to be 94 adolescents belonging to the Institution. The research technique used was the survey, while the research instrument was the questionnaire. To collect the information, the questionnaires were applied to the 94 students. The findings indicate that there is a significant, positive and moderate relationship between knowledge about the use of contraceptive methods and attitude ($Rho = 0.620$; $p\text{-value} = 0.000 < 0.05$). From these results, it is concluded that knowledge about contraceptive methods is closely related to the attitude towards their use; therefore, it is clear that it is pertinent to carry out dissemination efforts that contribute to making information available to the public. regarding reaching the greatest number of young people, so that they can make responsible use of them.

KEYWORDS: KNOWLEDGE, ATTITUDES, ADOLESCENTS, CONTRACEPTIVE METHODS.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La prevención de embarazos no deseados ha sido durante mucho tiempo un objetivo de salud pública. Aunque el embarazo no deseado a menudo se estereotipa como un problema de la adolescencia, también es común entre las mujeres adultas (1). El uso consistente de los métodos anticonceptivos más efectivos es la clave para prevenir embarazos no deseados, sin embargo, el 10% de las mujeres que son fecundas, sexualmente activas y que no buscan un embarazo no están usando ningún método anticonceptivo, y más de 1 de cada 5 usuarias de anticonceptivos no están usando los métodos más efectivos. Además, muchas mujeres usan anticonceptivos de manera inconsistente (2, 3).

El uso de anticonceptivos se refiere a la prevención intencional del embarazo mediante el uso de productos químicos, dispositivos, procedimientos naturales o quirúrgicos. El bajo uso de anticonceptivos entre adolescentes ha recibido atención mundial en los últimos años, como un problema que surge de varios informes sobre el uso de anticonceptivos. A pesar de los riesgos asociados con los embarazos precoces, varias encuestas indican que las adolescentes sexualmente activas, que tienen entre 15 y 19 años, rara vez usan anticonceptivos. A nivel mundial, hay alrededor de 1200 millones de adolescentes con edades comprendidas entre los 10 y los 19 años y el 86 % de ellos vive en países en desarrollo (4).

El uso de la anticoncepción entre las adolescentes está articulado en el deseo de mantener una relación física libre de temor a embarazos no deseados y permite la libertad de cuándo tener hijos, el espaciamiento y el número. Sin embargo, la tasa de prevalencia de anticonceptivos actualmente es tan baja como 25% en África Central y Occidental, alrededor del 43% en África Oriental y superior al 70% en Europa y América (4).

Para la mayoría de las personas, la información sobre el proceso reproductivo y la anticoncepción se recibe primero a través de programas escolares de educación sexual, a veces con contenido y precisión cuestionables y, a menudo, con matices morales. A medida que los adolescentes maduran y la actividad sexual se vuelve más común, frecuente y aceptable, pueden aprender acerca de la anticoncepción, en particular los condones y la abstinencia, que son los métodos anticonceptivos más utilizados en la adolescencia, a partir de sus propias experiencias, las experiencias de amigos y familiares, o conversaciones con profesionales de la salud (2).

En las últimas décadas la sociedad ha experimentado grandes cambios en las normas sociales, especialmente en lo que se refiere a la sexualidad. Durante los años posteriores a la comercialización de los anticonceptivos hormonales, que datan de los años 60, los paradigmas del sexo se han expandido más allá de la reproducción. La permisividad social por el sexo lúdico, el sexo prematrimonial, la iniciación sexual cada vez más temprana van acompañadas de una conducta sexual sin los adecuados cuidados preventivos, de ahí que sus efectos sobre la salud sexual y reproductiva sean aún más graves cuando se trata de adolescentes. El embarazo adolescente es considerado uno de los principales factores de vulnerabilidad que pueden afectar gravemente el desarrollo adolescente. Tiene una causa y efecto directo de la pobreza y la mala educación, que son otras importantes vulnerabilidades que imponen límites a las oportunidades que tienen y tendrán los adolescentes a lo largo de su vida (5).

Los adolescentes enfrentan desafíos con la anticoncepción y el acceso al aborto seguro. Una sexta parte de las mujeres en el grupo de edad reproductiva son adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente la mitad de los embarazos que ocurren entre adolescentes en este grupo de edad en las regiones en desarrollo no son planeados (6, 7). En alrededor de 52 países, se reveló que las mujeres sexualmente activas que nunca se casaron tienen altos

niveles de necesidad insatisfecha de anticoncepción, con el nivel más alto entre las adolescentes de 15 a 19 años (8).

La adolescencia puede constituir un período tanto de desorientación como de descubrimiento. La duración de la transición puede representar asuntos de libertad e identidad propia; muchos adolescentes y sus compañeros enfrentan decisiones difíciles con respecto a la actividad escolar, la vida sexual, las drogas, el alcohol y la vida social. Los grupos de edad, las miradas románticas y las apariencias normalmente tienden a aumentar durante el viaje de los adolescentes hacia la edad adulta (9).

En este sentido, motivar a los adolescentes a encontrar y usar métodos anticonceptivos es una preocupación de salud pública universal. Existe un gran vacío para la necesidad de anticoncepción y, por lo tanto, se transforma en un mayor número de embarazos no planificados y también en un aumento de la mortalidad materna en países con planes de salud materna deficientes. Por lo tanto, cerrar el gran vacío en la necesidad de anticoncepción es un enfoque vital en el quinto objetivo de desarrollo del milenio. A nivel internacional, los planes están muy avanzados para cubrir el gran vacío en la necesidad de anticoncepción; sin embargo, algunos países ven el progreso a un ritmo muy lento (9).

En el caso de Perú, el uso de anticonceptivos es relativamente bajo entre las adolescentes. Si bien todas las adolescentes, independientemente de su estado civil, conocen o han oído hablar de un método anticonceptivo, solo el 43% de las que están en unión y el 63% de las que no están en unión, pero son sexualmente activas usan un método moderno; y sólo el 6% de las adolescentes en unión y el 38% de las sexualmente activas y no en unión usaron condón en su encuentro sexual más reciente (10).

Se describió que el uso de anticonceptivos aumenta con la riqueza y la educación, y es menor en Ayacucho (montaña) que en Ucayali (selva) y Lima (costa) (10). Una de cada siete mujeres adolescentes en el Perú ya ha comenzado a tener hijos; es decir, ha tenido al

menos un hijo (12%) o está embarazada de su primer hijo (3%). Esta realidad es parte de un desafío más amplio en torno a los embarazos no deseados en Perú: más de dos tercios (69%) de los nacimientos en los últimos cinco años no fueron planeados; es decir, los padres no querían al niño en ese momento (59%) o en absoluto (10%) (10).

Como muchos otros países del mundo, Perú ha desarrollado currículos y lineamientos de educación sexual. Sin embargo, poco se sabe sobre las realidades del aula en términos del grado de implementación; la exhaustividad del contenido; métodos y calidad de instrucción; la disponibilidad y uso de herramientas de monitoreo y evaluación del programa; la adecuación y calidad de la formación docente; el nivel de apoyo u oposición a la enseñanza de la educación sexual; así como la efectividad de los programas existentes para lograr los resultados de conocimiento y comportamiento deseados en los estudiantes (10).

En este sentido y por lo anteriormente expuesto se hace necesario realizar el presente estudio para así saber el nivel de conocimiento y la actitud que tienen los adolescentes hacia el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4to y 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte – 2023.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.
- Identificar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio permitió conocer las implicaciones a corto plazo sobre el conocimiento y las actitudes para el comportamiento hacia el uso de los diferentes métodos anticonceptivos, los cuales han tenido poca atención hacia el impacto posiblemente persistente desde las perspectivas desarrolladas en los primeros años de vida, las cuales deben ser fundamentadas y reforzadas desde una edad adecuada para que los adolescentes mantengan una buena salud sexual.

1.4.2. Metodológica

Desde el punto de vista metodológico el estudio aportó herramientas que fortalecen esta línea de investigación y de alguna manera sean aplicados a diferentes instituciones y poder crear estrategias en el área de la educación sexual en adolescentes.

1.4.3. Práctica

La maternidad adolescente está ligada a la vulnerabilidad social, ya que puede limitar significativamente las posibilidades educativas de las mujeres jóvenes. Además, la maternidad temprana también es un factor de mortalidad entre las adolescentes debido a la práctica insegura del aborto por lo que sufran complicaciones graves que requieran tratamiento médico en establecimientos de salud, o mueran en el proceso (10). En este sentido, se considera de gran importancia fomentar las relaciones sexuales seguras a través del uso de anticonceptivos.

1.5. Limitaciones de la investigación

El trabajo enfrentó limitaciones en la etapa de levantamiento de información en cuanto a la coordinación de los tiempos para la ejecución de dicho proceso, esto requirió la solicitud de los permisos correspondientes para la realización de las encuestas y la programación de la realización de dicha etapa, de forma que afectara lo menos posible las actividades académicas de la institución. De igual forma, y asociado fundamentalmente al levantamiento de la información en campo, se enfrentaron limitaciones de tipo presupuestarias relacionadas con la reproducción de instrumentos, así como el proceso de traslado para la aplicación y recopilación de la información.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Mukendi et al. (11) en su investigación tuvieron como objetivo “evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes y docentes frente a la anticoncepción”. Se realizó un estudio cualitativo entre siete docentes y 62 adolescentes de 15 a 19 años. Se recolectaron datos de seis grupos focales (GF) con adolescentes y siete entrevistas semiestructuradas a profesores. Se analizaron utilizando el software Atlas Ti sobre la base de un enfoque deductivo. La abstinencia periódica, el preservativo masculino y la píldora fueron los únicos métodos anticonceptivos informados. Los adolescentes y los maestros estaban preocupados por el uso de métodos anticonceptivos artificiales distintos del condón masculino usado de manera irregular. Las niñas prefieren los métodos naturales por temor a los efectos secundarios. La mayoría de los adolescentes querían estar informados sobre los métodos anticonceptivos en la escuela; sin embargo, sintieron que el contenido del Curso de Educación para la Vida (EVIE) era insuficiente y que los profesores carecían de apertura. Los compañeros, hermanos, hermanas e internet fueron las principales fuentes de información. Las madres eran una importante fuente de información, especialmente para las niñas, a diferencia de los padres, que en general eran menos apreciados. Los conceptos erróneos sobre la anticoncepción conducen al uso de prácticas ineficaces para prevenir embarazos no deseados. Se deben desarrollar programas de formación para mejorar los conocimientos de los docentes y se debe formalizar y regular el contenido del curso EVIE (11).

Barral et al. (12) en su investigación tuvieron como objetivo “describir el conocimiento, las creencias y las actitudes acerca de la anticoncepción entre los adolescentes y jóvenes latinos

rurales”. Ochenta y cuatro personas de 15 a 24 años de comunidades rurales de Kansas participaron en 15 grupos de enfoque y completaron una encuesta individual. Se discutieron actitudes, normas subjetivas y comportamientos sexuales percibidos con respecto a la sexualidad adolescente, el embarazo y la anticoncepción. Se revelaron múltiples obstáculos para acceder a los servicios de salud reproductiva: ubicación geográfica/rural, barreras culturales, influencias religiosas, falta de educación sexual y actitudes personales hacia el embarazo y el uso de anticonceptivos. Los participantes describieron comunidades muy unidas con acceso limitado a la atención confidencial de la salud reproductiva. Identificaron factores culturales y religiosos que influyen en los comportamientos de planificación familiar entre los jóvenes latinos y obstruyen el acceso al conocimiento y los servicios de salud sexual y anticoncepción. Existe la creencia de que la anticoncepción equivale al aborto. Se concluyó que los jóvenes latinos en comunidades rurales enfrentan múltiples obstáculos físicos y socioculturales para acceder a información y servicios de planificación familiar (12).

Zakaria et al. (13) en su investigación tuvieron como objetivo “explorar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de salud sexual y reproductiva entre las adolescentes mayores que van a la universidad en el distrito de Chittagong, Bangladesh”. El estudio fue transversal basado en instituciones en cuatro universidades entre el grupo de edad de niñas adolescentes mayores de 16 a 17 años que asistían a un grado secundario superior. Los datos se recogieron mediante un cuestionario estructurado y autoadministrado. El nivel de conocimiento sobre pubertad, métodos anticonceptivos, salud materna y VIH/SIDA no fue satisfactorio entre las adolescentes. Distintos mitos son comunes en el área rural con respecto a la menstruación, los cuales imponen diversas restricciones a las adolescentes y mujeres adultas. Los coeficientes estandarizados de beta demostraron que ser estudiante del grupo de ciencias ($\beta = 0,29$, $p < 0,001$) y leer o ver temas de salud sexual y reproductiva en los medios

($\beta = 0,21$, $p < 0.001$) se asociaron significativamente con el alto nivel de conocimiento de las adolescentes mayores al respecto. Además, ser estudiante del grupo de ciencias ($\beta = 0.17$, $p < 0.001$), residencia urbana ($\beta = 0.20$, $p < 0.001$), comunicación sobre salud sexual y reproductiva regular (al menos una vez al mes) con madre/hermana/amiga ($\beta = 0,10$, $p = 0,003$), y leer o ver cualquier contenido de SSR en los medios ($\beta = 0,22$, $p < 0,001$) aparecieron como predictores de la actitud positiva de las adolescentes hacia los temas de salud sexual y reproductiva. Además, ser estudiante del grupo de ciencias ($\beta = 0,07$, $p = 0,048$), residencia urbana ($\beta = 0,22$, $p < 0,001$), discusiones regulares salud sexual y reproductiva con madre/hermana/amiga ($\beta = 0,09$, $p = 0,005$), el conocimiento previo sobre los períodos antes de la menarquia ($\beta = 0,12$, $p < 0,001$) y leer o mirar cualquier contenido de salud sexual y reproductiva en los medios ($\beta = 0,18$, $p < 0,001$) son los factores más importantes que influyen en una práctica higiénica regular de salud sexual y reproductiva. Se sugiere fortalecer los programas de educación integral relacionados con salud sexual y reproductiva incorporados en el currículo, el uso efectivo de los medios de comunicación y el suministro de materiales de comunicación para el cambio de comportamiento (13).

Sanz et al. (14) en su investigación tuvieron como objetivo “determinar el nivel de conocimientos y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes de enfermería”. Se realizó un estudio transversal multicéntrico. La muestra fue de 2914 estudiantes. Los participantes completaron dos escalas validadas para medir el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de anticonceptivos. Los estudiantes que recibieron capacitación sobre anticonceptivos obtuvieron una tasa de éxito superior al 70%, frente al 15,3% de los estudiantes que no recibieron dicha capacitación. La puntuación media de actitud fue de 43,45 puntos (10-50), pero no hubo diferencias significativas en cuanto a la formación de los estudiantes ($p = 0,435$), aunque sí significativamente mayor entre los estudiantes que usaron anticonceptivos en la primera o última relación sexual ($p < 0,001$).

Hubo una correlación débil significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de anticonceptivos. Un adecuado nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos no se corresponde con actitudes positivas hacia su uso, aunque tener una excelente actitud hacia el uso de anticonceptivos se relaciona con su uso en la juventud y adolescencia (14).

Moyo y Rusinga (15), en su investigación tuvieron como objetivo “investigar los conocimientos, actitudes, creencias y prácticas relacionados con el uso de anticonceptivos entre los adolescentes”. El estudio transversal se llevó a cabo en el área de Mhondoro-Ngezi. Se tomaron muestras de un total de 185 adolescentes de 15 a 19 años. El estudio trianguló métodos cuantitativos y cualitativos de recopilación de datos. Los resultados indican que los adolescentes tienen un debut sexual temprano. A pesar de que el conocimiento sobre anticonceptivos modernos es universal (96%) entre los adolescentes, el uso de anticonceptivos es muy bajo (21%). 82% a informaron que no tienen conocimientos sobre métodos naturales de anticoncepción. Los condones masculinos son la forma ampliamente conocida de métodos anticonceptivos disponibles para los adolescentes. 89% de los encuestados afirmo que los condones están siempre disponibles. En cuanto a las actitudes y aceptabilidad de la anticoncepción por parte de los adolescentes, 77% afirmaron que tendrían sexo sin el uso de anticonceptivos. El uso limitado de anticonceptivos entre los adolescentes en el área de estudio es el resultado de la interacción de factores demográficos, políticos, socioculturales, religiosos y económicos. Se recomienda que el gobierno y otras partes interesadas relevantes formulen políticas que promuevan la educación reproductiva para fomentar la utilización de anticonceptivos por parte de los adolescentes (15).

Antecedentes nacionales:

Huaroc (16) en su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria en un Colegio nacional en Concepción”. El estudio fue correlacional, trasversal y analítico. La muestra fue de 108 que cumplieron con los criterios de inclusión. Se aplicó una encuesta previo consentimiento informado desde enero a marzo de 2020. El procesamiento de los datos fue a través del SPSS v24. En relación a la prueba de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos el 98,15% si entienden que es, 92,59% identifican correctamente los métodos anticonceptivos, 47,22 % conocen cuales de los métodos son considerados naturales, 94,44% saben las complicaciones ocasionadas por métodos anticonceptivos hormonales inyectables, 92,59% saben para qué sirve el preservativo. Al medir el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes 62,96% tenían nivel de conocimiento medio. Respecto a la actitud del uso de anticonceptivos el 43,52% está de acuerdo con su uso. Se concluyó que existe una relación significativa, positiva y moderada entre el nivel de conocimientos y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes (16).

Trauco (17). En su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación existente entre el conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte trasversal. La muestra estuvo conformada por 70 adolescentes. Se utilizaron tres cuestionarios para medir el nivel de conocimiento. 64.3% de los adolescentes tenían nivel de conocimiento medio, 20,0% tenían nivel de conocimiento bajo, solo el 15.7% tenían conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos. 60.0% tenían vida sexual activa. 57.1% usan ocasionalmente algún tipo de método anticonceptivo, 21.4% no usa método anticonceptivo y 21.4% prefiere usar siempre algún tipo de método anticonceptivo. Con

respecto a la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes, el 68.6% presento actitud favorable. Se concluyó que dependiendo del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos va a depender e influenciar el uso y la actitud hacia los métodos contraceptivos (17).

Machari y Medina (18) En su investigación tuvo como objetivo “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en los adolescentes”. El estudio fue descriptivo correlacional prospectivo transversal. La muestra estuvo conformada por 153 adolescentes de 3ero a 5to de secundaria. Se aplicó una encuesta validada por expertos. 40% de los adolescentes tenían conocimiento deficiente del uso de anticonceptivo oral de emergencia, 88% mantuvieron actitud inadecuada ante el método anticonceptivo oral de emergencia, al cruzar el nivel de conocimiento con la actitud de los adolescentes sólo 14,5% tenía conocimiento muy bueno y actitud adecuada. Se concluyó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud ante el método anticonceptivo oral de emergencia. El nivel de conocimiento de los estudiantes es deficiente (18).

Almonte (19) en su investigación tuvo como objetivo “establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa en Arequipa”. El estudio fue descriptivo transversal. La muestra fue de 160 adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión. La recolección de información se llevó a cabo en julio de 2019 mediante una encuesta. Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS versión 25. El 47,5% de los adolescentes tenían 15años. 54,4% de los adolescentes tuvo nivel de conocimiento regular sobre el uso de métodos anticonceptivos, respecto a la actitud sobre el uso de anticonceptivos 81,3% tuvo actitud favorable mientras que el 18,1% eran indiferentes en su uso. Al medir la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos 35,0% de los estudiantes con conocimiento alto presentaron actitudes favorables. Se concluyó que las

actitudes de los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos dependen del nivel de conocimiento que ellos tengan. Se aceptó la hipótesis alterna del estudio (19).

Paredes (20) en su investigación tuvo como “objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de una Institución Educativa rural en Cajamarca”. El estudio fue descriptivo, transversal y correlacional. La muestra fue de 138 adolescentes del 1° al 5° grado de secundaria. Se utilizó un cuestionario para y medir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y un test de actitudes basado en la escala de Likert. 56,52% de los adolescentes tenían entre 15 y 19 años, 52,90% fueron del sexo masculino. El 47,83% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos deficiente sobre métodos anticonceptivos, 97,83% presentó una actitud adecuada frente a los métodos anticonceptivos. Al relacionar edad, sexo y año de estudios con nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos el 63,16% tenían buen conocimiento de los anticonceptivos y sus edades eran entre 15 a 19 años y eran mujeres. Se concluyó que no existía relación entre el nivel de conocimientos y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes (20).

2.2. Bases Teóricas

Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

A pesar de que los adolescentes tienen muchas opciones para la anticoncepción eficaz, el embarazo adolescente sigue siendo una causa importante de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Existen muchas disparidades; el 95% de los embarazos entre adolescentes ocurren en países de bajos y medianos ingresos. En los países de bajos ingresos, el embarazo puede ser el resultado de matrimonios precoces, coerción sexual o abuso (21).

Aunque ha disminuido sustancialmente en las últimas dos décadas, la tasa de embarazo entre niñas y mujeres de 15 a 19 años sigue siendo un problema persistente de salud pública. Cada año, más de 600,000 adolescentes quedan embarazadas y 3 de cada 10 adolescentes quedan embarazadas antes de cumplir los 20 años. Las tasas son más altas entre las adolescentes negras e hispanas, con 4 de cada 10 embarazadas a los 20 años de edad, en comparación con 2 de cada 10 adolescentes blancas. Además de las consecuencias sociales y de salud negativas que soportan las madres adolescentes y sus hijos, la carga financiera nacional es considerable (22).

Entre las mujeres que podrían quedar embarazadas, pero no desean hacerlo, el 90% usa algún método anticonceptivo.

Si bien los métodos anticonceptivos como la anticoncepción reversible de acción prolongada (LARC, por sus siglas en inglés) son muy efectivos para prevenir embarazos no deseados, las altas tasas de embarazos no deseados continúan siendo un problema de salud pública nacional. Más de la mitad (54 %) de los embarazos no deseados en los EE. UU. se atribuyen al 14 % de mujeres “en riesgo” que no usan anticonceptivos o los usan de manera inconsistente (23).

Generalidades

Los aspectos generales o generalidades, se refiere al conocimiento sobre los aspectos más amplios relacionados con el efecto de los métodos anticonceptivos, tanto sus beneficios como posibles perjuicios. La anticoncepción efectiva reduce las tasas de embarazo adolescente, y las mayores disminuciones ocurren cuando las adolescentes tienen fácil acceso a anticonceptivos reversibles de acción prolongada (22).

Y es que además de prevenir embarazos no planificados, los anticonceptivos pueden tener beneficios médicos para las adolescentes, como el control de la dismenorrea, la limitación de la pérdida de sangre menstrual y el tratamiento del acné. Actualmente, los anticonceptivos son seguros, y los proveedores tienen a su disposición guías claras para su prescripción y uso en pacientes con afecciones médicas (24).

Si bien la anticoncepción es muy segura en general, algunos conllevan riesgos inaceptables en personas con ciertas condiciones médicas; Se puede acceder fácilmente a la elegibilidad médica específica basada en evidencia para los criterios de anticoncepción a través de los sitios web de la Organización Mundial de la Salud y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (21).

Se ha demostrado que los métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC), que incluyen dispositivos intrauterinos (DIU) e implantes, son aceptables para adolescentes y mujeres jóvenes, con tasas de continuación más altas que los métodos de acción más corta. Los métodos LARC reducen la probabilidad de embarazo y de embarazos repetidos entre las adolescentes (22).

Durante la adolescencia, los jóvenes atraviesan numerosos cambios físicos, cognitivos, emocionales y de comportamiento a medida que adquieren una mayor autonomía y experimentan en muchas áreas. La experimentación puede incluir el consumo de alcohol o drogas, el tabaquismo y la actividad sexual, todo lo cual puede estar asociado con riesgos para la salud sexual y reproductiva, como embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS) (25).

La OMS también afirma que ningún método anticonceptivo está contraindicado solo por la edad. Estas declaraciones de posición se extienden a los adolescentes que también tienen

derecho a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos el asesoramiento y la atención anticonceptiva. Sin embargo, el acceso a la educación e información anticonceptiva y la disponibilidad y accesibilidad de los métodos anticonceptivos pueden verse afectados por la compleja dinámica de las influencias sociales, culturales, políticas y religiosas, en particular para los adolescentes (25).

El conocimiento sobre la eficacia anticonceptiva es una de las consideraciones más importantes de una mujer al elegir un método anticonceptivo y el uso de métodos de primer nivel lograría la anticoncepción más eficaz. Sin embargo, si bien la eficacia es una característica primordial, es importante que la consejería escalonada centrada en “LARC primero” no se vuelva demasiado directiva o coercitiva, particularmente en poblaciones vulnerables (26). En un marco de planificación familiar basado en los derechos, la elección del método anticonceptivo debe hacerse en colaboración con cada adolescente individual, teniendo en cuenta la seguridad, la eficacia, la accesibilidad y la asequibilidad, respetando al mismo tiempo sus creencias personales, su cultura, sus preferencias y su capacidad de adhesión.

Métodos anticonceptivos

Otras de las dimensiones relacionadas con el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, se enfoca en el conocimiento sobre las características específicas de cada método. Generalmente surgen tres consideraciones principales en las discusiones sobre los métodos anticonceptivos: la seguridad y las contraindicaciones del método, las tasas de fracaso y el retorno a la fertilidad (27).

Las tasas de fracaso representan una forma de evaluar la eficacia de varios métodos anticonceptivos. Para un método determinado, la tasa de fracaso es el porcentaje de usuarias

que tienen un embarazo no deseado durante el primer año de uso; una tasa de fracaso más baja indica una mayor eficacia. Por contexto, considere que hasta el 85% de las mujeres que tienen relaciones sexuales sin protección experimentarán un embarazo no deseado dentro de un año. También se distinguen las tasas de fracaso para el uso perfecto y típico de un método anticonceptivo dado. El uso perfecto refleja el uso del método cuando las instrucciones se siguen de manera exacta y consistente; el uso típico refleja el uso de la vida real, cuando el método puede no usarse de manera constante o perfecta (28).

La seguridad del método, la eficacia y el retorno a la fertilidad no son las únicas consideraciones que influyen en la elección de anticonceptivos, existiendo toda una gama adicional de aspectos como preferencias personales (como un método hormonal o no hormonal, facilidad y comodidad con el modo de uso, aceptación de la pareja, efectos en la experiencia sexual, fuerza del deseo de evitar el embarazo y creencias y prácticas religiosas o espirituales), consideraciones médicas (como si el método protege contra las infecciones de transmisión sexual [ITS], los posibles efectos secundarios) y los factores estructurales (como los costos inmediatos y continuos, la capacidad de comenzar o suspender el uso sin necesidad de acceder a la atención médica), todos estos elementos juegan un papel (27).

El desconocimiento de aspectos específicos, relacionados con la aplicación de los anticonceptivos como el hecho de que varían según la presencia y el tipo de hormonas y la duración de la acción, puede tener consecuencias para su uso correcto y su efectividad. Los LARC son opciones de primera línea para adolescentes y abarcan el implante y los dispositivos intrauterinos (21).

El conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos específicos proveniente de una fuente profesional, son sumamente importante que el setenta por ciento de todos los anticonceptivos son usados por mujeres; sin embargo, algunas mujeres no pueden usar

anticonceptivos debido a problemas de salud o efectos secundarios. Muchos hombres desean tener un papel más activo en la planificación familiar, pero actualmente solo tienen dos opciones anticonceptivas masculinas efectivas, los condones y la vasectomía (29).

Se ha descrito un sistema escalonado para discutir la anticoncepción según la efectividad de cada uno (25):

- Nivel 1: LARC son métodos que no dependen del usuario.
- Nivel 2: Métodos que se basan en el uso constante diario (píldora), semanal (parche), cada tres semanas (anillo vaginal), cada tres meses depo-acetato de medroxiprogesterona (DMPA).
- Nivel 3: Métodos que dependen del usuario durante la actividad sexual (preservativo masculino y femenino, espermicida, planificación familiar natural) o inmediatamente después (anticoncepción de emergencia).

Los siguientes están ordenados del método anticonceptivo más efectivo al menos efectivo (30):

- Implante anticonceptivo de etonogestrel
- Sistema intrauterino de levonorgestrel (DIU LNG)
- Dispositivo intrauterino (DIU) de cobre
- esterilización femenina
- Vasectomía
- Inyectables
- Anticonceptivos orales combinados
- Píldora de progestágeno solo
- Parche
- Anillo anticonceptivo vaginal hormonal

- Amenorrea de la lactancia
- Diafragma o capuchón cervical
- Esponja
- condón masculino
- Condón femenino
- espermicidas
- Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad
- Retiro
- Anticoncepción de emergencia
- DIU de cobre
- Píldoras anticonceptivas de emergencia

A continuación, se describen algunos de estos métodos más utilizados:

Dispositivos intrauterinos (DIU)

El DIU es uno de los anticonceptivos más efectivos disponibles, con una tasa de falla general de menos del 1% en el primer año de uso. El dispositivo intrauterino de cobre es el método más eficaz que se puede dejar colocado hasta 10 años para lograr una anticoncepción primaria eficaz, económica, sin hormonas y conveniente a largo plazo (31).

Existen muy pocas contraindicaciones médicas para el uso del DIU, en particular para los DIU que contienen cobre. Las contraindicaciones aplicables a todos los DIU incluyen anomalías de la cavidad uterina, malignidad y embarazo. Las recomendaciones para su uso con complicaciones médicas se compilan en los criterios de elegibilidad médica de la Organización Mundial de la Salud y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. La mayoría de las condiciones médicas no crean restricciones para el uso del

DIU de cobre. El uso de DIU hormonales tiene comparativamente más restricciones; sin embargo, todavía existen menos restricciones para el DIU hormonal que para los anticonceptivos hormonales combinados (32).

Vasectomía

La vasectomía es un procedimiento quirúrgico en el que los conductos deferentes se cortan físicamente de forma bilateral a través de una pequeña incisión en el escroto. La vasectomía es un método anticonceptivo masculino muy eficaz con una tasa de fracaso inferior al 1% y pocas complicaciones graves. La “técnica sin bisturí”, desarrollada en China, que utiliza una única punción en la línea media en el rafe escrotal con tijeras, ha sido ampliamente adoptada. El principal inconveniente de la vasectomía es el retraso en el inicio de la azoospermia y, por lo tanto, la eficacia anticonceptiva de 3 a 4 meses, ya que los espermatozoides en el conducto distal al sitio de la cirugía aún aparecen en el eyaculado. Además, el dolor posoperatorio puede ser un problema. Aunque la mayor parte del dolor operatorio se resuelve rápidamente, 10 a 15% de los hombres tienen alguna molestia testicular crónica después de la vasectomía. De estos hombres, la mayoría tiene alivio de su malestar con la reversión de la vasectomía, lo que sugiere que la obstrucción del conducto deferente estaba causando su dolor (29).

Implantes hormonales

Los implantes hormonales son métodos anticonceptivos altamente efectivos que contienen una progestina. En comparación con los implantes anteriores con cinco varillas, los implantes disponibles en la actualidad son dispositivos de una sola varilla que contienen etonorgestrel o dispositivos de doble varilla que contienen levonorgestrel. Se colocan subdérmicamente en la parte superior del brazo. La barra de etonorgestrel es efectiva hasta

por 3 años, mientras que la barra doble de levonorelrel es efectiva hasta por 5 años. Ambos dispositivos tienen tasas de efectividad de uso típicas superiores al 99%. Los implantes previenen el embarazo al suprimir la ovulación y espesar la mucosa cervical (21).

Los implantes tienen relativamente pocos efectos secundarios y riesgos graves. Aunque los implantes suprimen la ovulación, no se produce la supresión folicular y se mantienen los niveles normales de estrógeno. Las contraindicaciones absolutas son pocas y existen en condiciones poco frecuentes en adolescentes: cáncer de mama. Se debe tener precaución cuando se prescriba a pacientes con lupus eritematoso sistémico, enfermedad hepática avanzada o sangrado vaginal inexplicable (21).

Anticonceptivos inyectables

Los anticonceptivos inyectables, tanto hormonales combinados como de progestágeno solo, ofrecen una anticoncepción reversible segura y eficaz. Más de 40 millones de mujeres en todo el mundo usan inyectables anticonceptivos y, en muchos países de bajos recursos, los inyectables representan al menos la mitad del uso moderno. Los anticonceptivos hormonales inyectables combinados que contienen medroxiprogesterona y cipionato de estradiol requieren administración intramuscular una vez al mes, y su uso es más frecuente en América Latina (33).

Anticonceptivos orales

La anticoncepción hormonal ha recorrido un largo camino desde las primeras píldoras con altas dosis de estrógeno combinadas con los llamados progestágenos de primera generación hasta las modernas formulaciones con una dosis más baja de estrógenos y una variedad de progestágenos. Esta evolución fue impulsada por la búsqueda de una anticoncepción

hormonal más segura y confiable y la competencia entre las compañías farmacéuticas para sacar la "mejor" píldora (34).

Los anticonceptivos orales no solo son uno de los métodos anticonceptivos más efectivos, sino que también confieren una serie de beneficios para la salud, ya sea por la prevención de algunas enfermedades o por su uso en el tratamiento de algunos trastornos ginecológicos o molestias relacionadas con el ciclo menstrual. Además de una reducción sustancial comprobada en el riesgo de cáncer de ovario y endometrio, los efectos preventivos sobre la enfermedad mamaria benigna, la endometriosis, los fibromas, la artritis reumatoide y el cáncer de colon son menos pronunciados y, en ciertos casos, no están probados de manera inequívoca (34, 35).

Parche transdérmico

El parche anticonceptivo de una vez por semana libera 150 mcg de norelgestromina, el metabolito activo del norgestimato, y 20 mcg de etinilestradiol diariamente a la circulación sistémica. El uso típico incluye la colocación del parche el mismo día de cada semana durante 3 semanas consecutivas seguidas de una semana sin parche. Los niveles séricos de los componentes de estrógeno y progestina se mantienen durante 2 días más allá de los 7 días de uso recomendados. Por lo tanto, los pacientes no tienen que cambiar el parche exactamente a la misma hora cada semana (35).

En comparación con los anticonceptivos orales con 250 mcg de norgestimato y 35 mcg de etinilestradiol, el parche suprime la ovulación en un grado similar. Es tan eficaz como el levonorgestrel/etinilestradiol por vía oral para alterar el moco cervical y controlar el ciclo. Las probabilidades generales y de falla del método del parche transdérmico (a lo largo de 13 ciclos) son 0,7 % y 0,4 %, respectivamente (35).

Anillo Vaginal

El anillo vaginal de acetato de segesterona y etinilestradiol (Annovera) es un dispositivo de elastómero de silicona que combina progestina/estrógeno indicado para prevenir el embarazo en mujeres en edad reproductiva con un índice de masa corporal inferior a 29 kg por m². El mismo anillo se puede utilizar durante un año (36).

El mecanismo de acción de un anillo vaginal es similar al de otros anticonceptivos hormonales. Iniciar el uso del anillo durante los primeros cinco días de un ciclo normal asegura que se suprima la ovulación en ese ciclo. Del mismo modo, permitir no más de siete días sin anillo cada mes y asegurarse de que el anillo esté colocado continuamente, con no más de tres horas fuera en un día, también son importantes para la eficacia (35).

Condomes

Los hombres han usado condones para la anticoncepción durante varios cientos de años. Originalmente hechos de intestinos de animales, desde la década de 1920, los condones se han hecho principalmente de caucho de látex. Los condones de látex son eficaces para proteger contra varias enfermedades de transmisión sexual, como el virus de la inmunodeficiencia humana, la sífilis, la gonorrea, el virus del papiloma y el virus del herpes simple. Desafortunadamente, los condones no son un método anticonceptivo altamente efectivo. Las tasas de embarazo para las parejas que usan condones como método anticonceptivo son de 10 a 15% por año, y las tasas de embarazo son más altas en las parejas más jóvenes con mayor fecundidad (29).

Diafragma

Cuando se usa con un espermicida, el diafragma puede ser una barrera anticonceptiva más efectiva que el condón masculino. El diafragma permite la anticoncepción controlada por la mujer. También proporciona una protección moderada contra las enfermedades de transmisión sexual y es menos costoso que algunos métodos anticonceptivos (p. ej., las píldoras anticonceptivas orales). Sin embargo, el uso del diafragma se asocia con infecciones del tracto urinario más frecuentes. Las contraindicaciones para el uso de un diafragma incluyen hipersensibilidad conocida al látex (a menos que se use el diafragma con borde de sello ancho) o antecedentes de síndrome de shock tóxico (37).

La abstinencia o el coitus interruptus

La abstinencia, o coitus interruptus, se considera convencionalmente como un método menos eficaz de prevención del embarazo. Con el uso típico, aproximadamente el 18 % de las parejas heterosexuales que practican la abstinencia y ningún otro método anticonceptivo quedarán embarazadas durante un año (aunque el uso perfecto de este método se asocia con una tasa de fracaso del 4 %). Por lo tanto, la retirada es un poco menos efectiva que los condones masculinos, que tienen tasas de falla de uso típico y uso perfecto del 17% y 2%, respectivamente (38).

Anticoncepción de emergencia (AE)

La anticoncepción de emergencia (AE) puede ayudar a prevenir el embarazo en diversas circunstancias, como la falla del método anticonceptivo, las relaciones sexuales sin protección o la agresión sexual, pero sigue siendo infrutilizada. El mecanismo de acción de la AE oral es el retraso de la ovulación, y la evidencia actual revela que es ineficaz después de la ovulación (31).

Debido a que la AE oral tiene una duración de exposición tan breve, las contraindicaciones habituales para el uso de anticonceptivos hormonales no se aplican a la AE. De hecho, no existe ninguna condición médica en la que la AE esté contraindicada. Además, en mujeres con condiciones médicas complejas, el riesgo de un embarazo no deseado a menudo supera cualquier riesgo potencial de AE. Los efectos adversos autolimitados comunes incluyen náuseas y cambios en los patrones menstruales (31).

Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos

Las barreras para acceder a información y métodos anticonceptivos incluyen tabúes sociales o culturales, restricciones legales, actitudes del proveedor de atención médica (PS) y sistemas de atención médica (39). Algunos aspectos como la asociación del uso de métodos anticonceptivos con libertinaje o infidelidad, dificultan en muchos casos la adopción responsable de los mismos. La aceptabilidad y disponibilidad de anticonceptivos para adolescentes varía según la región e incluso según los países de la misma región. Los adolescentes pueden experimentar barreras para acceder a la anticoncepción, incluidos horarios de clínicas médicas inconvenientes, restricciones financieras, falta de confidencialidad y falta de capacitación de los proveedores.

Los propios profesionales de la salud pueden actuar como barreras médicas al imponer sus propios valores personales/creencias moralistas en la adolescente, al aplicar contraindicaciones médicas inapropiadas en las recomendaciones para el uso de anticonceptivos, al retrasar el inicio de la anticoncepción innecesariamente (es decir, esperar hasta la próxima menstruación o hasta que se obtengan los resultados de la prueba de ITS), al exigir investigaciones innecesarias antes de iniciar el uso de anticonceptivos (es decir, al insistir erróneamente en una prueba de Papanicolaou antes de comenzar con la anticoncepción), o al perpetuar mitos infundados sobre el uso de anticonceptivos (18). Los

profesionales de la salud deben asegurarse de tener las habilidades y los conocimientos necesarios para brindar atención de salud sexual y reproductiva imparcial, sin prejuicios, basada en evidencia y adaptada a los adolescentes, y para poder disipar los mitos comunes y las percepciones erróneas sobre el uso de anticonceptivos (39).

El costo de los servicios y métodos anticonceptivos es una barrera potencial para los adolescentes. La anticoncepción puede ser prohibitivamente costosa para un adolescente y la necesidad de asistencia financiera de los padres puede comprometer la confidencialidad. Aunque en algunos países la anticoncepción es gratuita, en otros países la anticoncepción está cubierta por la sanidad privada y/o por el pago directo del paciente. La provisión de anticonceptivos sin costo puede eliminar una barrera financiera, pero no garantiza altas tasas de utilización. No obstante, los subsidios universales para la anticoncepción parecen ser rentables (25).

La falta de información sobre métodos anticonceptivos efectivos, el acceso limitado y el costo siguen siendo barreras para el uso de métodos LARC por parte de los adolescentes. No está claro si la eliminación de estas barreras puede reducir las tasas de embarazos y nacimientos no deseados entre las adolescentes sexualmente activas y de alto riesgo (22).

La actitud que puede asumirse respecto al uso de los métodos anticonceptivos entendiendo esta como la tendencia o predisposición adquirida y relativamente duradera a abordar determinado evento o situación de cierta manera y actuar de acuerdo a dicha consideración es particularmente diferente entre adultos y adolescentes (40). **Y es que la adolescencia**, es una etapa resultante de la interacción de los procesos de desarrollo biológico, psicológico y social de las personas, las tendencias socioeconómicas y las

influencias culturales que se caracteriza por cambios profundos en lo físico que conduce a la madurez y por un desarrollo emocional y social donde ciertos factores juegan un papel importante en la definición de valores y comportamientos (40).

El uso de los métodos anticonceptivos, por parte de adolescentes, considerando a estas como personas entre 13 y 18 años que se encuentra en proceso de desarrollo (41), implica toda una serie de consideraciones desde el punto de información y acompañamiento profesional.

El impacto en el bienestar, desde el punto de vista del estado general de salud, de la utilización de métodos como la anticoncepción hormonal de emergencia que son compuestos de estrógeno, progestágenos, combinaciones de ambos y otras sustancias químicas que previenen el embarazo cuando se administran dentro de las primeras horas de la relación sexual sin protección (43), puede que no esté del todo clara para muchos jóvenes, quienes desconocen que este, no constituye un método anticonceptivo seguro de uso regular o permanente.

El brindar apoyo, brindando conocimiento suficiente, conformado por el conjunto de saberes aprendidos a raíz de estudios, investigaciones, hechos, verdades o erudición general. (43). Puede permitir que los jóvenes hagan un uso seguro, responsable y efectivo de los **métodos anticonceptivos**, entendiendo que son métodos o procedimientos que previenen el embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sea que ellas mismos o sus parejas los utilicen. Y es que, resulta imprescindible que se conozca que los métodos anticonceptivos deben cumplir con ciertos requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas de manera efectiva y segura para su salud y acorde a su situación de vida (44). Desde los **métodos de barrera que son el** conjunto de medios físicos y/o químicos, que se utilizan sobre los genitales femeninos o masculinos para evitar el contacto de los fluidos genitales durante las relaciones sexuales (42) hasta a aquellos de acción

química como pastillas y parches. En todos los casos, el uso de apropiado de los mismos, requiere de la sensibilización a su uso, considerando el continuo surgimiento de avances en y la complejidad que puede representar para muchos su acercamiento y apropiación adecuada (45).

Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

Desde el punto de vista teórico conceptual, al abordaje del conocimiento y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivos se relaciona con la Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender. Esta teoría tiene como fundamento el análisis de cómo las personas toman decisiones sobre su salud y cómo los profesionales de la salud, pueden ayudar a las personas a mejorar su comportamiento. Pender sugirió un marco conocido como "Modelo de Promoción de la Salud" que podría usarse para comprender y mejorar las actitudes y el conocimiento de las técnicas anticonceptivas de los adolescentes (46)

En este modelo, la priorización de acciones preventivas es necesaria para mejorar la salud general. Por lo que resulta importante, identificar los factores predominantes que influyen en las decisiones y medidas adoptadas para mitigar la aparición de perturbaciones. En este caso, se entiende que los aspectos cognitivos de los individuos están influenciados y controlados por varios factores, incluidas las circunstancias situacionales, las características individuales y las interacciones interpersonales, lo que en última instancia resulta en la adopción de conductas saludables (46)

Desde este punto de vista, los cuatro componentes clave de la modificación de la conducta son la atención (el proceso de percibir y comprender información), la retención (la capacidad de recordar y recordar lo que se ha observado), la replicación (la capacidad de imitar y mostrar la conducta observada) y la motivación (la impulso o incentivo subyacente que impulsa la adopción de una conducta). Estos componentes trabajan juntos para facilitar el

cambio de comportamiento. Por otra parte, se destaca la importancia del apoyo brindado de forma que las acciones llevadas a cabo, incorporen elementos del pensamiento racional, reconociendo el papel que la motivación juega un papel crucial en la consecución de objetivos relacionados con el estado de salud. (47)

Según la teoría, la toma de decisiones de los adolescentes con respecto a su salud sexual, incluido el uso de anticonceptivos, debe basarse en sus percepciones sobre su propia salud y su nivel de autoeficacia. A través de la enseñanza, el asesoramiento y el apoyo, los proveedores de enfermería pueden utilizar este enfoque para fomentar comportamientos saludables, como el uso correcto de anticonceptivos, partiendo de la idea de que las opiniones y elecciones de los adolescentes con respecto a las técnicas anticonceptivas pueden verse influenciadas por elementos como la educación, la cultura, la familia y los amigos.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

Ha1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso de

métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.

Ha2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se aplicó el método hipotético-deductivo, que se caracteriza por la formulación de una hipótesis la cual puede ser comprobada a través de pruebas de datos observables (48).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, debido a que se enfoca en la recopilación de datos numéricos y la aplicación de técnicas estadísticas o matemáticas (49).

3.3. Tipo de investigación

Se trata de una investigación de tipo aplicada, debido que la cual está dirigida a responder preguntas específicas que conllevan a resolver problemas de forma práctica y de esta manera obtener nuevos conocimientos con objetivos específicos en forma de procedimientos, productos o servicios (50).

3.4. Diseño de la investigación

Es un estudio con diseño observacional, la cual se trata de que el investigador estudia los hechos sin intervenir en su curso natural, de corte transversal ya que se realizó la evaluación en un momento determinado (51).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población de estudio estuvo constituida por 94 adolescentes pertenecientes a la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte.

Muestra

Se consideró lo que se conoce como una muestra censal, es decir se abordó la totalidad de la población considerada.

De esta forma, la muestra por recolectar fue de 94 adolescentes estudiantes de la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte, tomando en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Estudiantes de 12 a 19 años.
- Adolescentes menores de edad que tengan el consentimiento del representante.
- Adolescentes que firmen el asentamiento para la participación.

Criterios de exclusión

- Adolescentes menores de edad que no tengan el consentimiento del representante.
- Adolescentes que no hayan firmado el asentamiento para la participación.

3.6. Variables y operacionalización

Variables:

- Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos.
- Actitud sobre uso de métodos anticonceptivos.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos	"Conjunto de saberes aprendidos a raíz de estudios, investigaciones, hechos, verdades o erudición general. Estar familiarizado con un tema o rama específica" (43).	Se refiere a los hechos recopilados por estudio, observación o experiencia y conclusiones inferidas de tales hechos en relación al uso de métodos anticonceptivos.	Generalidades	Definición. Uso de métodos anticonceptivos Efectividad	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento Alto: 16 a 20 puntos. • Nivel de conocimiento Medio: 11 a 15 puntos. • Nivel de conocimiento Bajo: 0 a 10 puntos
			Métodos	Tipos de métodos Características		
Actitud sobre uso de métodos anticonceptivos	Es una tendencia o predisposición adquirida y relativamente duradera a evaluar a una persona, evento o situación de cierta manera y actuar de acuerdo con esta evaluación. Por lo tanto, constituye una orientación social, es decir, una tendencia subyacente a responder a algo de manera favorable o desfavorable (40).	Se refiere a una evaluación bien sea positiva, negativa o mixta en relación a los métodos anticonceptivos y esta es expresada en algún nivel de intensidad que puede ser de rechazo, aceptación o indiferencia.	Actitud	Promoción de infidelidad Uso en mujeres Uso en adultos Seguridad Bienestar Apoyo	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Actitud de Rechazo: < 27 puntos • Actitud de Indiferencia: 28 a 35 puntos • Actitud de Aceptación: > 35 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta, la cual se trata de una técnica que permite probar hipótesis sobre la naturaleza de las relaciones dentro de una población.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Como instrumento se empleó el cuestionario para ambas variables, para lo cual se utilizó el implementado por Marquina y Méndez (52) quienes utilizaron y modificaron el instrumento diseñado por Dávalos, Ríos y Ruiz (53) en el que se toma en cuenta los datos generales de los participantes, como, año de estudios, sección, edad y sexo.

El instrumento para medir el conocimiento estuvo constituido por 15 preguntas de opción múltiple y cada respuesta correcta tiene un valor de 1 punto con un puntaje máximo de 20 y un mínimo de 0, la escala a utilizar para calificar el conocimiento será:

- Nivel de conocimiento Alto: 16 a 20 puntos.
- Nivel de conocimiento Medio: 11 a 15 puntos.
- Nivel de conocimiento Bajo: 0 a 10 puntos.

El instrumento para medir la variable actitud estuvo constituido por 15 ítems con respuestas en escala de Likert de 3 puntos, considerando las opciones en caso positivo: (A) Acuerdo 3 puntos, (I) Indeciso 2 puntos y (D) Desacuerdo 1 punto, para el caso de las respuestas negativas será: (A) Acuerdo 1 punto, (I) Indeciso 2 puntos y (D) Desacuerdo 3 puntos. Se considerará la calificación de la siguiente manera:

Definición operacional: Teniendo las siguientes categorías:

- Actitud de Rechazo: < 27 puntos
- Actitud de Indiferencia: 28 a 35 puntos

- Actitud de Aceptación: > 35 puntos.

3.7.3. Validación

Para la validación del instrumento los autores realizaron una prueba piloto llevado a cabo con 30 adolescentes con las mismas características de la población estudio, con esto se pudo medir la comprensión, practicidad y tiempo de aplicación de los instrumentos.

Para la validez del instrumento fue sometido a juicio de expertos por 3 enfermeras expertas en el área en el que se realizaron observaciones y recomendaciones en función a las necesidades. Se encontró una proporción de concordancia de 0.83 ($P \geq 0.60$) para el instrumento que evalúa conocimiento y de 0.82 ($P \geq 0.60$) para el de actitud.

3.7.4. Confiabilidad

La fiabilidad de los instrumentos fue determinada a través del Alfa de Cronbach mayor a 0.70 en lo que se encontró lo siguiente:

Tabla 1. Alfa de Cronbach

Escala	Alfa de Cronbach		
	N° de preguntas	Piloto	Muestra
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	15	0.731	0.761
Actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos	15	0.744	0.754

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron transcritos en Excel para tener los datos con sus codificaciones, para luego ser pasados al programa estadístico SPSS el cual permitirá manejar con facilidad cada una de las evaluaciones realizadas a cada encuestado y obtener las tablas de frecuencia y gráficos.

Se realizó un análisis estadístico descriptivo de frecuencia y porcentuales y para la asociación entre las variables, se utilizará la prueba de chi cuadrado de Pearson.

3.9. Aspectos éticos

El estudio será evaluado por el comité de bioética de la Universidad Norbert Wiener y por la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte, una vez aprobado se podrá abordar a los participantes quienes firmaron el asentimiento informado y los menores de edad deberán tener adicional el consentimiento informado firmado por su representante, en estos instrumentos se verá refleja el fin y los objetivos del estudio, así como la función de su participación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

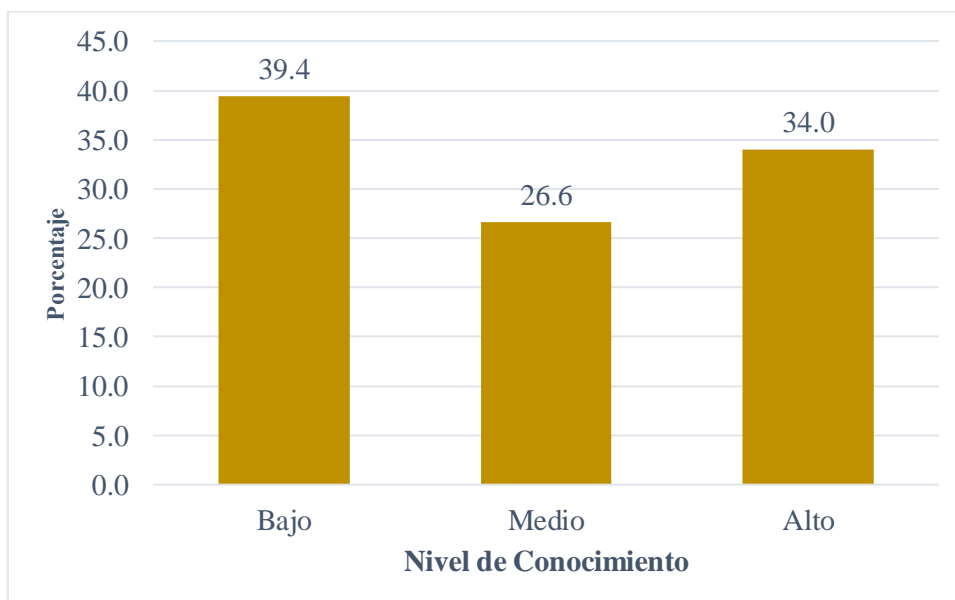
4.1. Análisis Descriptivo de los estudiantes en general

La tabla 4 y la figura 1 describe el conocimiento sobre el uso de método anticonceptivos, que mostraron los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. De los resultados se pudo determinar que el 39,4% de los estudiantes mostró nivel bajo de conocimiento, el 34% de los estudiantes nivel alto y el 26,6% nivel medio de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 2. Valoraciones del conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos

Conocimiento	n	%
Bajo	37	39,4
Medio	25	26,6
Alto	32	34,0
Total	94	100,0

Figura 1 Distribución porcentual del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos



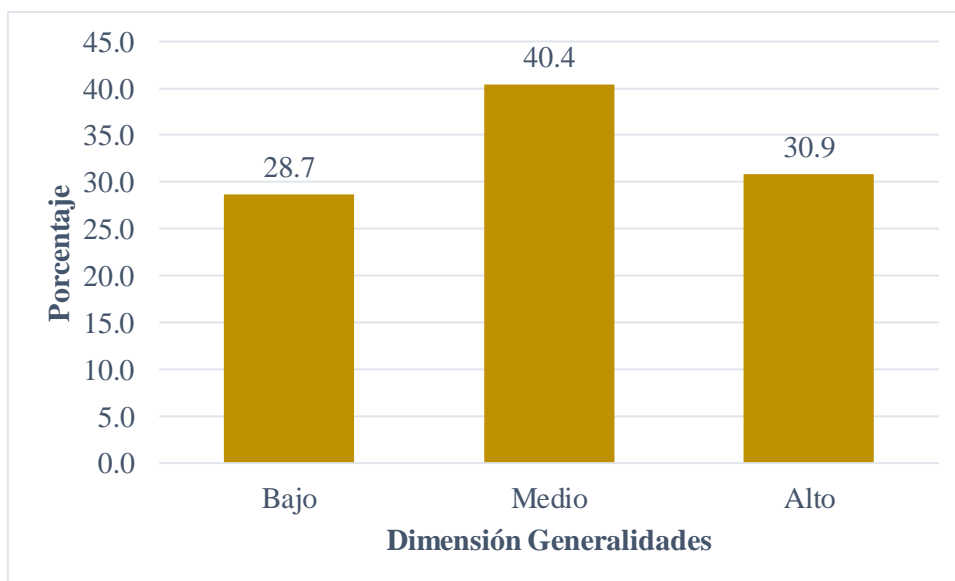
La tabla 5 y la figura 2 describe el conocimiento sobre el uso de método anticonceptivos, según la dimensión generalidades de los estudiantes de nivel secundario de la Institución

Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. De los resultados se pudo determinar que el 40,4% de los estudiantes mostró nivel medio, el 30,9% nivel alto y el 28,7% nivel bajo de conocimiento sobre que son los métodos anticonceptivos, quien puede usarlos, si evitan enfermedades de transmisión sexual y cuál método tiene efectividad del 100% para evitar un embarazo no deseado y en enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 3. Valoraciones del conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión generalidades

Dimensión Generalidades	n	%
Bajo	27	28,7
Medio	38	40,4
Alto	29	30,9
Total	94	100,0

Figura 2 Distribución porcentual del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades



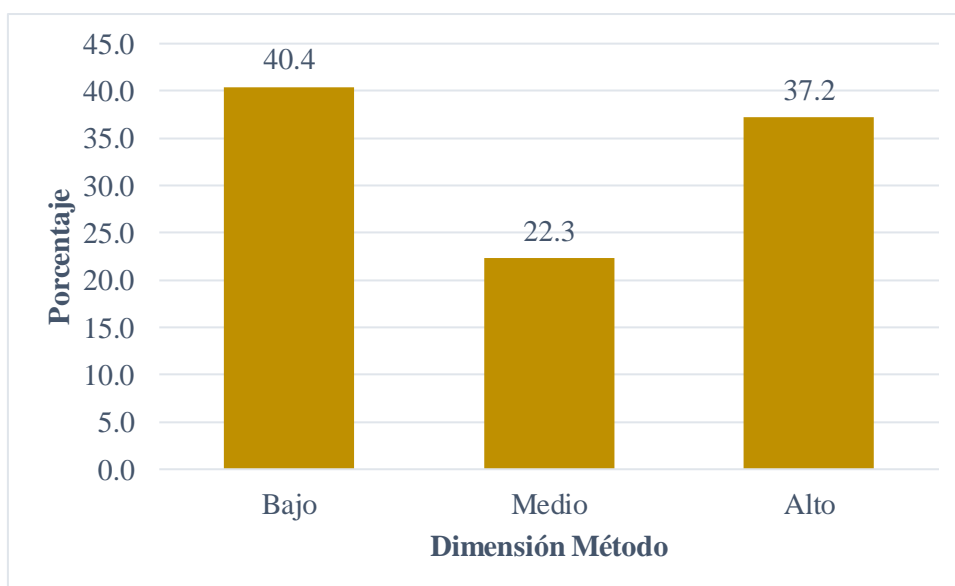
La tabla 6 y figura 3 describe el conocimiento sobre el uso de método anticonceptivos según la dimensión método, de los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. De los resultados se pudo determinar que el 40,4% de

los estudiantes obtuvo nivel bajo, el 37,2% nivel alto y el 22,3% nivel medio de conocimiento sobre cuáles son los tipos métodos anticonceptivos, cuales son no recomendados para la población de adolescentes y conocimiento sobre métodos de tipo hormonal.

Tabla 4. Valoraciones del conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión método

Dimensión Método	n	%
Bajo	38	40,4
Medio	21	22,3
Alto	35	37,2
Total	94	100,0

Figura 3 Distribución porcentual del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, según la dimensión método



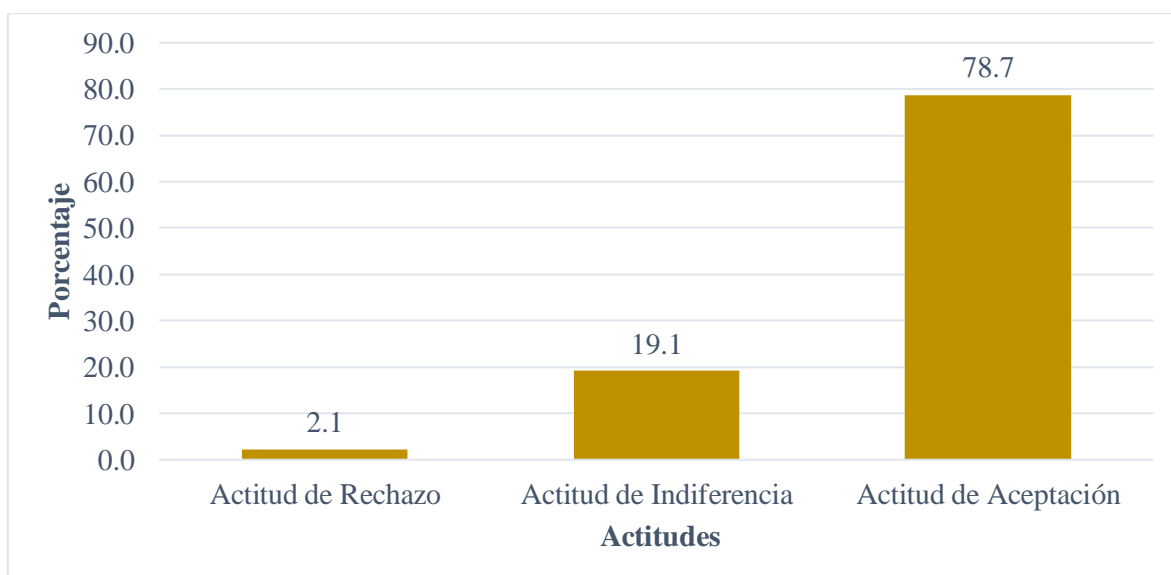
La tabla 7 y la figura 4 describe las actitudes de los estudiantes sobre el uso de método anticonceptivos, que mostraron los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. De los resultados se pudo determinar

que el 78,7% de los estudiantes mostró actitud de aceptación, el 19,1% de los estudiantes actitud de indiferencia y el 2,1% actitud de rechazo.

Tabla 5. Valoraciones de las actitudes de los estudiantes sobre uso de métodos anticonceptivos

Actitudes	n	%
Actitud de Rechazo	2	2,1
Actitud de Indiferencia	18	19,1
Actitud de Aceptación	74	78,7
Total	94	100,0

Figura 4 Distribución porcentual de las actitudes de los estudiantes sobre el uso de métodos anticonceptivos



4.2. Análisis Descriptivo de los estudiantes según el año y la sección

La tabla 8 y la figura 5 describe el conocimiento sobre el uso de método anticonceptivos, de los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Se contó con la participación de 24 estudiantes del curso 4to año A, donde el 54,2% reportó nivel de conocimiento bajo, el 33,3% nivel de conocimiento alto y el 12,5%

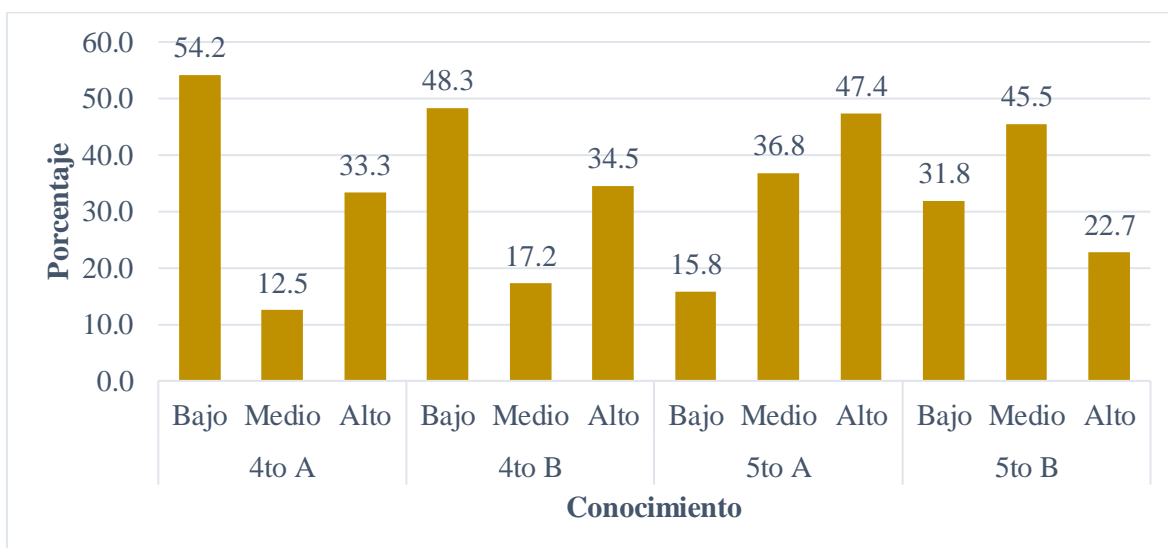
nivel medio. También participaron 29 estudiantes cursantes de 4to Año B, donde el 48,3% mostró nivel de conocimiento bajo, el 34,5% nivel alto y el 17,2% nivel medio.

Otro curso que participó en el estudio fue 5to año A con 19 estudiantes, donde el 47,4% obtuvo nivel alto de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, el 36,8% nivel medio y el 15,8% nivel bajo. Y por último participaron 22 estudiantes de 5to año B, donde el nivel de conocimiento medio obtuvo el 45,5%, nivel bajo el 31,8% y nivel alto el 22,7%. En general, los estudiantes cursante del 4to año reportaron nivel bajo de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, mientras que los estudiantes del 5to año mostraron nivel de conocimiento medio-alto.

Tabla 6. Valoraciones del conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, considerando el año y sección.

Curso	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
4to A	Bajo	13	54,2
	Medio	3	12,5
	Alto	8	33,3
	Total	24	100,0
4to B	Bajo	14	48,3
	Medio	5	17,2
	Alto	10	34,5
	Total	29	100,0
5to A	Bajo	3	15,8
	Medio	7	36,8
	Alto	9	47,4
	Total	19	100,0
5to B	Bajo	7	31,8
	Medio	10	45,5
	Alto	5	22,7
	Total	22	100,0

Figura 5 Distribución porcentual del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, considerando el año y la sección.



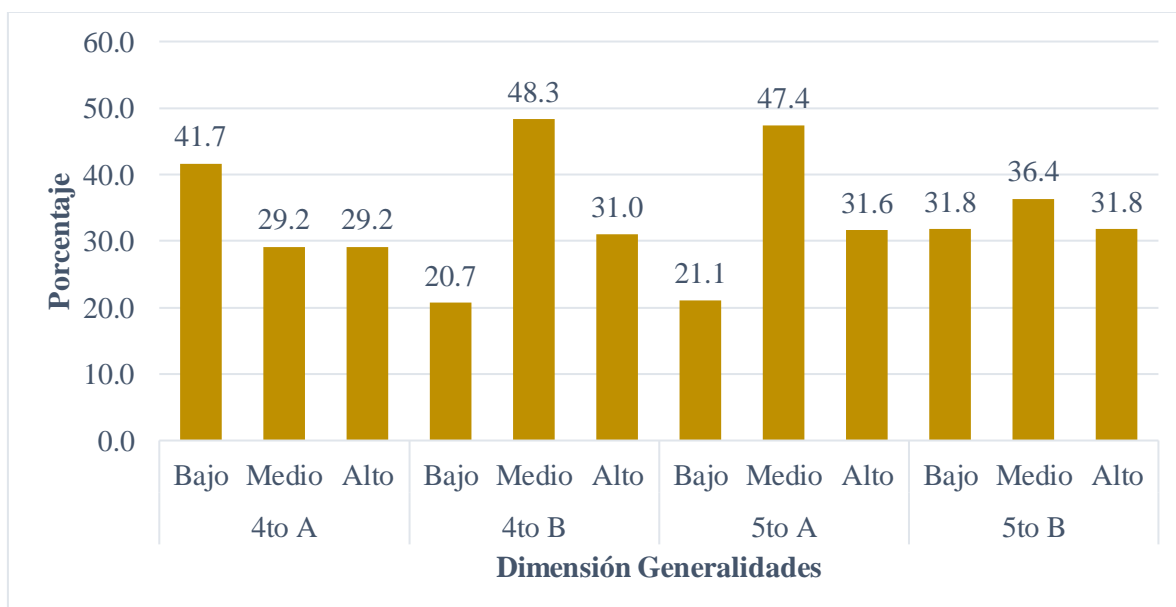
La tabla 9 y la figura 6 describe el conocimiento sobre el uso de método anticonceptivos según la dimensión generalidades, de los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. En los estudiantes de 4to año A, el 41,7% mostró un nivel bajo, el 29,2% mostró nivel alto y el 29,2% nivel medio. De los estudiantes cursantes de 4to Año B, el 48,3% mostró nivel medio, el 31,0% mostró nivel alto y el 20,7% nivel medio. De los estudiantes de 5to año A el 47,4% obtuvo nivel medio, el 31,6% nivel alto y el 21,1% nivel bajo. Para los estudiantes de 5to año B, el 36,4% obtuvo el nivel medio, el 31,8% nivel alto y el 31,8% nivel medio

Tabla 7. Valoraciones de la dimensión generalidades sobre uso de métodos anticonceptivos, considerando el año y sección

Curso	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
4to A	Bajo	10	41,7
	Medio	7	29,2
	Alto	7	29,2
	Total	24	100,0

4to B	Bajo	6	20,7
	Medio	14	48,3
	Alto	9	31,0
	Total	29	100,0
5to A	Bajo	4	21,1
	Medio	9	47,4
	Alto	6	31,6
	Total	19	100,0
5to B	Bajo	7	31,8
	Medio	8	36,4
	Alto	7	31,8
	Total	22	100,0

Figura 6 Distribución porcentual del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades, considerando el año y sección



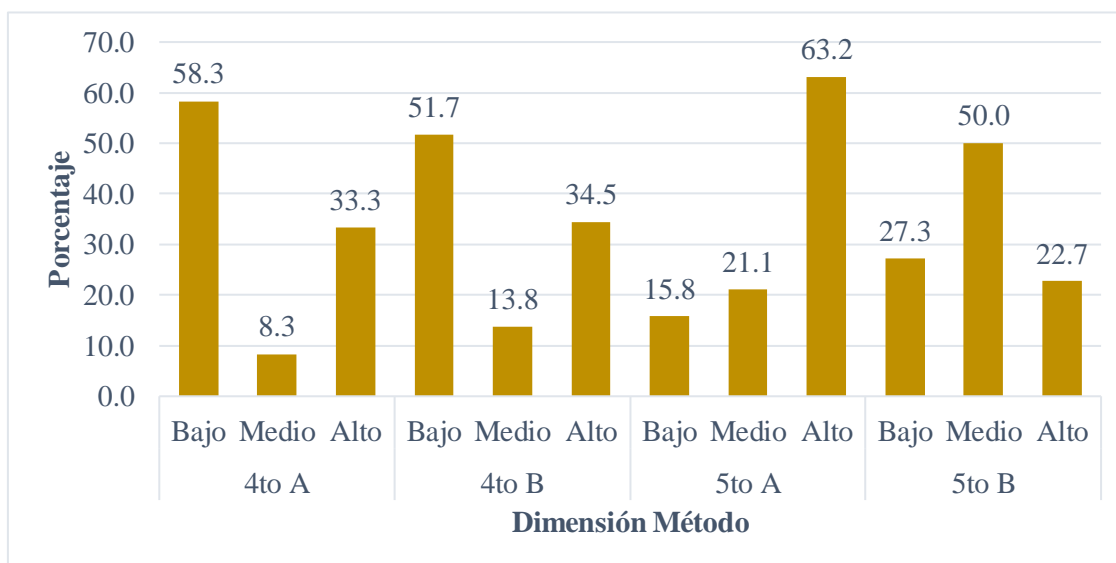
La tabla 10 y la figura 7 describe el conocimiento sobre el uso de método anticonceptivos según la dimensión método, de los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Los estudiantes del curso 4to año A, el

58,3% reportó nivel bajo, el 33,3% nivel alto y el 8,3% nivel medio. De los estudiantes cursantes de 4to Año B, el 51,7% obtuvo nivel bajo, el 34,5% nivel alto y el 13,8% nivel medio. De los estudiantes de 5to año A el 63,2% reportó nivel alto, el 21,2% nivel medio y el 15,8% nivel bajo. Y de los estudiantes de 5to año B, el 50,0% obtuvo nivel medio, el 27,3% nivel bajo y el 22,7% nivel alto. En general, los estudiantes de 4to año muestran un nivel más bajo de conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, y los estudiantes mostraron un nivel más medio-alto.

Tabla 8. Valoraciones del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos, considerando el año y sección

Curso	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
4to A	Bajo	14	58,3
	Medio	2	8,3
	Alto	8	33,3
	Total	24	100,0
4to B	Bajo	15	51,7
	Medio	4	13,8
	Alto	10	34,5
	Total	29	100,0
5to A	Bajo	3	15,8
	Medio	4	21,1
	Alto	12	63,2
	Total	19	100,0
5to B	Bajo	6	27,3
	Medio	11	50,0
	Alto	5	22,7
	Total	22	100,0

Figura 7 Distribución porcentual del conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos, considerando el año y sección.



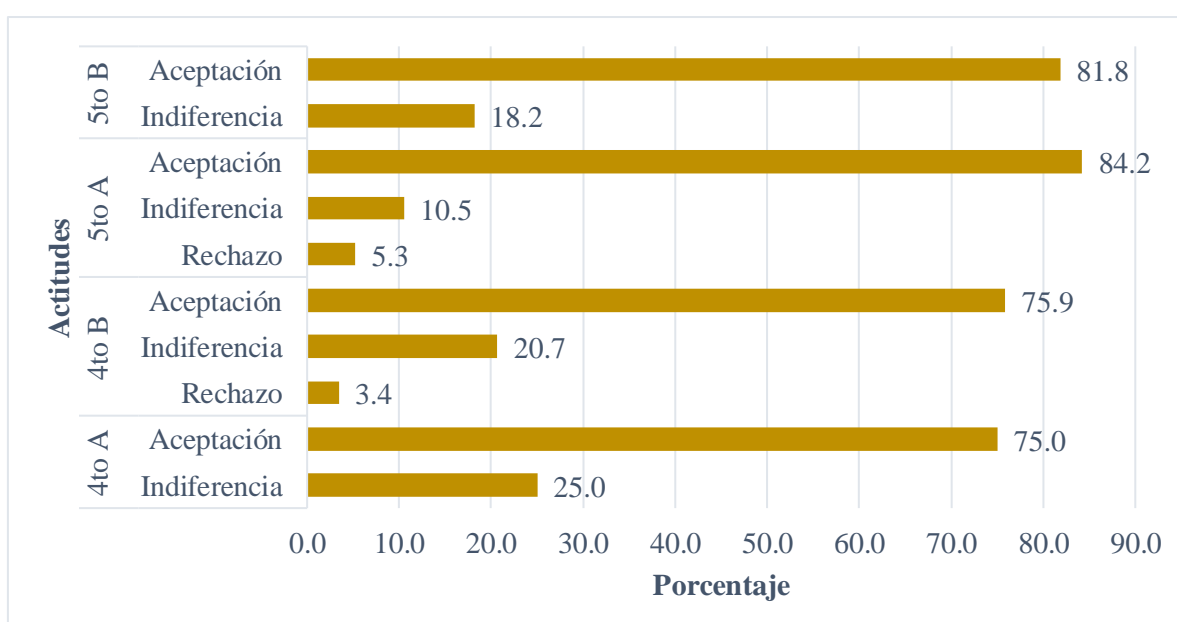
La tabla 11 y la figura 8 describe las actitudes sobre el uso de método anticonceptivos, que mostraron los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Los estudiantes de 4to año A, el 75% mostró actitud de aceptación y el 25% de indiferencia. De los estudiantes cursantes de 4to Año B, el 75,9% registró actitud de aceptación, el 20,7% de indiferencia y el 3,4% de rechazo. De los estudiantes de 5to año A el 84,2% reportó actitud de aceptación, el 10,5% de indiferencia y el 5,3% de rechazo. Y de los estudiantes de 5to año B, 81,8% registró una actitud de aceptación y el 18,2% de indiferencia.

En general, los estudiantes de 4to mostraron un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, pero si tienen una elevada actitud de aceptación de estos. En los estudiantes de 5to se observó nivel medio-alto de conocimiento y una actitud de aceptación sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 9. Valoraciones de las actitudes de los estudiantes sobre uso de métodos anticonceptivos, considerando el año y sección.

Curso	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
4to A	Actitud de Indiferencia	6	25,0
	Actitud de Aceptación	18	75,0
	Total	24	100,0
4to B	Actitud de Rechazo	1	3,4
	Actitud de Indiferencia	6	20,7
	Actitud de Aceptación	22	75,9
	Total	29	100,0
5to A	Actitud de Rechazo	1	5,3
	Actitud de Indiferencia	2	10,5
	Actitud de Aceptación	16	84,2
	Total	19	100,0
5to B	Actitud de Indiferencia	4	18,2
	Actitud de Aceptación	18	81,8
	Total	22	100,0

Figura 8 Distribución porcentual de las actitudes de los estudiantes sobre el uso de métodos anticonceptivos, considerando el año y sección.



4.3. Análisis ligado a las hipótesis

La tabla 12 muestra el resultado de la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. De acuerdo con los resultados de puede afirmar existe relación significativa, positiva y moderada entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud ($Rho = 0,620$; $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$).

Tabla 10 Relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud

		Actitud	Conocimiento
Rho de Spearman	Actitud		
		Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	0,620**
		N	94
	Conocimiento	Coeficiente de correlación	0,620**
		Sig. (bilateral)	0,000
	N	94	

Nota: nivel de significancia 5%, los datos no se distribuyen de forma normal (Actitud $p\text{-valor} = 0,004$ y conocimiento $p\text{-valor} = 0,008$)

La tabla 13 muestra el resultado de la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. De acuerdo con los resultados de puede afirmar existe relación significativa, positiva y moderada entre la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos y la dimensión generalidades ($Rho = 0,552$; $p\text{-valor} = 0,000 < 0,05$).

Tabla 11 Relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud

		Actitud	Generalidades
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000
			0,552**
	Actitud	Sig. (bilateral)	0,000
		N	94
	Generalidades	Coeficiente de correlación	0,552**
			1,000
	Generalidades	Sig. (bilateral)	0,000
		N	94
			94

Nota: nivel de significancia 5%, los datos no se distribuyen de forma normal (Actitud p-valor = 0,004 y generalidades p-valor = 0,001)

La tabla 14 muestra el resultado de la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. De acuerdo con los resultados de puede afirmar existe relación significativa, positiva y moderada entre la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos y la dimensión método (Rho = 0,569; p-valor = 0,000 < 0,05).

Tabla 12 Relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud

		Actitud	Método
Rho de Spearman		Coeficiente de correlación	1,000
			0,569**
	Actitud	Sig. (bilateral)	0,000
		N	94
	Método	Coeficiente de correlación	0,569**
			1,000
	Método	Sig. (bilateral)	0,000
		N	94
			94

Nota: nivel de significancia 5%, los datos no se distribuyen de forma normal (Actitud p-valor = 0,004 y método p-valor = 0,001)

4.4. Discusión de resultados

Una vez descritos los resultados arrojados en la investigación, es importante contrastar los mismos desde un punto de vista teórico y práctico, así como dar respuesta a las hipótesis investigativas planteadas, reconociendo discrepancias y coincidencias con resultados de otras investigaciones.

En este sentido, se puede destacar que los resultados permitieron responder a la hipótesis general, afirmando estadísticamente con un valor de $Rho = 0,620$, la existencia de una relación significativa, positiva y moderada entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud sobre el uso de los mismos. Este hallazgo concuerda con los resultados alcanzados en investigaciones previas (16, 17, 19) donde se reflejan estadísticamente la correlación existente entre ambas variables esto quiere decir, que el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos influencia la actitud sobre su uso. Por otra parte, esto contradice los resultados de otros estudios previos (18, 20), en los cuales se afirman la no existencia de relación entre las variables.

Desde el punto de vista teórico, la comprobación de relación de ambas variables concuerda con los planteamientos de autores (2, 3) que reflejan de manera estadística que, si bien el uso de los métodos anticonceptivos contribuye a evitar embarazos no deseados, 1 de cada 5 usuarias adolescentes de estos métodos, no usan los más efectivos o bien lo hacen de manera inconsistentes, lo cual, refleja la importancia de un conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos, que facilite la selección y uso del mismo de acuerdo a la preferencia, gusto, o incluso, condición de salud de cada adolescente usuaria-consumidora potencial.

Este último aspecto, guarda relación con una premisa teórica (26) que, enfatiza la importancia de elegir métodos anticonceptivos que sean conscientes y colaborativos entre el joven o adolescente y la institución o persona que brinda la información o educación,

teniendo en cuenta la seguridad, efectividad, asequibilidad y accesibilidad, respetando las creencias, cultura, preferencias y capacidad de cumplimiento individuales.

De igual modo, los hallazgos investigativos que develan la correlación de ambas variables, afianzan la importancia del conocimiento para incentivar el uso de los métodos anticonceptivos, como estrategia coadyuvante para enfrentar o minimizar las estadísticas en la sociedad peruana (10), que revelan un nivel bajo en el uso de anticonceptivos entre las adolescentes.

Sobre las hipótesis específicas referidas a la existencia de una relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades y según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario, se pudo comprobar estadísticamente que, si existe, en términos de significativa, positiva y moderada, con un valor de $Rho = 0,552$ para la primera dimensión, y un valor de $Rho = 0,569$, para la segunda dimensión.

En torno a la importancia del conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos, sea en términos general o específico sobre sus métodos, estos hallazgos se contradicen con los resultados y conclusiones reflejadas en estudios previos (14, 15), en donde se destaca que un adecuado nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos no se corresponde con actitudes positivas hacia su uso, aunque se reconoce la importancia de que desde los Estados se promuevan programas de educación reproductiva para fomentar la utilización de anticonceptivos por parte de los adolescentes.

Una mirada de especial atención amerita la educación reproductiva, debido a que los estudiantes encuestados demostraron una actitud de aceptación sobre el uso de métodos anticonceptivos en promedio superior al 75%, pero un nivel de conocimiento entre bajo y

medio, oscilando un valor porcentual superior al 50%, lo cual, afianza la importancia de promover la formación en el tema de la sexualidad, reproducción y el uso de anticonceptivos.

Esto guarda estrecha relación con lo estipulado en los fundamentos teóricos de esta investigación, en dónde diversos autores (22, 25) plantean la falta de información, educación, agregando el acceso y el costo, como barreras para el uso de métodos anticonceptivos, aunque también afirman la poca claridad científica sobre la contribución efectiva que la eliminación de estas barreras puede tener sobre tasas importantes en la población juvenil, como son la tasa de uso de anticonceptivos (Elevación), o la tasa de embarazos no deseados en adolescentes (Disminución).

De manera similar, afianza las directrices de la OMS (25) en dónde se reafirman que ningún método anticonceptivo está contraindicado únicamente por motivos de edad., por lo cual, los jóvenes también tienen derecho a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos el asesoramiento y la atención en materia de anticoncepción, sin embargo, esto puede verse afectado por una compleja dinámica de influencias sociales, culturales, políticas y religiosas.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Una vez concluido el trabajo investigativo, mostrando sus hallazgos empíricos, resultados estadísticos, discusión teórica y práctica de los mismos, se puede llegar a las siguientes conclusiones:

Primera: Existe una relación estadísticamente significativa, positiva y moderada ($Rho = 0,62$) entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de uso en estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Esta correlación demuestra que el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos influye en la actitud sobre su uso en la población juvenil encuestada.

Segunda: Se evidencia un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, evidenciado en una tendencia promedio entre niveles bajo – medio de un 66% de los estudiantes encuestados.

Tercera: Se evidencia un nivel de aceptación elevado, manifiesto en un 78,7% de los adolescentes encuestados, que valoraron el uso de métodos anticonceptivos, reflejándose una actitud favorable y predispuesta a la utilización de estos métodos en la población juvenil estudiada.

Cuarta: Existe una relación estadísticamente significativa, positiva y moderada ($Rho = 0,552$) entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Esta relación se manifiesta en un nivel medio de conocimiento de los adolescentes encuestados (40,4%), sobre qué es un método anticonceptivo, su uso, y efectividad.

Quinta: Existe una relación estadísticamente significativa, positiva y moderada ($Rho = 0,569$) entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023. Esta relación se evidencia en una ponderación promedio baja de un 40,4% de los jóvenes encuestados que señalan no tener un conocimiento sobre métodos anticonceptivos, su uso tanto en mujeres, hombres, como adultos, así como la seguridad, bienestar y apoyo que tienen estos métodos.

5.2. Recomendaciones

Considerando los hallazgos investigativos y las conclusiones a las cuales se ha llegado en toda la investigación, es importante puntualizar algunas recomendaciones en torno al estudio de las variables conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de uso en una población juvenil. Estas son las siguientes:

A los alumnos:

- A los alumnos, se recomienda buscar asesoría e información de entidades formales e institucionales, en las que pueden encontrar apoyo de fuentes de información confiables y basadas en evidencia sobre métodos anticonceptivos y salud sexual.
- Promover y solicitar que se brinde información confiable en entornos en los que los adolescentes se sientan cómodos al hablar sobre salud sexual y métodos anticonceptivos.

A los padres:

- Contribuir al desarrollo de campañas comunicacionales masivas en medios de comunicación social como emisoras de radio, canales de televisión y redes sociales, donde se difunda contenido informativo sobre los métodos anticonceptivos, que

sensibilice a la población adolescente peruana sobre su correcto uso y las enfermedades a prevenir.

- Promover el desarrollo de estrategias comunicacionales, educativas y sociales empleadas para la aproximación de la población juvenil, a fin no solo instarle al uso de métodos anticonceptivos, sino que los mismos desarrollen competencias vinculadas a su identidad, responsabilidad, autonomía y capacidad de decisión sobre su sexualidad.

A los docentes en la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte:

- Ejecutar actividades de promoción, información y formación en las instituciones educativas de nivel secundario, sobre los derechos sexuales y reproductivos, con especial atención, en la educación reproductiva, el flagelo social del embarazo no deseado y la importancia del uso de métodos anticonceptivos para el resguardo de la salud y desarrollo integral de los adolescentes peruanos.
- Generalizar un conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte, independiente del curso en el cual esté ubicado, que facilite su comprensión sobre la selección, uso, beneficios y efectividad de los métodos anticonceptivos.
- Socializar con los estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte, y su entorno familiar, sobre la importancia de conocer y utilizar los métodos anticonceptivos independiente de la edad, respetando las creencias, cultura, preferencias y capacidad de cumplimiento individuales.

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener:

- Promover la actualización y enriquecimiento teórico-científico de la línea de investigación Salud y bienestar, en específico, en la sublínea salud sexual y reproductiva, así como en la línea de educación de calidad, sublínea educación sexual, mediante la realización de estudios cuantitativos y cualitativos sobre las

REFERENCIAS

1. Finer LB, Zolna MR. Declines in unintended pregnancy in the United States, 2008–2011. *New England Journal of Medicine*. 2016; 374:843–952
2. Guzzo KB, Hayford SR. Adolescent Reproductive and Contraceptive Knowledge and Attitudes and Adult Contraceptive Behavior. *Maternal and child health journal*, 2018; 22(1): 32–40. <https://doi.org/10.1007/s10995-017-2351-7>
3. Daniels K, Daugherty J, Jones J, Mosher W. Current contraceptive use and variation by selected characteristics among women aged 15–44: United States, 2011–2013. *National Health Statistics Reports*. 2015; 86:1–15.
4. Atuhaire S, Ngendakumana J, Galadima A, Adam A, Muderhwa R. Knowledge and attitude towards contraceptive use among adolescents in Africa: a systematic review. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*. 2021; 10: 4292. 10.18203/2320-1770.ijrcog20214349.
5. Pinheiro A, Queiroga A, Paiva G. Knowledge, attitudes and practices on contraception for teens. *Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online [Internet]*. 2016; 8(1):3597-3608. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=505754103002>
6. Darroch J, Woog V, Bankole A, Ashford L. Costs and Benefits of Meeting the Contraceptive Needs of Adolescents. 2016. Disponible en: https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/adding-it-up-adolescents-report.pdf
7. Ghazaleh C, Andersen K. Abortion knowledge, attitudes and experiences among adolescent girls: a review of the literature, *Sexual and Reproductive Health Matters*, 2020; 28:1.
8. Munakampe MN, Zulu JM, Michelo C. Contraception and abortion knowledge, attitudes and practices among adolescents from low and middle-income countries: a

systematic review. *BMC Health Serv Res.* 2018 Nov 29;18(1):909. doi: 10.1186/s12913-018-3722-5. Erratum in: *BMC Health Serv Res.* 2019 Jul 2;19(1):441. PMID: 30497464; PMCID: PMC6267062.

9. Serwaa AO, Bellua NS. Knowledge and Awareness Level of Contraceptive Usage Among Adolescents in Mankranso of Ahafo-Ano South District. *Biomed J Sci & Tech Res* 31(4)-2020. BJSTR. MS.ID.005123.

10. Motta A, Keogh SC, Prada E, Nunez-Curto A, Konda K, Stillman M, Cáceres CF. From Paper to Practice: Sexuality Education Policies and Their Implementation in Peru. 2017. Disponible en:

https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/sexuality_education_policies_and_their_implementation_in_peru.pdf

11. Mukendi DM, Mukalenge FC, Ali MM, Mondo TMN, Utshudienyema GW. Connaissances, attitudes et pratiques des adolescents et des enseignants en matière de contraception: résultats d'une étude qualitative réalisée en République Démocratique du Congo [Adolescents and teachers' knowledge, attitude and practice towards contraception: results from a qualitative study conducted in the Democratic Republic of the Congo]. *Pan Afr Med J.* 2021;38:121. Published 2021 Feb 3. doi:10.11604/pamj.2021.38.121.21678.

12. Barral RL, Cartujano B, Perales J, et al. Knowledge, Beliefs, and Attitudes About Contraception Among Rural Latino Adolescents and Young Adults. *J Rural Health.* 2020;36(1):38-47. doi:10.1111/jrh.12390.

13. Zakaria M, Karim F, Mazumder S, Cheng F, Xu J. Knowledge on, Attitude towards, and Practice of Sexual and Reproductive Health among Older Adolescent Girls in Bangladesh: An Institution-Based Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [Internet]. 2020 Oct 22;17(21):7720. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17217720>.

14. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Clavijo-Chamorro MZ, Ramos-Morcillo AJ, López-Rodríguez MM, et al. Young Nursing Student's Knowledge and Attitudes about Contraceptive Methods. *Int J Environ Res Public Health*. 2020 Aug 13;17(16):5869. doi: 10.3390/ijerph17165869. PMID: 32823694; PMCID: PMC7459644.
15. Moyo, S., & Rusinga, O. Contraceptives: adolescents' knowledge, attitudes and practices. A case study of rural Mhondoro-Ngezi district, Zimbabwe. *African journal of reproductive health*, 21(1), 49-63. (2017).
16. Huaroc L. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un Colegio Nacional De Concepción. 2018 [Tesis para optar el título profesional Médico Cirujano] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes. 2020. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1430>
17. Trauco J. Conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa "Pablo Visalot", Jumbilla – Bongará, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2019. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1792>
18. Machari C, Medina K. Nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de una Institución Educativa Chanchamayo-2018. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1420>
19. Almonte E. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay –Arequipa 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/9675>

20. Paredes I. Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa “Divino Maestro” Agocucho Cajamarca 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra]Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca;2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/3694>
21. Robbins CL, Ott MA. Contraception options and provision to adolescents. *Minerva Pediatr.* 2017 Oct;69(5):403-414. doi: 10.23736/S0026-4946.17.05026-5. Epub 2017 Jun 22. PMID: 28643995.
22. Secura GM, Madden T, McNicholas C, Mullersman J, Buckel CM, Zhao Q, et al. Provision of no-cost, long-acting contraception and teenage pregnancy. *N Engl J Med.* 2014 Oct 2;371(14):1316-23. doi: 10.1056/NEJMoa1400506. Erratum in: *N Engl J Med.* 2014 Jan 15;372(3):297. PMID: 25271604; PMCID: PMC4230891.
23. He K, Dalton VK, Zochowski MK, Hall KS. Women's Contraceptive Preference-Use Mismatch. *J Womens Health (Larchmt).* 2017 Jun;26(6):692-701. doi: 10.1089/jwh.2016.5807. Epub 2016 Oct 6. PMID: 27710196; PMCID: PMC5512313.
24. Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use. 5th edition. Geneva: World Health Organization; 2015. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK321151/>
25. Todd N, Black A. Contraception for Adolescents. *J Clin Res Pediatr Endocrinol.* 2020 Feb 6;12(Suppl 1):28-40. doi: 10.4274/jcrpe.galenos.2019.2019.S0003. PMID: 32041390; PMCID: PMC7053440.
26. Stanback J, Steiner M, Dorflinger L, Solo J, Cates W Jr. WHO Tiered- Effectiveness Counseling Is Rights-Based Family Planning. *Glob Health Sci Pract.* 2015;3:352–357.
27. Britton LE, Alspaugh A, Greene MZ, McLemore MR. CE: An Evidence-Based Update on Contraception. *Am J Nurs.* 2020 Feb;120(2):22-33. doi: 10.1097/01.NAJ.0000654304.29632.a7. PMID: 31977414; PMCID: PMC7533104.

28. Hatcher RA. Contraceptive technology. 21st ed. Atlanta: Managing Contraception, LLC; 2018.
29. Amory JK. Development of Novel Male Contraceptives. *Clin Transl Sci*. 2020 Mar;13(2):228-237. doi: 10.1111/cts.12708. Epub 2019 Nov 14. PMID: 31618525; PMCID: PMC7070810.
30. Bansode OM, Sarao MS, Cooper DB. Contraception. 2021 Jul 26. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan–. PMID: 30725634.
31. Batur P, Kransdorf LN, Casey PM. Emergency Contraception. *Mayo Clin Proc*. 2016 jun;91(6):802-7. doi: 10.1016/j.mayocp.2016.02.018. PMID: 27261868.
32. Hsia JK, Creinin MD. Intrauterine Contraception. *Semin Reprod Med*. 2016 May;34(3):175-82. doi: 10.1055/s-0036-1571438. Epub 2016 Mar 4. PMID: 26947701.
33. Kim CR, Fønhus MS, Ganatra B. Self-administration of injectable contraceptives: a systematic review. *BJOG*. 2017 Jan;124(2):200-208. doi: 10.1111/1471-0528.14248. Epub 2016 Aug 23. PMID: 27550792; PMCID: PMC5214286.
34. Dhont M, Verhaeghe V. Hormonal anticonception anno 2013: a clinician's view. *Facts Views Vis Obgyn*. 2013;5(2):149-59. PMID: 24753940; PMCID: PMC3987360.
35. Horvath S, Schreiber CA, Sonalkar S. Contraception. 2018 Jan 17. In: Feingold KR, Anawalt B, Boyce A, Chrousos G, de Herder WW, Dhatariya K, Dungan K, Hershman JM, Hofland J, Kalra S, Kaltsas G, Koch C, Kopp P, Korbonits M, Kovacs CS, Kuohung W, Laferrère B, Levy M, McGee EA, McLachlan R, Morley JE, New M, Purnell J, Sahay R, Singer F, Sperling MA, Stratakis CA, Trencle DL, Wilson DP, editors. *Endotext* [Internet]. South Dartmouth (MA): MDText.com, Inc.; 2000–. PMID: 25905371.
36. Lee AL. Segesterone Acetate and Ethinyl Estradiol Vaginal Ring (Annovera) for Contraception. *Am Fam Physician*. 2020 May 15;101(10):618-620. PMID: 32412221.
37. Allen RE. Diaphragm fitting. *Am Fam Physician*. 2004 Jan 1;69(1):97-100. PMID:

14727824.

38. Higgins JA, Gregor L, Mathur S, Nakyanjo N, Nalugoda F, Santelli JS. Use of withdrawal (coitus interruptus) for both pregnancy and HIV prevention among young adults in Rakai, Uganda. *J Sex Med.* 2014 Oct;11(10):2421-7. doi: 10.1111/jsm.12375. Epub 2013 Nov 18. PMID: 24238371; PMCID: PMC4025983.
39. Bitzer J, Abalos V, Apter D, Martin R, Black A; Global CARE (Contraception: Access, Education) Group. Targeting factors for change: contraceptive counselling and care of female adolescents. *Eur J Contracept Reprod Health Care.* 2016;21:417–430
40. Blanco N, Alvarado M. Escala de actitud hacia el proceso de investigación científico social. *Revista de Ciencias Sociales,* 2005; 11(3), 537-546.
41. Gaete, V. Desarrollo psicosocial del adolescente. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2015; 86(6): 436-443.
42. Somogyi L, Mora E. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2011 jun; 71(2): 118-123.
43. Binmore K. Knowledge as commitment. *Behav Brain Sci.* 2021 Nov 19;44:e144. doi: 10.1017/S0140525X20000709. PMID: 34796798.
44. Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), Programa Nacional Salud de la Mujer, Instituto Chileno de Medicina Reproductiva (ICMER) Asociación Chilena de Protección de la Familia (APROFA). Nacionales Sobre Regulación De La Fertilidad. 2016. ISBN versión PDF: 978-956-348-151-8. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.01.30_NORMAS-REGULACION-DE-LA-FERTILIDAD.pdf
45. González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación Curricular. *Innovación educativa.* México, DF. 2014 14(65), 133-142. Recuperado en 23 de agosto de 2022, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-

[26732014000200009&lng=es&tlng=es.](#)

46. Villacís Carpio, Lorena Virginia. Promoción de la salud sexual en la adolescencia fundamentada en la teoría de Nola Pender en la comunidad Sabanilla. BS thesis. Guayaquil, Universidad Metropolitana, 2022.
47. Campos Pantoja, Angélica María, and Karen Brigitte Rea Montoro. Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Mercado Modelo Luis Vega Tello Barranca-Lima 2021, 2021.
48. Khanal S, Elsey H, King R, Baral SC, Bhatta BR, Newell JN. Development of a Patient-Centred, Psychosocial Support Intervention for Multi-Drug-Resistant Tuberculosis (MDR-TB) Care in Nepal. *PLoS ONE* 2017; 12(1): e0167559. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0167559>
49. Mekonnen HS, Azagew AW. Non-adherence to anti-tuberculosis treatment, reasons and associated factors among TB patients attending at Gondar town health centers, Northwest Ethiopia. *BMC Res Notes*. 2018;11(1):691. doi: 10.1186/s13104-018-3789-4
50. Mohamed Saif Anaam, Mohamed Izhah Mohamed Ibrahim, Abdul Wahed Al Serouri, Adel Aldobhani. Factors affecting patients' compliance to anti-tuberculosis treatment in Yemen, *Journal of Pharmaceutical Health Services Research*, 2013; 4(2):115–122, <https://doi.org/10.1111/jphs.12012>
51. Sudirman Efendi, Elly LiliantySjattar, YulianaSyam. Health counseling support medication adherence to regular pulmonary tuberculosis patients. *Clinical Epidemiology and Global Health* Volume 15, May–June 2022, 101055
52. Marquina K, Méndez D. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. [Tesis]. Universidad Nacional de Trujillo. 2020. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15627>
53. Dávalos, N., Ríos, A., & Ruiz, S. (2015). *Nivel de conocimientos y actitudes hacia el uso*

de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M Morb. Iquitos - 2015 [tesis de pregrado Universidad Nacional de la Amazonía Peruana]. Repositorio Institucional UNAP. <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/2581>

ANEXOS:**Anexo 1: Matriz de consistencia**

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2022?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>– ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2022?</p> <p>– ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2022?</p>	<p>Objetivo General – Determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>– Identificar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2022.</p> <p>– Identificar cuál es la relación entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2022.</p>	<p>Hipótesis general – Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y la actitud de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>– Ha1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión generalidades con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.</p> <p>– Ha2: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos según la dimensión métodos con la actitud en adolescentes de nivel secundario de la Institución Educativa 1290 nueva América, Ate Vitarte – 2023.</p> <p>–</p>	<p>Variable Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>Dimensiones</p> <p>– Generalidades. – Métodos</p> <p>Variable 2 Actitud sobre uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Tipo de Investigación Aplicada.</p> <p>Método y diseño de la investigación Método hipotético-deductivo. Diseño observacional: transversal.</p> <p>Población Muestra 94 adolescentes pertenecientes a la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte.</p>

Anexo 2. Instrumento

**UNIVERSIDAD PRIVADA
NORBERT WIENER
ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERIA**

**ENCUESTA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS**

Autores: Dávalos, Ríos y Ruiz (2015)

Modificado por: Marquina y Méndez (2018)

I. Datos generales:

Año de estudios: _____ Sección: ____ Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

II. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

GENERALIDADES

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos? (1 pt)

- Procedimientos que utilizan las mujeres para evitar un embarazo.
- Procedimientos que utilizan los hombres para evitar un embarazo.
- Procedimientos que utilizan los hombres y mujeres para evitar un embarazo.
- No sé.

2. Con respecto a los métodos anticonceptivos, es cierto: (1pt)

- Los hombres son los únicos que pueden utilizarlos.
- Mujeres y hombres pueden utilizarlo.
- Todos son adecuados para los adolescentes.
- Todos protegen contra infecciones de transmisión sexual (ITS).

3. Es el método anticonceptivo que es 100% seguro para evitar un embarazo e ITS.(1pt)

- El método del ritmo.
- La abstinencia.
- Coito interrumpido.
- No sé.

MÉTODOS

4. El método de barrera más conocido es: (1 pt)

- El dispositivo intrauterino (DIU).
- Ligadura de Trompas de Falopio.

- c. El condón.
- d. No sé.

5. ¿Qué es el método del ritmo? (1 pt)

- a. Es método de abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual.
- b. Es un método que consiste en no tener relaciones sexuales mientras la mujer está menstruando.
- c. Es el método que consiste en tener relaciones sexuales cuando la mujer está menstruando.
- d. No conozco.

6. ¿Es el coito interrumpido (retirada del pene antes de la eyaculación), altamente eficaz? (1 pt)

- a. Si.
- b. No.
- c. No sé.

7. ¿La autoobservación del moco cervical, es un método anticonceptivo? (1 pt)

- a. Si.
- b. No.
- c. No sé.

8. ¿Los espermicidas son anticonceptivos masculinos? (1 pt)

- a. Si.
- b. No.
- c. No sé.

9. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos quirúrgicos conocidos? (1 pt)

- a. El dispositivo intrauterino (DIU) y vasectomía.
- b. Ligadura de Trompas de Falopio y vasectomía.
- c. El diafragma e implantes dérmicos.
- d. No sé.

10. Con respecto al Dispositivo Intrauterino es cierto:(1 pt)

- 1. Es un pequeño aparato de plástico que se coloca en el interior del útero.
- 2. Debe de ser colocado por personal de salud no calificado.
- 3. Es un método irreversible: es decir dura para siempre.
- 4. No conozco.

11. Los métodos anticonceptivos no recomendados para adolescentes, son: (1 pt)

- a. Anticonceptivos orales e inyectables, abstinencia y condón.
- b. Dispositivo intrauterino, ligadura de trompas de Falopio y vasectomía.
- c. Esterilización, implantes dérmicos e inyectables.
- d. No sé.

12. De los anticonceptivos hormonales, no es cierto:(1 pt)

- a. Lo pueden utilizar tanto hombre y mujer.
- b. Es utilizado sólo por la mujer.
- c. Hay 4 presentaciones: hormonales, orales, inyectables e implantes.
- d. La píldora de emergencia, se utiliza después de práctica sexual sin protección.

13. De las siguientes afirmaciones, no es cierto: (1 pt)

- a. El coito interrumpido requiere autocontrol, experiencia y confianza.
- b. Se debe guardar un condón siempre en la billetera y cartera.
- c. El método del ritmo es poco eficaz, no protege contra ITS.
- d. La abstinencia no tiene efectos sobre la salud del adolescente.

14. Marque V o F (4 pt)

- a. Todas las mujeres pueden utilizar DIU ()
- b. Existe condón femenino ()
- c. Todos los métodos anticonceptivos protegen ITS ()
- d. El DIU previene el contagio de VIH ()

15. Relacione cada anticonceptivo con el método al cual pertenece: (3 pt)

- a. Método de barrera () Anticonceptivo oral
- b. Método hormonal () Espermicidas
- c. Método químico () Condón

**CARTILLA DE PUNTAJE DE LA ENCUESTA DE
CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS**

PREGUNT A	RESPUESTA	PUNTAJE
1	c	1
2	b	1
3	b	1
4	c	1
5	a	1
6	b	1
7	a	1
8	a	1
9	b	1
10	a	1
11	b	1
12	a	1
13	b	1
14 a	f	1
14 b	v	1
14 c	f	1
14 d	f	1
15 a	b	1
15 b	c	1
15 c	a	1



ESCALA DE VALORACIÓN DE LAS ACTITUDES EN EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Autores: Dávalos, Ríos y Ruiz (2015)

Modificado por: Marquina y Méndez (2018)

I.- Instrucciones: Estimado estudiante a continuación encontrarás una serie de proposiciones, de los cuales tendrás que responder con toda sinceridad. Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre. Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración.

Tiene tres opciones de respuesta. Colocará un aspa (X) debajo de la columna:

- (A) solo si estás de acuerdo con la frase
- (I) solo si estas indeciso
- (D) sólo si está en desacuerdo.

II. Datos generales:

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: .

I. Valoración de actitudes hacia los métodos anticonceptivos

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

**CARTILLA DE PUNTAJE DE LA ESCALA DE
VALORACIÓN DE LAS ACTITUDES EN EL USO DE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

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

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto de investigación : “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1290 NUEVA AMÉRICA, ATE VITARTE - 2023”

Investigadores : Lesly Yasmin De la Rosa Osorio
Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1290 NUEVA AMÉRICA, ATE VITARTE - 2023”. de fecha 02/01/23 y versión.02. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: Aplicar dos cuestionarios a los adolescentes de la Institución Educativa 1290 y evaluar su nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Duración del estudio (meses): 5 meses

Nº esperado de participantes: 100

Criterios de Inclusión y exclusión:

Inclusión:

- Estudiantes de 12 a 19 años.
- Adolescentes menores de edad que tengan el consentimiento del representante.
- Adolescentes que firmen el asentamiento para la participación.

Exclusión:

- Adolescentes menores de edad que no tengan el consentimiento del representante.
- Adolescentes que no hayan firmado el asentamiento para la participación.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Dar su consentimiento
- Responder 1er encuesta de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos
- Responder 2do encuesta de escala de valoración de las actitudes en el uso de métodos anticonceptivos.

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no presenta ningún riesgo.

Beneficios: El participante puede solicitar los resultados de su evaluación.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Lesly Yasmin De la Rosa Osorio / 912699152 / leslyyasmindelarosaosorio@gmail.com

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre **participante:**

DNI:

Fecha:

Nombre **investigador:**


DNI:

Fecha:

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha:

 Universidad Norbert Wiener	ASENTIMIENTO INFORMADO	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-081	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto: “Conocimientos y Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte - 2023”

El objetivo de ese estudio es saber cuánto saben los adolescentes de la Institución Educativa sobre los métodos anticonceptivos, cuáles son sus actitudes frente a ese tema.

Hola mi nombre es Lesly Yasmin De la Rosa Osorio y estudio en la Facultad de enfermería de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca del nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en llenar dos encuestas sobre tus conocimientos actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a saber cuánto saben los adolescentes de la Institución Educativa sobre los métodos anticonceptivos

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrito de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma de la persona/investigador que obtiene el asentimiento:

_____ (firma) _____

Fecha: _____ de _____ de _____.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN
CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 04 de enero de 2023

Investigador (a)

Lesly Yasmin De La Rosa Osorio

Exp. N° 2531-2022

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

Protocolo titulado: “Conocimientos y Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte - 2023” Versión 02 con fecha 02/01/2023.

Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01** con fecha **01/12/2022**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Lesly Yasmin De la Rosa Osorio y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,




Avenida República de Chile N°432. Jesús
María Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. **981-000-698**

Correo: comite.etica@uwieneredu.pe

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	1library.co Internet	2%
3	uwiener on 2023-04-15 Submitted works	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
7	dspace.ucacue.edu.ec Internet	<1%
8	unacarta.me Internet	<1%