



**Universidad  
Norbert Wiener**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Tesis

**“Nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre métodos  
anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del  
cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa  
República de Argentina N° 2050 Lima 2022”**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Presentado por:

**AUTORA:** Sayritupac Choque, Yolanda Licet

LIMA - PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **SAYRITUPAC CHOQUE, YOLANDA LICET** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico ".....**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA ACTITUD SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE ARGENTINA N°2050 LIMA 2022.....**" Asesorado por el docente: .....Mg Mori Castro Jaime Alberto.....DNI ... 07537045 .....ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> ..... tiene un índice de similitud de ...18( dieciocho) % con código \_\_\_\_ oid:14912:251621786 \_\_\_\_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

**SAYRITUPAC CHOQUE, YOLANDA LICET** Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: ..... 47544802

.....  
 .....  
 Firma de autor 2

DNI: .....



.....  
 .....  
 Firma

Mg Mori Castro Jaime Alberto

DNI: ..... 07537045

Lima, ...08...de.....agosto de.....2023.....

Tesis:

“Nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa Republica de Argentina N°2050 Lima 2022”

Línea de investigación:  
**Cuidados de Enfermería**

Asesora:  
Mg. MORI CASTRO, Jaime Alberto

## **DEDICATORIA**

Este proyecto de investigación lo dedico a mi madre y mi hijo por su apoyo incondicional y motivación para la culminación de esta nueva etapa profesional, a mi asesor por su apoyo ofrecido en este trabajo, por haberme guiado paso a paso en el aprendizaje y lograr finalizar el proyecto con gran éxito.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a DIOS por permitirme seguir en este camino y darme la fuerza para lograr mis metas y desarrollarme en mi vida profesional que elegido y colocar personas maravillosas en mi camino en estos 5 años de aprendizaje.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	3
AGRADECIMIENTO .....	4
<b>ÍNDICE GENERAL.....</b>	<b>5</b>
RESUMEN .....	7
ABSTRACT .....	8
INTRODUCCIÓN .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA .....	9
<b>1.1. Planteamiento del problema.....</b>	<b>9</b>
<b>1.2. Formulación del problema .....</b>	<b>12</b>
<b>1.2.1. Problema general.....</b>	<b>13</b>
<b>1.2.2. Problemas específicos .....</b>	<b>13</b>
<b>1.3. Objetivos de la investigación .....</b>	<b>14</b>
<b>1.3.1. Objetivo general.....</b>	<b>14</b>
<b>1.3.2. Objetivos específicos .....</b>	<b>14</b>
<b>1.4. Justificación de la investigación .....</b>	<b>15</b>
<b>1.4.1. Teórica.....</b>	<b>15</b>
<b>1.4.2. Metodológica.....</b>	<b>15</b>
<b>1.4.3. Práctica .....</b>	<b>15</b>
<b>1.5. Limitaciones de la investigación.....</b>	<b>16</b>
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	17
<b>2.1. Antecedentes de la investigación .....</b>	<b>17</b>
<b>2.2. Bases teóricas .....</b>	<b>20</b>
<b>2.3. Definiciones .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>2.4. Formulación de hipótesis .....</b>	<b>30</b>
<b>2.4.1. Hipótesis general.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>2.4.2. Hipótesis específicas.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS .....	31
<b>3.1 Método de investigación .....</b>	<b>31</b>
<b>3.2 Enfoque investigación.....</b>	<b>31</b>
<b>3.3 Tipo de investigación .....</b>	<b>31</b>
<b>3.4 Diseño de la investigación .....</b>	<b>31</b>
<b>3.5 Población, muestra y muestreo .....</b>	<b>32</b>

<b>3.6</b>	<b>Variables y operacionalización</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>3.7</b>	<b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	<b>35</b>
<b>3.7.1</b>	<b>Técnica</b> .....	<b>35</b>
<b>3.7.2</b>	<b>Descripción</b> .....	<b>35</b>
<b>3.7.3</b>	<b>Validación</b> .....	<b>36</b>
<b>3.7.4</b>	<b>Confiabilidad</b> .....	<b>36</b>
<b>3.8</b>	<b>Procesamiento y análisis de datos</b> .....	<b>37</b>
<b>3.9</b>	<b>Aspectos éticos</b> .....	<b>37</b>
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b> .....		<b>39</b>
<b>4.1.</b>	<b>Resultados</b> .....	<b>39</b>
<b>4.1.1.</b>	<b>Análisis descriptivo de resultados</b> .....	<b>39</b>
<b>4.1.2.</b>	<b>Análisis bivariado</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>4.1.3.</b>	<b>Discusión de resultados</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RESOMENDACIONES</b> .....		<b>48</b>
<b>REFERENCIAS</b> .....		<b>50</b>
<b>ANEXOS</b> .....		¡Error! Marcador no definido.
	<b>Anexo 1: Matriz de consistencia</b> .....	<b>64</b>
	<b>Anexo 2: Instrumentos</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
	<b>Anexo 3: Validez del instrumento</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
	<b>Anexo 4: Confiabilidad del instrumento</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
	<b>Anexo 5: Aprobación del comité de Ética</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
	<b>Anexo 6: Formato de consentimiento informado</b> .....	¡Error! Marcador no definido.
	<b>Anexo 8: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos</b> ¡Error! Marcador no definido.	
	<b>Anexo 9: Informe de asesor de Turnitin</b> .....	¡Error! Marcador no definido.

## RESUMEN

El **objetivo** Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.

**Materiales y métodos:** El trabajo tiene enfoque cuantitativo, el diseño metodológico es descriptivo y de corte transversal. El estudio tiene muestreo no probabilístico, de forma censal, donde se tomaron 105 estudiantes adolescentes de tercero, cuarto y quinto grado de Educación secundaria en el Centro Educativo República de Argentina, en Lima, seleccionados como muestra. **Resultados.** Sobre el nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos tienen conocimientos bajos en 56% con actitud desfavorable y se relacionan en 77%; en la relación del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud, tienen conocimientos medio en 63% con actitud desfavorable, se relacionan en 81%; el nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud tienen conocimientos bajo en 40% con actitud desfavorable, y se relacionan en 72%.

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, actitud sobre métodos anticonceptivos, adolescentes.



## ABSTRACT

Objective. To analyze the relationship of the level of knowledge with the attitude about contraceptive methods for the prevention of pregnancies in adolescents of the fourth and fifth year of secondary school in the Republic of Argentina Educational Institution No. 2050 Lima 2022. Materials and methods: The work has a quantitative approach, the methodological design is descriptive and cross-sectional. The study has non-probabilistic sampling, in a census form, where 105 adolescent students of third, fourth and fifth grade of Secondary Education were taken at the Republic of Argentina Educational Center, in Lima, selected as a sample. Results. Regarding the level of knowledge with the attitude about contraceptive methods, they have low knowledge in 56% with an unfavorable attitude and are related in 77%; In the relationship of the level of knowledge in its dimension prevention of sexually transmitted infections with attitude, they have average knowledge in 63% with unfavorable attitude, they are related in 81%; the level of knowledge in its contraceptive methods dimension with the attitude have low knowledge in 40% with unfavorable attitude, and are related in 72%.

**Keywords:** Level of knowledge, attitude about contraceptive methods, adolescents

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El embarazo en la adolescencia tiene un efecto en trayectoria de vida del adolescente; obstruye su desarrollo psicosocial, se asocia con malos resultados en la salud tanto para ellas como para sus hijos, repercute negativamente en sus oportunidades educativas y laborales, y contribuye a perpetuar los ciclos intergeneracionales de pobreza y mala salud (1).

La tasa de fecundidad total (número de hijos por mujer) ha disminuido en América Latina y el Caribe a lo largo de los treinta últimos años, la tasa de fecundidad en adolescentes solo disminuyó ligero durante ese período y sigue siendo la segunda más alta del mundo (2).

A nivel mundial, los embarazos son muchos en las adolescentes sin educación primaria que en las adolescentes que han recibido educación secundaria o superior. Las adolescentes cuyos hogares se sitúan en el quintil inferior de riqueza también tienen mayor probabilidad de ser madres que las de hogares del quintil superior dentro de un mismo país (3).

El embarazo precoz afecta la trayectoria de salud de adolescentes, obstaculiza su desarrollo psicosocial y se asocia con resultados deficientes en materia de salud y

mayor riesgo de morbilidad y mortalidad maternas. A nivel mundial, las complicaciones del embarazo y el parto son las principales causas de muerte en las adolescentes de 15 a 19 años (4).

Hay pocos datos de embarazos en menores de 15 años, se calcula que 2% de mujeres fecunda en América Latina y el Caribe tuvieron su primer parto antes de 15 años, América Latina y el Caribe es única región del mundo donde el embarazo tiene una tendencia ascendente (5).

En 2015, se publicó informe de efectos en salud de maternidad forzada en niñas de 9 a 14 años, en Ecuador, Guatemala, Nicaragua y Perú, enfoque mixto, incluía: 1) entrevistas a mujeres jóvenes con parto últimamente, a padres o adolescentes embarazadas, y personal de hospital que asistieron a adolescentes; 2) revisión de historias clínicas; y 3) recopilación y análisis de datos estadísticos hospitalarios sobre partos en niñas y adolescentes (6).

El embarazo o maternidad infantil forzada es situación en la que una menor de 14 años queda embarazada sin haberlo buscado o deseado y se le niega, dificulta, demora u obstaculiza la interrupción del embarazo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como la segunda década de la vida, es decir, desde los 10 a los 19 años. Se estima que para el año 2025 esta cifra llegará a los 2 000 millones (7).

Estudios dicen aumento anual de 11% de adolescentes que inician relaciones sexuales a los 12 años; el fenómeno, se llama revolución sexual, por la temprana iniciación de relaciones sexuales, que son cambios en actitud social en la sexualidad y maduración sexual temprana. En adolescencia lo sexual y género son procesos claves. El interés sexual aumenta en que se acelera el desarrollo hormonal y se enfrentan a presiones de familia, padres y sociedad (8).

En el país hay fuerte demanda por una educación sexual integral (ESI), así como apoyo para su implementación. Un estudio reciente indica que la implementación actual de esta temática no cubre las necesidades de los y las adolescentes. Investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del Guttmacher Institute con sede en los EE.UU. llevaron a cabo, en 61 escuelas secundarias, una encuesta enfocada en el currículo de la ESI y su implementación dirigida a estudiantes en edades de 15 a 17 años en tres zonas del país con diferencias geográficas y culturales: Lima (costa), Ayacucho (sierra) y Ucayali (selva) (9).

En la Universidad Cayetano Heredia se encontró que hay apoyo para la educación sexual en los sistemas escolares peruanos: virtualmente los estudiantes, maestros y directores de escuela dicen que debe impartirse; el 92% de estudiantes que recibieron educación sexual consideran útil en su vida; el 75% de estudiantes reportó haber aprendido al menos un tema en cada una de las cinco principales categorías de la ESI,

solamente el 9% reportó haber aprendido todos los temas necesarios para que la educación sexual se considere integral (10).

En nuestro país, una de siete niñas adolescentes se embarazo, mujeres jóvenes deben tener conocimiento en prevención de embarazo no planeado, pero hay resultados negativos para la salud; la tasa de mortalidad materna en adolescentes es más del doble que en el total de mujeres peruanas. La información y habilidades prácticas relacionadas con la anticoncepción y embarazo no planeado, en el Perú y en Institución Educativa República de Argentina N° 2050 es crucial la educación de igualdad de género y relaciones interpersonales saludables.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N° 2050 Lima 2022 ?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022??

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

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

### **1.4.1. Teórica**

El estudio se enfoca en necesidad de promover a la salud sexual reproductiva sea eficiente y así prevenir enfermedades cuando no se usan los métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N° 2050 Lima 2022, con los resultados obtenidos se podrán hacer capacitaciones a los jóvenes para que conozcan y ejerzan sus derechos, incluye el derecho a casarse a edad propicia por propia voluntad y rechazar los avances sexuales no deseados.

### **1.4.2. Metodológica**

Este estudio tiene relevancia e importancia metodológica porque sus resultados servirán de referencias a otras instituciones, donde tendrán aportes de altos valores teóricos para la línea de investigación de salud y enfermedad, asimismo servirá para la prevención de embarazos en adolescentes y al estudiar de antecedentes sobre otras investigaciones y marcará el camino a otros investigadores sobre el tema.

### **1.4.3. Práctica**

Por lo cual es necesario investigar como aportar en mejorar la calidad de vida de las adolescentes buscando una comprensión integrar asegurándoles garantía de salud, seguridad física y seguridad mental, en ese contexto es de importancia apoyar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes dándoles accesos a una educación sexual integral; servicios para prevenir, diagnosticar y tratar ITS y asesoramiento en el tema de planificación familiar.



## **1.5. Limitaciones de la investigación**

No se encontraron limitaciones que pongan en riesgo el desarrollo del presente.

### **1.5.1. Temporal**

La realización de esta investigación se hizo en los periodos de febrero a agosto del presente año 2022

### **1.5.2. Espacial**

Se realizó en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima Perú.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### **Antecedentes Internacionales**

Pérez y Sánchez (11) en el 2020, en México, con el objetivo “determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural”. Estudio, transversal analítico. Muestra de 78 adolescentes de 15-19 años de edad de ambos sexos. Método, empleó un cuestionario auto-administrado con variables sociodemográficas, socioeducativas y uso de métodos anticonceptivos. Resultados el nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El condón fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y con más conocimiento. Tiene bajo conocimiento en 47%, el 31% y 27% de adolescentes de 15, 16 y 17 años. El conocimiento va aumentando con la edad; es “medio y alto” en 48,7% y 86,6% a los 15 y 19 años. A mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos.

Contreras y col., (12) en el 2020, en México, en su objetivo analizar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios”. Estudio cuantitativo transversal. Muestra de 224 alumnos. Método, aplicó cuestionario de 32 ítems a través del cual se evaluó conocimiento sobre métodos de planificación familiar y conductas sexuales que tenían. Resultado, el 50% dicen tener información de métodos de planificación familiar en 13 y 17 años, del

profesor, el 70% dicen haber tenido relaciones sexuales; el 97% dicen que antes de ingresar al nivel superior recibió información de métodos anticonceptivos. El 45% no usa método anticonceptivo, 50% dicen haber tenido sexo oral y 18% anal.

Ullauri (13) en el 2017, en Ecuador, en su objetivo “identificar si los adolescentes conocen sobre métodos anticonceptivos; demostrar qué método anticonceptivo es el más conocido por los adolescentes, verificar qué método anticonceptivo es el más usado por los adolescentes; y conocer cuáles son los factores limitantes para el acceso a información sobre métodos anticonceptivos. Estudio descriptivo, transversal, prospectivo. Muestra de 108 estudiantes. Método, empleo encuestas elaboradas, con muestreo sistemático. Resultados, el 87%, tienen buen conocimiento en métodos anticonceptivos; el 15% desconocen el tema, los preservativos son el método anticonceptivo muy conocido en 39% y más utilizado en 36%. Los limitantes para acceder a la información fue el miedo a conversar del tema con los padres en 51%, en escasa información dadas en el colegio en 23%.

### **A nivel nacional:**

Marquina y Méndez (14) en el 2020, con objetivo “determinar la relación que existe en nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y actitud en uso de adolescentes”. Estudio cuantitativo, método descriptivo, correlacional. Muestra de 130 adolescentes. Método, aplicó dos instrumentos de encuesta: Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos y actitud del uso de métodos anticonceptivos. Resultados, el 49% de jóvenes han tenido medio nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos; el 63% con actitudes de rechazo. Los que tienen actitud de aceptación el 68% con bajo nivel en métodos anticonceptivos.

Soto y Torres (15) en el 2019, en el objetivo “establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Institución Educativa América, Ascensión Huancavelica, 2019. Estudio transversal, no experimental, transversal descriptivo, cuantitativo. Muestra de 100 jóvenes. Método, con la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados, el 62% tienen alto conocimiento. El 37% con medio conocimiento, no hay bajo conocimiento. El 74% con medio conocimiento en métodos de abstinencia en 17%, el 12% con alto conocimiento. El 62% tienen medio conocimiento de métodos de barrera y el 39% con alto conocimiento. El 59% tienen alto conocimiento en métodos hormonales y 39% con medio conocimiento.

Rojas y Valle (16), en 2017, con el objetivo “determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de una carrera de salud en una universidad privada de Lima en el año 2017. Estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental y transversal. Muestra de 215 estudiantes. Método, con muestra no probabilística estratificada aplicando instrumento elaborado por las investigadoras. Resultados, en nivel de conocimiento, el 58% tiene medio conocimiento, el 22% tienen alto conocimiento y bajo respectivamente. En actitudes, el 61% tienen actitud neutral, 27% actitud favorable y 14% con actitud desfavorable.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento**

El conocimiento son conjunto de principios y hechos adquiridos durante la vida según resultado de las experiencias y aprendizajes de los sujetos; los aprendizajes se caracterizan por ser procesos activos, que se inician al nacer y prosigue hasta la muerte, generando cambios en los procesos del pensamiento, de las acciones o de actividades aprendidas; los cambios se ven en las conductas de los individuos y de las actitudes hacia situaciones de vida diarias, las actividades van cambiando a medida se incrementen el conocimiento que se incorporen según la importancia dada en lo aprendido (17).

Según la Real Academia Española en el 2019, el conocimiento es la acción, es el efecto para conocer, es una noción, es el saber o la noticia elemental de algo; para Salazar Bondy, es el acto y el contenido; el conocimiento es aprehensión de una cosa, es una propiedad, también es un hecho; se entiende como las aprehensiones a los procesos mentales y no de lo físico. De los conocimientos como contenidos van a asumir aquello que se adquieren debido a los actos para conocer los productos de las operaciones mentales de conocer; el conocimiento se adquiere, se acumula, se transmite y se deriva de unos hacia otros como conocimientos vulgares, conocimientos científicos y conocimientos filosóficos (18).

Cheesman en el 2010, dice que los conocimientos son acúmulos de informaciones adquiridas o empíricas, donde conocer significa aprender o captar con inteligencia los entes y de esa forma convertir en objetos de actos de conocimientos; los actos suponen referencias mutuas de los sujetos y los objetos (19).

En lo filosófico el conocer es aprehender de forma teórica los objetos, las cualidades, los modos, las relaciones, donde el conjunto de conocimientos probables o racionalmente ciertos que se obtienen de forma metódica y verificable por la edad se van a organizar y transmitir el cual se le conoce como ciencia. El conocimiento es el comportamiento neurológico, son respuestas adaptativas, son conductas externas según experiencia de las realidades, de los sujetos o de la vida misma. Los humanos acumulan conocimientos de su entorno donde viven para incrementar el conocimiento teórico y práctico para transformar la realidad (20).

El conocimiento se va a adquirir en la vida por experiencias y aprendizajes de la persona, el conocimiento tiene carácter social e individual o puede ser personal, organizacional y grupal, porque cada sujeto va a interpretar la información percibida en base a la pasada experiencia; influye el patrón de aceptación que es parte de la cultura de la organización y del valor social transcurrido de su vida, el cual va a determinar que los conocimientos existan, en el hombre y de los grupos, ellos están determinados por la historia y las experiencias sociales (21).

La Teoría del conocimiento de Piaget en 1998, dice que la evolución del pensamiento (como la inteligencia) por varias edades y que la mente emplea el conocimiento; la mente recibe estímulos, el cual es asimilado y organizado en estructura cognoscitiva con la finalidad de obtener información nueva, la inteligencia de la vida, es adopción como equilibrio de acomodación y asimilación como equilibrio de intercambios del sujeto y el objeto (22).

### **Conocimiento de métodos anticonceptivos**

El conocimiento de los usos de métodos anticonceptivos va a permitir al joven a tener que tomar una decisión oportuna y adecuada en la reproducción de forma libre, informada y responsable. El conocimiento de métodos anticonceptivos va a contribuir a tomar decisión en el control de natalidad (número de hijos a tener), prevenir el embarazo no deseado y de embarazos en los adolescentes (23).

Muchos métodos son conocidos por el adolescente, la gran mayoría no los usa por la falta de informaciones adecuadas, vergüenza de poder adquirir, y carencias del servicio de salud y de consejos que garanticen confidencialidad y privacidad merecida; en la gran mayoría de adolescentes la relación sexual ocurre de manera imprevista y esporádicas, son pocos los que tienen conocimientos de las opciones de las anticoncepciones de emergencia. La mayor parte de jóvenes, tienen falta de accesos a métodos anticonceptivos e información sobre el uso. Las barreras van a ser incluidas en la falta de conocimientos de donde se pueden obtenerse, miedo a ser rechazados por el proveedor de servicio, las oposiciones de las parejas masculinas, preocupaciones sobre la confidencialidad y la privacidad, las actitudes de la comunidad sobre la anticoncepción o las sexualidades en los adolescentes (24).

### **Métodos anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos van a impedir o reducir significativamente la posibilidad de fecundación en las mujeres fértiles que tienen relaciones sexuales de forma heterosexual. Las eficacias anticonceptivas en condiciones reales varían según los métodos usados, es similar si se aplican en condición ideal. Los métodos anticonceptivos van a ayudar a prevenir embarazo por el uso de varios recursos bioquímicos, físicos, quirúrgicos o fisiológicos bloqueando el proceso de la fecundación y de la concepción. El uso se orienta a controlar el crecimiento de la población, de las gestaciones



programadas, los contagios de la enfermedad de transmisión sexual, el embarazo de los adolescentes y de la maternidad sin riesgos. Al elegir un método anticonceptivo tiene que ser opción individual, según las ponderaciones de la ventaja e inconveniente de la necesidad y valor de los adolescentes, ofrecen a cada uno el método disponible. Es de necesidad que el adolescente conozca el método reversible antes de poder elegirlo (25).

### **Clasificación de los métodos anticonceptivos**

La clasificación del método anticonceptivo según su mecanismo de acción es: de barrera, hormonales, mecánicos o intrauterinos, químicos, quirúrgicos y naturales o según el Conocimiento de la Fertilidad de la Mujer (MBCF). El anticonceptivo de barrera va a actuar actúan por mecanismos físicos, va a impedir el acceso del espermatozoide para unirse con el óvulo y lo protegerán contra toda infección de transmisión sexual. El método de barrera para el varón es el preservativo masculino o condón, para la mujer es el diafragma y el preservativo o condón femenino (26).

El anticonceptivo hormonal se clasifica en combinados y de progestágenos. Los hormonales combinados están formados por derivados de hormonas femeninas: progesterona y estrógeno que inhiben el eje hormonal de la mujer para que no haya la ovulación. Los hormonales de progestágenos se componen de derivados de progesterona, se llaman también anticonceptivos exclusivos para la lactancia porque actúan produciendo espesamiento del moco cervical, evitando ascenso de espermatozoides en la cavidad uterina dando seguridad anticonceptiva solo cuando hay lactancia exclusiva (27).

El anticonceptivo mecánico o dispositivo intrauterino se forman por estructura de plástico, vertical rodeado por hilo de cobre y una o dos ramas horizontales, hay modelos que llevan anillos de cobre y se inserta en la cavidad uterina, los iones de cobre dan cambios en el moco cervical, dando un moco hostil que evita que los espermatozoides crucen al útero (28)

Los anticonceptivos químicos son sustancias que se introducen en la vagina, próxima al cuello uterino, actúan al contacto en la superficie del espermatozoide, rompen la membrana del espermatozoide, se destruyen hace lento su movimiento, evitando que el espermatozoide contacte con el óvulo (29).

El anticonceptivo quirúrgico se divide en ligadura tubaria y vasectomía. La tubaria es la oclusión bilateral de la trompa de Falopio, para evitar la unión de los gametos masculinos y femeninos; la vasectomía es la ligadura de conductos deferentes en el escroto que impiden el ingreso del espermatozoide desde los testículos, se eyacula semen sin espermatozoides, el método es permanente (30).

El anticonceptivo natural o el Conocimiento de Fertilidad de la Mujer (MBCF) llamado método del ritmo o calendario, método de temperatura basal y método de secreción cervical o método de Billings, se combinan temperatura basal y secreción

vaginal. En método del ritmo la mujer abstiene de coito vaginal en el día 8 del ciclo menstrual hasta el 21 día (31).

En el método de temperatura basal hay abstinencia en penetración vaginal en primer día del ciclo hasta el tercer día luego de elevación térmica; el método de moco cervical se ven cambios en el moco cervical, desde que aparece el moco hasta el cuarto día luego del ápice, la mujer tiene relaciones sexuales con coito vaginal, debido a que es su período fértil (32).

#### **2.2.2. Segunda variable: Actitud sobre métodos anticonceptivos Actitud**

La actitud es respuesta a algo, son reacciones afectivas que pueden ser favorable o desfavorables hacia objetos o proposiciones abstractos o concretos. La actitud tiende a estar estable con el tiempo. Son dirigidas hacia objetos o ideas particulares. Está compuesto de 3 elementos: componente cognitivo (lo que piensa), componente emocional (lo que siente) y la tendencia a mostrar el pensamiento y emoción (componentes conductuales). La emoción se relaciona con actitudes de las personas en determinadas situaciones, cosas o personas. En las actitudes hay varios elementos, como el pensamiento y la emoción. Ejemplo, en estudios de una carrera, cuando la actitud es favorable, habrá pensamientos positivos; como, emoción de simpatía y agrado. La emoción es un ingrediente normal en la actitud (33).

Todos tenemos actitudes ante objetos que se conocen, y se forman actitudes nuevas ante los objetos que para el hombre es también nueva; ya formada, es difícil modificar una actitud, que dependerá de creencias, convicciones y juicios remitidos a la familia. Las actitudes se pueden formar en los primeros años de vida y luego reforzadas. Otras actitudes son aprendidas en la sociedad, como es la actitud negativa ante robos y homicidios; hay otras que van a depender directamente del sujeto (34).

#### **Formación de actitudes**

La actitud puede medirse directa o indirecta, las técnicas elaboradas para medir las actitudes fueron diseñadas para obtener información de dos dimensiones: intensidad y direccionalidad, la forma general de escalas de objetos de referencias, junto con indicaciones de intensidades del sentimiento, referidas a actitudes de aceptaciones y rechazos (35).

La disposición de actuar de determinadas maneras, mediante el sentimiento positivo, o negativo, las actitudes son muy marcadas cuanto mayor es la implicación personal del asunto en que se trata y cuanto más polémica va a suscitar; toda actitud se va a sustentar en ideas, sentimientos y tendencias comportamentales (36).

#### **Estructura de las actitudes**

Las actitudes se componen de tres elementos básicos; elemento cognoscitivo, por el conocimiento que los sujetos tienen sobre los objetos de actitud; todas las actitudes

incorporan algunos conocimientos directos mediante creencias; los elementos afectivos, formados por lo emocional acompañado de la motivación y formas como los objetos de las actitudes que afectan a los sujetos; y elementos motivacionales, formados por predisposición de los sujetos a actuar en el objeto (37).

#### **Características de las actitudes**

La característica de la actitud: son aprendidas, se forma por las experiencias y representan cambios potenciales en el comportamiento, no son innatas; si son dinámicas dado que cumplen rol importante motivacionales vinculados a los sujetos con objetos de realidades y susceptible de modificarse, abarcar muchos objetos; se interrelacionan porque la actitud presenta vinculaciones entre si formando conjuntos consistentes; tienen direcciones frente a objetos que pueden ser favorables, desfavorables (rechazo), o neutrales (indiferente) (38).

#### **Evaluación de las actitudes:**

Consisten en asignar valores a algo; las actitudes no son susceptibles de observación directa que es la intensidad de la expresión verbal o de conductas observadas. Las mediciones indirectas se hacen por escalas, proporciones a juicios donde el individuo deduce o infiere en la actitud. Las escalas de Lickert toman números de proposiciones que son pertinentes a las actitudes que se van a medir, el sujeto indica si prueba, está indeciso, los resultados son la suma de categorías registradas, los procesos es ver la

medida del juicio de cada proposición correlacionada con los resultados finales y eliminan aquellas que no tengan acuerdos sustanciales (39).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima2022?

**Ho:** No hay relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022?

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

## **CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS**

### **3.1 Método de investigación**

El estudio se enmarca en método hipotético-deductivo, que indica en comprobar la hipótesis o producir el conocimiento, el cual se hace revisando las teorías y los fundamentos del fenómeno a estudiar desde lo general hasta tener conclusiones con lo particular (40).

### **3.2 Enfoque investigación**

El enfoque es cuantitativo, este permite medir el fenómeno desde una perspectiva estadística, describiendo los hechos con objetividad y permitiendo que sean contrastados en otros escenarios (41).

### **3.3 Tipo de investigación**

La investigación es de tipo descriptiva, de manera observacional donde se describen los hechos tal como se suceden en el campo. También el estudio es del nivel descriptivo correlacional, donde se buscarán identificar las características principales de las variables para después encontrar el grado de relación entre ellas (42).

### **3.4 Diseño de la investigación**

El diseño de la investigación es sin intervención, ya que las variables no serán manipuladas ni cambiadas de manera deliberada solo se observarán los hechos como



están ocurriendo. De corte transversal porque la información se hará una sola vez en un espacio de tiempo determinado (43).

### **3.5 Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

La población será finita y estará constituida por 105 estudiantes adolescentes de tercero, cuarto y quinto grado de Educación secundaria en el Centro Educativo República de Argentina donde se evaluaron el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Los adolescentes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación.

#### **Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de inclusión**

Participaran los adolescentes de tercer, cuarto y quinto grado de Educación secundaria del centro educativo. Los informantes en el presente estudio fueron los adolescentes del centro educativo.

##### **Criterios de exclusión**

Adolescentes que no estén en el tercer, cuarto y quinto grado de Educación secundaria del centro educativo. Los informantes en el presente estudio que no deseen participar en el estudio.

### 3.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

#### Variable 1: Nivel de Conocimiento

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Nivel de Conocimiento	Es el entendimiento del hombre acerca de lo que lo rodea para poder así satisfacer las necesidades que se presentan (44)	Comprendido por los conocimientos que posee el estudiante universitario para poder prevenir las infecciones de transmisión sexual y sobre los métodos anticonceptivos.	Prevención de infecciones de transmisión sexual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Las vías de transmisión del VIH están dadas por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, transmisión de madre a hijo.</li> </ul>	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Nivel de conocimiento: Alto: 19 – 20 puntos</li> <li>➤ Medio: 16 – 18 puntos</li> <li>➤ Bajo: 0 – 15 punto</li> </ul>
			Métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada. La inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos anticonceptivos.</li> </ul>	Ordinal	

**Variable 2: Practica del Autocuidado**

<b>Variable</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
<b>Actitud</b>	Es el grado ya sea positivo, neutral o negativo con el que las personas emiten un juicio de un objeto de actitud (45).	Representa las creencias y pensamientos, emocional y reacciones relacionados a la prevención de las ITSy los métodos anticonceptivos que tiene el estudiante	Área cognitiva	➤ Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo procrear. La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable.	Ordinal	➤ Tipo de actitud:  Favorable: 132 a 150 puntos Neutral: 112 a 131 puntos. Desfavorable: 5 a 111
			Área afectiva	➤ No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.	Ordinal	
			Área conductual	➤ Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato. Yo uso preservativos para protegerme de ITS.	Ordinal	

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica que se aplicó para la recolección de los datos de ambas variables, nivel de conocimiento y actitud, fueron las encuestas que tiene como objetivo establecer un contacto directo con personas que se consideran fuentes de información. Las preguntas son abiertas y espontáneas a la información. Se realizará en un tiempo aproximado de 20 - 25 minutos.

#### **3.7.2 Descripción**

Se han obtenido los datos mediante la aplicación de un instrumento llamado “Cuestionario sobre conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos”, el cual fue elaborado por Navarro Álvarez y López Vásquez (46).

El cuestionario comprende 2 secciones; la primera, aborda los conocimientos; y la segunda, las actitudes. La categoría conocimiento contó con 20 preguntas de carácter dicotómico (“sí” y “no”). Las preguntas están relacionadas con los siguientes temas: prevención de infecciones de transmisión sexual (10 ítems) y métodos anticonceptivos (10 ítems). El puntaje fue determinado usando la escala de estanos. Los resultados se expresaron de la siguiente forma: Nivel de conocimiento Puntaje Alto 19 – 20 puntos Medio 16 – 18 puntos Bajo 0 – 15 puntos

La categoría actitudes consta de 30 preguntas, y contó con una escala de Lickert con 5 alternativas de respuesta (totalmente de acuerdo, de acuerdo, neutral, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo). Consta de 3 dimensiones: Área Cognitiva (10 ítems), Área Afectiva (10 ítems) y Área Conductual (10 ítems). El puntaje fue determinado usando la escala de Estaninos. Los resultados se expresaron de la siguiente forma: Tipo de actitud Puntaje Favorable 132 – 150 puntos Neutral 112 – 131 puntos Desfavorable 5 – 111 puntos.

### **3.7.3 Validación**

Respecto al instrumento de Navarro Álvaro López, es aplicable que fue sometido a 9 juicios de expertos profesionales, quienes evaluaron y realizaron sus observaciones correspondientes. La validez es la eficacia con que un instrumento mide lo que se pretende estudiar. Respecto al instrumento existe consistencia entre las opiniones de los expertos. Fue sometido al juicio de expertos dando como resultado aplicable para ambas variables (46).

### **3.7.4 Confiabilidad**

El cuestionario de Navarro Álvaro López. En su instrumento para ambas variables, la confiabilidad se realizó mediante Alfa de Cronbach de 0.704 para la parte 1 del cuestionario (Conocimientos) y un Alfa de Cronbach de 0.847 para la parte 2 (Actitudes), siendo un resultado que indica confiabilidad del instrumento (Alfa >0.6) (46).

Nivel de confianza (95%)

Probabilidad a favor, hallado por Navarro Álvaro López (46).

### **3.8 Procesamiento y análisis de datos**

Se construyó una base de datos en el programa Excel 2016, utilizando el código de la ficha para asegurar la confidencialidad de la información y garantizar el manejo adecuado de los datos. Los datos fueron importados al software estadístico IBM SPSS Statistics Data para suprocesamiento. Se verificó la calidad de los datos, realizando una revisión de la información, con el objetivo de eliminar información repetida o errónea en la tabulación. La presentación se realizó en tablas estadísticas. Por último, el análisis se realizó mediante el uso de la estadística descriptiva

### **3.9 Aspectos éticos**

Se ha tenido en cuenta aspectos de protección de la unidad muestra del estudio y principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplicó el consentimiento informado previa información dada a las unidades de investigación, asimismo se mantuvo conducta ética en el desarrollo de la investigación respetando el derecho de autor referenciando de manera adecuada todo el contenido.

#### **Autonomía**

Se respetó la autonomía por medio del consentimiento informado de aceptación en participación del estudio. El encuestado es voluntario e independiente de ser parte o renunciar a la desconformidad en la investigación.

### **Beneficencia**

El estudio busco benefició y aportar a la problemática en que se desarrolló. Asimismo, tiene el objetivo de brindar aportes para mejorar las condiciones en el bienestar,procurando el mínimo riesgo y difundir conocimientos sobre las variables de estudio.

### **No maleficencia**

En la presente investigación de contexto social, se respetó las privacidades tanto de la institución como de los participantes. Refiere a que no se perjudico a la integridad personal.

### **Justicia**

En base a este principio los participantes fueron tratados en igualdad de condiciones, sin establecer distinción alguna a fin de no vulnerar sus derechos fundamentales.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

Sobre la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 – 2021 Lima 2022

**Tabla 1.** Tablas cruzadas del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.

#### Análisis descriptivo de resultados

Nivel de conocimiento	Actitud						TOTAL	
	Favorable		Neutral		Desfavorable		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Conocimiento alto	2	28	3	9	0	0	5	5
Conocimiento medio	3	43	14	44	29	44	46	44
Conocimiento bajo	2	29	15	47	37	56	54	51
TOTAL	7		32		66		105	100.0

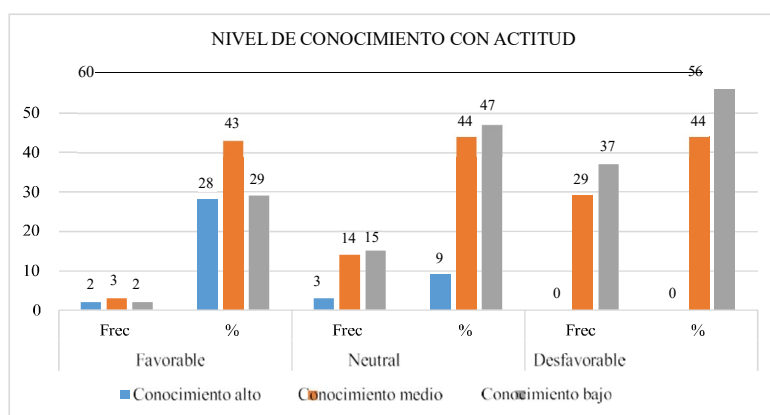
Fuente: Propia.

En la Tabla 1, mostramos que el nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en



adolescentes, tienen conocimientos bajos en 56% con actitud desfavorable seguida de un conocimiento bajo en 47% con actitud neutral y conocimiento medio en 43% con actitud favorable, donde el conocimiento y la actitud se relacionan en 77% (figura 1)

**Figura 1.** Nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria.



Fuente: Propia.

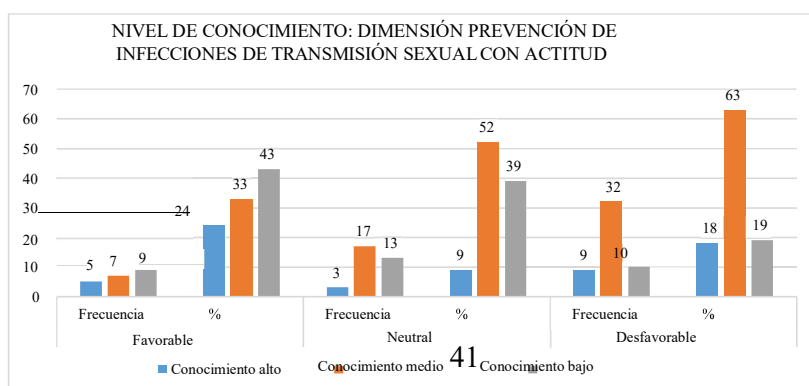
Sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

**Tabla 2.** Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.

Nivel de conocimiento: dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual	Actitud						TOTAL	
	Favorable		Neutral		Desfavorable			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Conocimiento alto	5	24	3	9	9	18	17	16
Conocimiento medio	7	33	17	52	32	63	56	53

Fuente: Propia

**Figura 2.** Nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.



En la Tabla 2, mostramos que el nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes, tienen conocimientos medio en 63% con actitud desfavorable, seguida de un conocimiento medio en 52% con actitud neutral y conocimiento bajo en 43% con actitud favorable, donde el conocimiento y la actitud se relacionan en 81% (figura 2)

Sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

**Tabla 3.** Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.

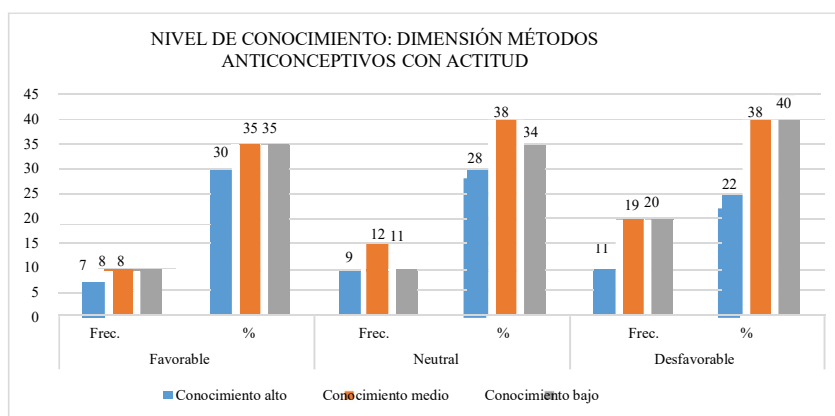
Nivel de conocimiento: dimensión métodos anticonceptivos	Actitud						TOTAL	
	Favorable		Neutral		Desfavorable			
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Conocimiento alto	7	30	9	28	11	22	27	26
Conocimiento medio	8	35	12	38	19	38	39	37
Conocimiento bajo	8	35	11	34	20	40	39	37
TOTAL	23		32		50		105	100.0

Fuente: Propia.

En la Tabla 3, mostramos que el nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos

para la prevención de embarazos en adolescentes, tienen conocimientos bajo en 40% con actitud desfavorable, seguida de un conocimiento medio en 38% con actitud neutral y conocimiento bajo y medio en 35% con actitud favorable, donde el conocimiento y la actitud se relacionan 72% (figura 3).

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.



Fuente: Propia.

#### 4.1.1. Contrastación de Hipótesis: Prueba de la Hipótesis General

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima2022

**Tabla 4.** Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria.

			Correlaciones	
			Nivel de conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	de	Coeficiente de correlación	1,000
			Sig. (bilateral)	,005
			N	105
Actitud			Coeficiente de correlación	,775
			Sig. (bilateral)	,005
			N	105

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Propia.

En la tabla 4, según el análisis del resultado se tiene que el alfa es 0.005, donde nos muestra que es igual al alfa de 0.005, indicándonos que se debe de aceptar la hipótesis que se planteó, donde que presentamos donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

## Contrastación de Hipótesis Específicas 1

**Hi1:** Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

**Tabla 5.** Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria.

Correlaciones			
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento: dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual	Coefficiente de correlación	Actitud
		1,000	.811
		Sig. (bilateral)	.004
	N	105	105
		.811	1,000
	Actitud	Coefficiente de correlación	
		Sig. (bilateral)	.004
	N	105	105

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,04 (bilateral).  
Fuente: Propia.

En la tabla 5, según el análisis del resultado se tiene que el alfa es 0.004, donde nos muestra que es menor al alfa de 0.005, indicándonos que se debe de aceptar la hipótesis que se planteó, donde que presentamos donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria

## Contrastación de Hipótesis Específicas 2

**Hi2:** Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

**Tabla 6.** Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.

Correlaciones			Nivel de conocimiento: dimensión métodos anticonceptivos	Actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento: dimensión métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	1,000	.729
		Sig. (bilateral)		,004
		N	105	105
Actitud		Coefficiente de correlación	,729	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	
		N	105	105

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,04 (bilateral).  
Fuente: Propia.

En la tabla 5, según el análisis del resultado se tiene que el alfa es 0.004, donde nos muestra que es menor al alfa de 0.005, indicándonos que se debe de aceptar la hipótesis que se planteó, donde que presentamos donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 – 2021 Lima 2022.

#### 4.1.2. Discusión de Resultados

En los resultados del **objetivo general** se llegó a demostrar que existe relación significativa en cuanto a la variable nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes, se encontró que tienen conocimientos bajos en 56% con actitud desfavorable seguida de un conocimiento bajo en 47% con actitud neutral y conocimiento medio en 43% con actitud favorable, donde el conocimiento y la actitud están relacionados en 77% (40).

Los resultados del **objetivo específico 1** se llegó a demostrar que existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022, se encontró que tienen conocimientos medio en 63% con actitud desfavorable, seguida de un conocimiento medio en 52% con actitud neutral y conocimiento bajo en 43% con actitud favorable, donde el conocimiento y la actitud se relacionan en 81%.

Para Contreras y col., en el 2020, también en México, dice que el 50% tiene información de métodos de planificación familiar en 13 y 17 años, del profesor, el 70% dicen haber tenido relaciones sexuales; el 97% dicen que antes de ingresar al nivel superior recibió información de métodos anticonceptivos. El 45%no usa método anticonceptivo, 50% dicen haber tenido sexo oral y 18% anal. Sin embargo, Soto y Torres (15) en el 2019, menciona que 62% tienen alto conocimiento, 37% conocimiento medio, 74% en medio conocimiento en métodos de abstinencia, 12% alto conocimiento, 62% con medio conocimiento de



métodos de barrera y 39% alto conocimiento, 59% con alto conocimiento en métodos hormonales y 39% medio conocimiento (12).

Los resultados del **objetivo específico 2** se llegó a demostrar que existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.

Con respecto a los resultados de la investigación se obtuvo un conocimientos bajo en 40% con actitud desfavorable, seguida de un conocimiento medio en 38% con actitud neutral y conocimiento bajo y medio en 35% con actitud favorable, donde el conocimiento y la actitud se relacionan en 72% (12).

Este resultado se asemeja con lo que manifiesta Ullauri en el 2017, en Ecuador, encontró que 87%, tienen buen conocimiento en métodos anticonceptivos; el 15% desconocen el tema, los preservativos son el método anticonceptivo muy conocido en 39% y más utilizado en 36%. Los limitantes para acceder a la información fue el miedo a conversar del tema con los padres en 51%, en escasa información dadas en el colegio en 23%. (13).

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RESOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

El análisis de los datos obtenidos de este trabajo de investigación, nos permitió llegar a las siguientes conclusiones:

- Se determinó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes.
- Se determinó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.
- Se determinó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022.

## 5.2. Recomendaciones

De acuerdo a las conclusiones del trabajo de investigación investigación, se plantean las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda dar a los estudiantes todas las informaciones sobre las prevenciones de infecciones que son transmitidas sexualmente y de los métodos anticonceptivos, y también se deben que implementar consejerías y tutorías, con la finalidad de tenerque promover toda actitud favorable en la salud sexual y reproductiva.
- Se recomiendan hacer estudios comparativos para una investigación futura con estudiantes de otras instituciones educativas.
- Se recomiendan realizar trabajos de investigación para buscar relación entre los datosdemográficos y los niveles de conocimiento y de actitudes sobre los métodos anticonceptivos y las prevenciones de infecciones de transmisión sexual.
- Se sugieren hacer intervenciones de enfermería en la mejora de actitudes y conocimientos sobre las prevenciones de infecciones que se transmiten sexualmente y de los métodos anticonceptivos en estudiantes, también se deben identificar las dinámicas familiares y como éstas pueden afectar los niveles de conocimientos y lostipos de actitudes.

## REFERENCIAS

1. Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral* [Internet] 2013 [Citado el 29 de agosto del 2022]; 17(2): [6 pantallas].  
Disponible en:  
<https://scp.com.co/descargamedicinaadolescentes/Desarrollo%20del%20adolescente,%20aspectos%20f%C3%ADsicos,%20psicol%C3%B3gicos%20y%20sociales.pdf>
2. United Nations International Children's Emergency Fund (UNICEF). *La adolescencia temprana y tardía*. New York: UNICEF; 2011.
3. State Adolescent Health Resource Center. *Developmental Tasks and Attributes of Late Adolescence/Young Adulthood (Ages 18 – 24 years)*. [Internet] [Citado el 10 de setiembre del 2022][2pantallas].  
Disponible en URL:  
<http://www.amchp.org/programsandtopics/AdolescentHealth/projects/Documents/SAHRC%20AYADevelopment%20LateAdolescentYoungAdulthood.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). *Encuesta demográfica y de Salud familiar 2014*. Lima: INEI; 2014.
5. Pirani V., Villaruel A., Wilson A., Azuero A., Childs G., Davies S. A Path Analysis of Latino Parental, Teenager and Cultural Variables in Teenagers Sexual Attitudes, Norms, Self-Efficacy, and Sexual Intentions. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet] 2015 May-Jun [Citado el 30 de agosto del 2022]; 23(3): [12 pantallas]. Disponible en: URL:

<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n3/0104-1169-rlae-23-03-00500.pdf>

6. MINSA. Documento técnico de situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú del año 2017 [Internet] [Citado el 10 de setiembre del 2022] [124 23 pantallas] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
7. Mazo Y., Domínguez E., Cardona J. Conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes universitarios entre 15 y 20 años sobre VIH/SIDA en Medellín, Colombia 2013. MÉD.UIS. 2014; 27(3):35-45.
8. Gómez D., Ochoa M., Canchila C., Ramos E., Salgado G., Malambo D. Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia. Rev. salud pública [Internet]. 2014 [Citado el 12 de julio del 2022]; 16 (5): [13 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v16n5/v16n5a02.pdf>
9. Briñol P., Falces C., Becerra A. Actitudes. Morales J., Gaviria E., Moya M., Cuadrado MI., coordinadores. Psicología social. España: McGraw-Hill; 2007. p.457-490
10. Navarro M., López A. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo junio – setiembre 2012. [Tesis de Licenciatura]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2012.
11. Pérez A., Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud

Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. ginecol.[Internet]. 2020 Oct [citado 2022 Oct 10]; 85( 5 ): 508-515. Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es).

[http://dx.doi.org/10.4067/S0717-](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508)

[75262020000500508](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508).

12. Contreras G., Ibarra-Espinosa Manuel Leonardo, Casas-Patiño Óscar Dónovan, Camacho-Ruiz Esteban Jaime, Velasco-Cañas Diego Fernando. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Hacia Promoc. Salud [Internet]. 2020 Dec [cited 2022 Oct 10] ; 25( 2 ): 70-83. Available from:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000200070&lng=en)

[75772020000200070&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000200070&lng=en). <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9>.

13. Ullari E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de

bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. 2017. En internet

[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf)

[20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf)

[del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf)

14. Marquina K., Méndez D. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos

anticonceptivos en adolescentes. 2020. En internet

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15627/1904.pdf?sequence=>

[quence%3D1%26isAllowed%3Dy&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=pe](https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15627/1904.pdf?sequence=3D1%26isAllowed%3Dy&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=pe) accedido el 2 de

julio del 2022

15. Rojas H., Valle A. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una Universidad Privada De Lima. en internet [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1353/Conocimiento\\_RojasTakahashi\\_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1353/Conocimiento_RojasTakahashi_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y) accedido el 2 de julio del 2022
16. Alemán I., Cortés I., Pérez R. Conocimientos y comportamientos sobre planificación familiar y enfermedades de transmisión sexual en estudiantes de enfermería. Bol Med Hosp Infant Mex. [Internet] 2013 [citado el 12 de setiembre del 2022] 70(1). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v70n1/v70n1a5.pdf>
17. Hurtado M., Olvera J. Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad en Jóvenes Universitarios. REPI. [Internet] 2013 Mar [Citado 11 de julio del 2022]; 16(1): [11 pantallas]. Disponible en: <http://bit.ly/2a3rlOH>
18. Fernández B., Colunga C., González. Nivel de conocimientos sobre sexualidad en estudiantes de carreras de Ciencias de la Salud de la Universidad Veracruzana. Rev UniverSalud. [Internet] 2013 [citado el 8 de setiembre del 2022] 9(17). Disponible en: <http://revistas.uv.mx/index.php/UniverSalud/article/view/707/1239>

19. Pestana M., Gutiérrez I., Arámbula V. Adolescencia y adultez: su proceso educativo. [Internet]. 5 de noviembre del 2015 [citado el 9 de setiembre del 2022]. Disponible en: <http://desarrolloadolescenteyadulto.weebly.com/desarrollocognitivo/desarrollo-cognitivo-del-adulto-joven>



20.

1&isAllowed=y accedido el 2 de julio del 2022

21. Soto C., Torres F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, distrito de Ascensión-Huancavelica, 2019. 2020 en internet

<https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:hQoGfXSghoUJ:https://r>

[repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-)

[ENFERMER%25C3%258DA-2019-](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-ENFERMER%25C3%258DA-2019-)

[SOTO%2520HUARCAYA%2520Y%2520TORRES%2520HURTADO.pdf%3Fse](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-SOTO%2520HUARCAYA%2520Y%2520TORRES%2520HURTADO.pdf%3Fse)

22. MINSA. Documento técnico: Adecuación Cultural de la Orientación y Consejería en Salud Sexual y Reproductiva. [Internet] [Citado el 10 de setiembre del 2022] [61 pantallas] Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2008/RM278-2008.pdf>

23. MINSA. Norma Técnica de Planificación Familiar [Internet] [Citado el 10 de setiembre del 2022] [61 pantallas] Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2005/RM536-2005.pdf>

24. MINSA. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva [Internet] [Citado el 10 de setiembre del 2022] [272 pantallas] Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/download/esn/ssr/GuiasAtencionIntegraYSSR.pdf>

25. Fleitas D., González G., Riofrio M. Factores de riesgo y nivel de conocimientos sobre ITS/VIH. Dom.Cien. [Internet] 2016 [citado el 1 de octubre del 2022] 2(2). 25 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5761585.pdf>
26. López M., Tenorio V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito-Río San Juan, en Junio, 2015. [tesis de licenciatura] Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2015.
27. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente: Desarrollo de la Adolescencia. Washington, D.C.: OMS; 2015.
28. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev. chil. pediatr. [Internet] 2015 [citado el 2 de octubre del 2022] 86(6). Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000600010&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000600010&script=sci_arttext&tlng=en)

29. Heras D., Lara F., Fernández M. Evaluación de los efectos del Programa de Educación Sexual SOMOS sobre la experiencia sexual y las actitudes hacia la sexualidad de adolescentes.

Revista de Psicodidáctica. [Internet] 2016 [citado el 12 de setiembre del 2022]

21(2). Disponible en:

[https://www.researchgate.net/profile/Davinia\\_Heras/publication/305160386\\_Evaluacion\\_de\\_los\\_efectos\\_del\\_programa\\_de\\_educacion\\_sexual\\_SOMOS\\_sobre\\_la\\_experiencia\\_sexual\\_y\\_las\\_actitudes\\_hacia\\_la\\_sexualidad\\_de\\_adolescentes/links/596661ddaca2728ca66d7397/Evaluacion-de-los-efectos-del-programa-de-educacion-sexual-SOMOS-sobre-la-experiencia-sexual-y-las-actitudes-hacia-la-sexualidad-de-adolescentes.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Davinia_Heras/publication/305160386_Evaluacion_de_los_efectos_del_programa_de_educacion_sexual_SOMOS_sobre_la_experiencia_sexual_y_las_actitudes_hacia_la_sexualidad_de_adolescentes/links/596661ddaca2728ca66d7397/Evaluacion-de-los-efectos-del-programa-de-educacion-sexual-SOMOS-sobre-la-experiencia-sexual-y-las-actitudes-hacia-la-sexualidad-de-adolescentes.pdf)

30. Vásquez M., Romero A., Rivas A. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual entre

estudiantes de los primeros semestres de enfermería. Duazary: Revista Internacional de

Ciencias de la Salud. [Internet] 2013 [citado el 10 de setiembre del 2022] 7(2). Disponible

en:

<http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/329/295>

31. Bastidas B., Chávez M., Orozco C., Merchán A. Conocimientos y prácticas de métodos

anticonceptivos en una población universitaria en el año 2010. Un estudio descriptivo [tesis de pregrado, Universidad del Cauca]. Repositorio Institucional UNICAUCA.  
<http://repositorio.unicauca.edu.co:8080/handle/123456789/4/discover>

32. Bernardino E., López D. Nivel de conocimiento, actitudes y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios secundarios del distrito de Tacna - años 2010 [tesis de maestría, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann].

Repositorio Institucional UNJBG.

<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/756>

33. Bonsergent S. Anticoncepción en la adolescencia. En A. Giurgiovich., I. Parra., y M. Escobar. (Ed.), Ginecología infantojuvenil (pp.565-605). Journal.
34. Briñol P., Falces C., Becerra A. Actitudes. En J. Morales., M. Moya., E. Gaviria., y I. Cuadrado. (Ed.), Psicología social (pp.457-490). McGrawHill.
35. Cáceres M., Huaynillo M. Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas [tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín]. 2016. Repositorio Institucional UNSA. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/3633>
36. Albornoz I. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006 [tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos], Repositorio Institucional UNMSM. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/491>
37. Amambal D., Carbajal K. Métodos anticonceptivos y riesgo de embarazo en adolescentes de

la Institución Educativa Eduvigis Noriega de Lafora - Guadalupe2013 [tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio InstitucionalUNITRU.

[http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13643/1698.pdf?sequence=1  
&isAllowed=y](http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13643/1698.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

38. Antezana S., Pérez J., Villacorta K. Conocimientos y Actitudes sobre métodos anticonceptivos en Adolescentes - Iquitos [tesis de Pregrado, Universidad Nacional

de la Amazonía Peruana]. Repositorio Institucional UNAP.

<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2581/Nivel%20de%20conocimiento%20y%20actitudes%20hacia%20el%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20de%20I.E.S.M.%20MORB%20Iquitos%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

39..

40. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. 2019.

[http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34853/9789275319765\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34853/9789275319765_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1)

41. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Embarazo en adolescentes y niñas en el Perú.

<https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/Alerta%20embarazo%20en%20adolescentes%20y%20ni%C3%B1as%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>

42. Neill D., Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1ª edición.

Ecuador: Editorial UTMACH;2018. 127 p. ISBN: 978-9942-24-093-4.

43. Hernández R, Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed.  
México: McGraw; 2014. 850 p. ISBN: 9789701057537
44. Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [Internet]. [Consultado 11 Jul2020].  
Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-correlacional/>  
Hernández F. Metodología de la Investigación (Sexta ed.). (S. D. Interamericana Editores, Ed.) 2014 México: McGRAW-HILL
45. Jiménez D., Vilchis E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense [tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Estado de México]. Repositorio Institucional UEAM.  
<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>
46. Koepsell D., Ruiz, M. Ética de la investigación, integridad científica. 2017. Editar



ANEXOS

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA ACTITUD SOBRE METODOS PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCIÓN DE ARGENTINA N°2050 LIMA 2022

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Va
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022?</li> <li>• ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022?</li> </ul>	<p><b>Objetivo General</b> Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión prevención de infecciones de transmisión sexual con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022</li> <li>• Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión métodos anticonceptivos con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022</li> </ul>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022</p> <p>H0: No hay relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022</p>	<p>Variabl conocim  Variable</p>

**Anexo B. Instrumentos de recolección de datos**

**ANEXO 02:**

**CUESTIONARIOS**

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE PREVENCIÓN DE  
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**Introducción:**

El siguiente cuestionario tiene como objetivo contribuir a la investigación sobre el conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. La información obtenida a través de la encuesta será almacenada de forma confidencial y ANÓNIMA.

**1. Datos Generales**

- Edad: .....
- Sexo: .....
- Estado Civil: .....
- Ocupación: Estudiante ( ) Trabaja ( ) Otros:
- ¿Tienes pareja? (SI) (NO)
- ¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?: (SI) (NO)
- ¿A qué edad tuviste relaciones sexuales por primera vez?:

La información que tienes sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos la obtuviste de:(puedes marcar más de una opción) Padres ( ) Profesional de Salud ( ) Amigos ( ) Otros:

**PARTE 1: CONOCIMIENTO**

**Instrucciones:**

A continuación, encontrarás preguntas con las alternativas “SI” y “NO”, lee cuidadosamente cadauna de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un aspa (X).

N.º	PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)	Si	No
1	Las vías de transmisión del VIH están dadas por vía sanguínea (trasfusiones sanguíneas), relación sexual, trasmisión de madre ahijo.		
2	El VIH se transmite por los abrazos y el contacto con una persona infectada.		
3	Las ITS son infecciones que se transmiten solo a través de las relaciones sexuales.		
4	Las úlceras, verrugas, llagas y heridas en la zona genital son síntomas que corresponden a una infección de transmisión sexual.		
5	El uso de preservativo es completamente seguro para la prevención de las ITS.		
6	Cualquier método anticonceptivo previene las ITS.		
7	Es necesario usar preservativo solo en el momento de la eyaculación para evitar contraer una ITS.		
8	Tener una relación sexual oral o anal implica riesgo de contagio de ITS.		
9	El VIH lo contraen únicamente las personas homosexuales.		
10	Sólo las personas que han tenido varias parejas sexuales pueden contraer VIH.		
<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>			
11	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.		
12	Los inyectables y el DIU (dispositivo intrauterino), son métodos anticonceptivos.		
13	El método de abstinencia sexual consiste en no tener relaciones sexuales.		
14	El preservativo es un método de planificación familiar.		
15	La pastilla anticonceptiva, los inyectables, y los implantes subdérmicos con métodos hormonales.		

16	El interrumpir el coito evita el embarazo.		
17	El uso del DIU dificulta la posibilidad de quedar embarazada.		
18	La píldora del día siguiente es más efectiva dentro de las primeras 72 horas después de tener relaciones sexuales.		
19	Solo se puede quedar embarazada si la mujer tiene un orgasmo durante la relación sexual.		
20	Durante la menstruación la mujer no puede quedar embarazada.		

## ARTE 2: ACTITUDES

Para cada una de las siguientes frases o afirmaciones indica si estas:

Totalmente de acuerdo = TA    De acuerdo = DA    Neutral = N    En desacuerdo = ED

Totalmente en desacuerdo = TD

Marca con un aspa (X) la opción que elijas.

N	ÁREA COGNITIVA	TA	DA	N	ED	TD
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo procrear.					
2	La información que recibí sobre ITS vino de una fuente confiable					
3	La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna ITS.					
4	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos.					
5	Las ITS no son dañinas porque pueden ser curadas.					
6	No es necesario recibir información sobre prevención de ITS.					
7	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.					
8	Las ITS se transmiten a través de las relaciones sexuales solo por la vía vaginal.					
9	Todas las ITS tienen cura.					
10	Las relaciones sexuales responsables son la mejor forma de prevenir ITS y embarazos no deseados					
	<b>ÁREA AFECTIVA</b>					
11	No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.					
12	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido que método anticonceptivo usar.					
13	Al tener relaciones sexuales sin protección me preocupa poder contraer una ITS.					
14	Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual.					
15	Siento que al tener relaciones sexuales sin protección puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja.					
16	Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo.					
17	Siento que tengo un bajo riesgo de contraer una ITS.					
18	No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos.					
19	Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos.					
20	Siento que estoy bien informada sobre las ITS.					

ÁREA CONDUCTUAL							
21	Si sospecho que tengo ITS acudo a un establecimiento de salud de inmediato.						
22	Yo uso preservativos para protegerme de ITS.						
23	Si sospecho que tengo una ITS, no le menciono a mi pareja sobre ello.						
24	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo de ITS.						
25	Si veo signos de ITS en mi pareja le aconsejo que acuda a un establecimiento de salud.						
26	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.						
27	Prefiero no tener relaciones sexuales a arriesgarme a contraer una ITS.						
28	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.						
29	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.						
30	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.						

*¡Gracias por tu colaboración!*

## ANEXO A. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA ACTITUD SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES DEL CUARTO Y QUINTO AÑO DE SECUNDARIA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE ARGENTINA N°2050 LIMA 2022

**Nombre de los investigadores principales:**

Bach. SAYRITUPAC CHOQUE, Yolanda Licet

**Propósito del estudio:** Analizar la relación del nivel de conocimiento con la actitud sobre métodos anticonceptivos para la prevención de embarazos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Argentina N°2050 Lima 2022

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a SAYRITUPAC CHOQUE, Yolanda Licet

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.



Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, octubre SAYRITUPAC CHOQUE, Yolanda Licet del 2022

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
 .....Firma del  
 participante