



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en
adolescentes de una institución educativa, Bagua
Grande-2021

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Mego Rojas, Luceli Aurelia (ORCID: 0000-0002-1330-7277)

Varas Mercedes, Anita Isabel (ORCID: 0000-0003-4327-2877)

ASESORA:

Mg. Quiñones Sánchez, Rosa Maribel (ORCID: 0000-0002-1093-6406)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas y Gestión en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

En primera instancia dedico este trabajo de investigación a Dios por mantener mi fe en los pensamientos positivos hacia un futuro feliz y exitoso. A mi madre Aurelia, quien con su apoyo y esfuerzo incondicional me guía por el camino de la lucha hacia mis metas. A mi padre Héctor, quien me motivó emocionalmente en los estudios académicos. Todos ellos siendo mis fuentes de inspiración para realizar este estudio de investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitir cumplir el sueño máspreciado. A mis padres Héctor y Aurelia, quienes me brindaron mucho amor, paciencia y entendimiento incondicional para sí poder seguir adelante. A la Universidad Cesar Vallejo, por brindarme docentes de calidad, quienes pudieron brindar sus grandes conocimientos y enseñanzas para lograr culminar con éxito mi formación académica. ¡Gracias!

ÍNDICE DE CONTENIDO

Carátula	
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra, muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS	32

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021	17
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021	18
Tabla 3. Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021	19

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021. Es un estudio de tipo básica no experimental transversal descriptivo y correlacional, considerando una población muestral de 120 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta mediante la aplicación de dos instrumentos: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes y Escala de Likert para medir las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Los resultados fueron: Respecto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 79.2% de los adolescentes obtienen nivel medio, el 17.5% tuvieron nivel alto; en tanto que el 3.3% tuvieron nivel bajo. En la variable prácticas, el 93.3% de los adolescentes obtuvieron nivel favorable, en tanto que el 6.7% tuvieron nivel desfavorable. Se concluye que no existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de una institución educativa en Bagua Grande.

Palabras claves: conocimiento, práctica, métodos, anticonceptivos, nivel.

ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the level of knowledge and practice on contraceptive methods in adolescents of an educational institution, Bagua Grande-2021. It is a basic, non-experimental sectional descriptive and correlational study, considering a sample population of 120 adolescents. For data collection, the survey technique was used through the application of two instruments: Questionnaire to measure the level of knowledge about contraceptive methods in adolescents and Likert Scale to measure practices on contraceptive methods in adolescents. The results were: Regarding the level of knowledge about contraceptive methods, 79.2% of adolescents obtained a medium level, 17.5% had a high level; while 3.3% had a low level. In the practical variable, 93.3% of adolescents obtained a favorable level, while 6.7% had an unfavorable level. It is concluded that there is no significant relationship between knowledge and practices on contraceptive methods in adolescents of an educational institution in Bagua Grande.

Keywords: knowledge, practice, methods, contraceptives, level.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de vida de cambios importantes, por ello, el adolescente debe prepararse para el futuro, adquiriendo conocimientos, destrezas que le servirá en el ámbito social, desarrollará su autonomía, y relaciones afectivas con su entorno. Debido a los avances tecnológicos que se dan en la sociedad, es importante la educación sexual oportuna para evitar los problemas sociales que se desencadenan por el desconocimiento y la mala información¹.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS), indicó que el objetivo de una planificación familiar es de salvaguardar a los adolescentes de los riesgos que conlleva un embarazo precoz, postergando la paternidad en espera de estar en condiciones propicias e ideales de poder cuidar física, mental y emocional².

Además, la OMS, sostuvo que la adolescencia abarca entre los 10-19 años, donde se dan cambios físicos, hormonales e intelectuales. Estos cambios se ven reflejados en la conducta sexual influenciada por su entorno más cercano. En ese mismo contexto, la OMS reportó que 16 millones adolescentes ya son madres y bordean los 15-19 años. Se calculó que mundialmente se encuentran en edad fértil desde los 15 hasta 40 años y de estos 1 112 millones de adolescentes son menores de edad. La tasa de fecundidad de adolescentes es de 65 700 entre el 2015-2020, en cuanto a embarazos no planificados en el 2019 fue de 2, 115 000, por ello, se necesita orientación sexual urgente³.

Por otro lado, entre el entorno de la pandemia Covid-19 se ha destacado la vulnerabilidad de los sistemas de salud, así como la escasa accesibilidad a los servicios de salud y métodos anticonceptivos. Por esta razón, el Ministerio de Salud (MINSA), informó sobre la deficiencia en los servicios de planificación y consejerías, siendo de gran preocupación que los adolescentes de entre los 12-17 años que recibían consejerías se redujeron a un 89%, desencadenando así otros problemas sociales en la población adolescente como el incremento de embarazos y deserción escolar⁴.

Asimismo, en el ámbito nacional según el MINSA, 0,9% de adolescentes no usan métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el más usado, solo un 28%

conocen sobre qué es el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), pero desconocen cómo prevenirlo, en tanto a las infecciones de transmisión sexual (ITS), el 50% tiene conocimiento nulo, y 1 de cada 20 adolescente ya ha adquirido una ITS. En el 2018, un total de 79 801 jóvenes ya usaban algún tipo de método anticonceptivo. Respecto a las regiones con mayor uso de los métodos son Cusco 7 340 adolescentes, Loreto con 5 930, Cajamarca con 5 124 y La Libertad con 4 786⁵.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2019, el 12,6% de adolescentes eran madres y/o embarazadas, registrando 47 nacidos por cada 1000 adolescente. No obstante, en el 2020 se registró entre los 11-14 años 1 155 nacidos, entre los 15-19 años 47 369 nacidos, con un total de 48 524, aunque la cifra anual disminuyó, las cifras siguen siendo alarmantes⁶.

Por su parte, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el 2018, informó que la fecundidad era de 2 hijos por mujer registrándose 2 325 nacidos en madres de entre 12 y 14 años; en el 2019, en el nivel educativo, el 84% de ellas tenían secundaria completa, el 16% desertaron, un 75% usaban algún método anticonceptivo encontrándose entre los 15-19 años. Estimándose, que existió mayores incidencias en la zona urbana con 75,8%, y en la zona rural 76%⁷.

En el ámbito local, la situación descrita anteriormente fue vinculada a la realidad de los alumnos de la institución educativa de Bagua Grande, el conocimiento y las prácticas sobre métodos anticonceptivos son escasos, según información brindada por el personal docente de dicha institución, los adolescentes del 4to y 5to de secundaria han iniciado relaciones sexuales sin una correcta orientación. Por ello, se considera relevante investigar sobre los puntos ya mencionados en los alumnos del colegio N°16228 Técnico Industrial, Bagua Grande.

Por lo tanto, se planteó el siguiente problema de investigación ¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021?

El presente estudio se justifica, debido a la información errónea sobre el uso de los métodos anticonceptivos y al difícil acceso a los servicios de salud, iniciando así

relaciones sexuales sin protección generando embarazos, abortos, ITS y deserción escolar. Por ello es importante que enfermería fortalezca la prevención y promoción de la salud en extramuros, trabajando en conjunto con las instituciones educativas para brindar la educación oportuna, clara y sencilla.

Esta investigación vista desde lo teórico ayudó a organizar la información obtenida sobre métodos anticonceptivos para los adolescentes de una institución educativa de Bagua Grande, con el objetivo de interiorizar e identificar características y conceptos que permitieron desarrollar conductas positivas en favor de su salud sexual. En cuanto al aporte práctico, ayudó y sirvió como referente a aquellos estudiantes que realicen estudios similares relacionados con las mismas variables de estudio.

Finalmente, tuvo aporte metodológico porque la información recogida ayudó y sirvió como guía para futuras investigaciones, logrando evaluar los conocimientos y prácticas de métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de 4to y 5to de una institución educativa, Bagua Grande.

Se planteó como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021.

Y como objetivos específicos determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021.

Identificar las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021.

Así como también se planteó las siguientes hipótesis en H_1 : El nivel de conocimiento de los adolescentes se relaciona significativamente con las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021.

H_0 : El nivel de conocimiento de los adolescentes no se relaciona significativamente con las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021.

II. MARCO TEÓRICO

Se revisaron diversos trabajos de investigación relacionados con las variables de estudio. En el ámbito internacional, Pérez A; Sánchez E⁸, en el año 2020, en su estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa. El estudio tuvo un enfoque descriptivo correlacional transversal, la población de estudio fue de 171 adolescentes y la muestra estuvo constituida por 158 adolescentes, como instrumento utilizaron un cuestionario autoadministrado; obteniendo los siguientes resultados, el 27% posee conocimiento medio, el 32% conocimiento bajo y el 41% conocimiento nulo. El estudio concluyó que para evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos es necesario brindar información precisa sobre cómo utilizar los métodos anticonceptivos en las instituciones y en el hogar.

Baltodano N; Rivera O⁹, en el año 2016, en su estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en una institución educativa. El estudio tuvo un enfoque descriptivo correlacional, la población de estudio estuvo constituida por 1,150 estudiantes y la muestra fue de 289 adolescentes que fueron escogidos por conveniencia, el instrumento aplicado fue un cuestionario. Se obtuvieron los siguientes resultados, el 11% de estudiantes poseen conocimiento malo, el 59% conocimientos regulares, y el 30% conocimiento bueno. En cuanto a las prácticas; se obtuvo que un 49% posee prácticas incorrectas y el 51% prácticas correctas. Concluyendo que las razones para no usar métodos anticonceptivos fue que aún no iniciaron su vida sexual y el escaso conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

En el ámbito nacional, Mendoza V¹⁰, en el año 2018, en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes. El estudio tuvo un enfoque descriptivo correlacional transversal, la población muestral fue de 124 adolescentes, utilizaron como instrumentos dos cuestionarios. Los resultados fueron; el 76% posee conocimiento bueno y un 24% conocimiento malo. En cuanto a las prácticas sexuales el 87% refiere que no ha iniciado relaciones sexuales y un 13% ya ha iniciado relaciones sexuales. Además, el autor concluyó que, no existe

una relación estadística significativa ($p=0.431$) entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes, por eso, rechaza la hipótesis

Así mismo, Soto C; Torres F¹¹, en el año 2019, en su estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo descriptivo transversal no experimental, la población de estudio fue de 186 adolescentes, la muestra estuvo conformada por 106 adolescentes y el muestreo fue probabilístico, específicamente aleatorio simple, como instrumento utilizaron un cuestionario. Los resultados señalaron que el 61.3% posee un conocimiento alto, el 38,7% conocimiento medio y ninguno conocimiento bajo. El estudio concluyó que predomina el conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de dicha Institución Educativa.

Por otro lado, Alama C¹², en el año 2017, en su estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 5to año en una institución educativa. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo descriptivo simple, no experimental, cuya población fue de 89 adolescentes, la muestra de estudio estuvo constituida por 77 adolescentes y el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, como instrumento utilizó un cuestionario. Los resultados fueron: el 10% poseen conocimiento bueno, el 75% conocimiento medio y el 15% conocimiento bajo. El estudio concluyó que estos adolescentes poseen conocimientos regulares en cuanto a los métodos anticonceptivos.

En el ámbito local se revisaron los siguientes estudios, Pérez C¹³, en el año 2020, en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa. El estudio tuvo un enfoque descriptivo correlacional transversal. La población muestral estuvo conformada por 70 adolescentes y el muestreo fue no probabilístico seleccionada por conveniencia, los instrumentos utilizados fueron 2 cuestionarios. Los resultados para el nivel de conocimiento fueron: el 10% posee nivel de conocimiento alto, 87% conocimiento medio, y 3% nivel bajo. En cuanto a las actitudes, el 100% de la muestra se ubicó en actitud favorable. Concluyó que

no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes.

En el mismo contexto, Quiroz P¹⁴, en el año 2018, en su estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitud de métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo descriptivo no experimental transversal. La población de estudio fue de 405 adolescentes, la muestra de 197 adolescentes y el muestreo fue probabilístico aleatorio simple; utilizó como instrumento 2 cuestionarios. Como resultado, el autor obtuvo que el 52% posee conocimiento bueno y el 48% conocimiento regular. El estudio concluyó que los adolescentes de la institución educativa poseen un buen nivel de conocimiento.

A continuación, se presenta la teoría y enfoques conceptuales que darán sustento a la investigación, considerando a la teoría de Nola Pender, basado en el modelo de Promoción de la Salud. Esta teoría ayuda a percibir el comportamiento humano en relación con el cuidado de su salud, encaminada a generar conductas saludables para alcanzar el bienestar de cada ser humano¹⁵.

La teoría de Nola Pender tiene 2 sustentos, el primero está relacionado con procesos cognitivos en el cambio de conducta, aquí intervienen los aspectos cognitivo conductual y preventivo como parte del comportamiento humano y menciona 4 requisitos que ayudarán a modificar el comportamiento; atención (observa); retención (recuerda lo observado); difusión (emite su conducta) y la motivación (tiene un motivo para adoptar conductas positivas). El segundo sustento refiere que la conducta racional es clave para conseguir una meta concreta, por ello, cuando existe una intención de querer lograr un objetivo, las probabilidades de alcanzarlo son mayores¹⁵.

Por lo tanto, la enfermera es responsable de brindar cuidado integral contemplando la promoción de la salud con responsabilidad. Debido a que los adolescentes necesitan educación y orientación, es importante que el profesional comprenda sus necesidades y que se comunique con ellos con palabras sencillas, así puedan

retener la información brindada, ponerla en práctica, adoptando conductas positivas para su futuro¹⁶.

También, se mencionan factores personales como la personalidad, que al interactuar con su entorno se va consolidando e integrando los factores psicológicos que incluyen aspectos como la automotivación, autovaloración, autoestima, y los factores socioculturales. En relación a la investigación, permitirá observar la dimensión cognitiva psicológica y conductual de los adolescentes. En la dimensión cognitiva permite indagar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y en la psicológica observar su actuar, autovaloración y automotivación¹⁷.

Según la OMS, la adolescencia se define como un período de desarrollo que ocurre después de la niñez, pero antes de la edad adulta, durante el cual se pueden observar cambios y maduración sexual. Se observan cambios biológicos relacionados con el desarrollo puberal y cerebral, que están conectados con la producción hormonal¹⁸.

Sin embargo, el adolescente también afronta cambios en el aspecto cognitivo y se ve reflejado en la consolidación de su identidad personal. Realizan procesos complejos que le ayudarán a tomar decisiones maduras. Además, en el contexto social y psicosexual influye su entorno con las amistades más que su familia, interesándose aún más por conocer sobre sexualidad, favoreciendo este aprendizaje en la formación de su madurez e identidad sexual ¹⁹.

Por otro lado, el conocimiento es definido desde diversos puntos de vista. Según Mario Bunge, afirma que el conocimiento son las ideas, conceptos claros, concisos, ordenados e inexactos. Por ello, el conocimiento humano es amplio y no está ligado únicamente a los juicios que se formaron desde la percepción de su realidad, si no que posee capacidades que le ayudarán a conservar la información y a recordar²⁰.

Según la teoría de Manuel Kant, menciona que el conocimiento está determinado por dos fuentes, el primero hace referencia a la facultad de recibir representaciones, es decir, se nos da un objeto y la segunda tiene que ver con la facultad de conocer el objeto mediante una representación ósea mediante el pensamiento. Por ello,

Kant, basa su teoría en estas dos fuentes del conocer, el entendimiento y la sensibilidad²¹.

Como resultado, estos tipos de conocimiento se clasifican según 2 dimensiones. El objetivo tiene 2 categorías: conocimiento operativo (habilidades para resolver problemas), que excluye todo lo que tenga que ver con el aprendizaje interno o las interacciones con el mundo exterior. El conocimiento reflexivo (está relacionado con la forma en que las personas piensan y se comportan; los seres humanos utilizan este conocimiento para ponerlo en práctica)²².

En el mismo contexto, el conocimiento tiene 3 categorías; conocimiento perceptivo, que está en la memoria y se acumulan por medio de experiencias utilizado en la resolución de problemas. Autores señalan que el conocimiento perceptivo y los recuerdos ayudan para experiencias posteriores. El conocimiento abstracto es el reflejo de la realidad, la manera de conocer el mundo más allá de los sentidos y se aprende en los libros. El conocimiento experimental, se ocupa de las situaciones guiado por principios establecidos. Así mismo, se categoriza en niveles: alto (la persona reconoce el tema con facilidad), medio (la persona reconoce el tema con maniotas) bajo (la persona no identifica el tema siendo muy deficiente)²².

Por lo tanto, el conocimiento que posee el adolescente sobre la anticoncepción es aún insuficiente en la actualidad, puesto que necesitan de orientación para asumir con responsabilidad su sexualidad. El desconocimiento genera graves consecuencias para la salud del adolescente. La educación es clave para evitar ITS, embarazos, abortos y deserción escolar²³.

Según la Real Academia Española, las prácticas (praxis) son actos que se dirigen de persona a persona, es decir, es la actividad misma del ser. En cuanto a las prácticas sexuales, son conductas íntimas realizadas por las parejas. Por otro lado, esto representa en el adolescente una oportunidad de perfeccionar y mejorar lo aprendido adquiriendo las herramientas para evitar riesgos²⁴.

Según la dimensión cognitiva, está representada por el pensamiento, capacidad que tienen los adolescentes de evitar un embarazo e ITS, el adolescente se encuentra en una etapa donde es incapaz de analizar las consecuencias de las

inadecuadas prácticas sexuales, por ello, es difícil tomar decisiones responsables, ya que no han alcanzado el desarrollo cognitivo emocional necesario para optar por conductas responsables²⁵.

Por otro lado, la dimensión afectiva, está relacionada con el aspecto emocional y sentimientos, ambos están vinculados con la prevención. Esta parte emocional es una actitud que se expresa en sentimientos y estados de ánimo como felicidad, miedo e ira, notándolos como sentimientos de aceptación o rechazo a personas, la parte afectiva del adolescente se relaciona con el aspecto cognitivo que para tener prácticas adecuadas en una situación determinada deben tener conocimientos. Como resultado, una sensación agradable o desagradable impacta en nuestro interés y en la decisión final que tomamos en la práctica anticonceptiva, incluye la evocación positiva o negativa que tiene la persona la misma²⁵.

La dimensión conductual se relaciona con la forma de actuar ante una situación frente al uso de los métodos anticonceptivos. Las prácticas y conductas sexuales de los adolescentes, se encuentran influenciadas por el contexto social que lo rodea. Por ello, mientras más temprano inicie su vida sexual, más inadecuadas serán el manejo de su sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos. Por último, la práctica del adolescente sobre la anticoncepción merece una atención especial en todos los niveles educativos²⁵.

Por ello, la enfermera juega un rol importante y es clave en la ejecución de las prácticas de planificación familiar, debe contar con las competencias y habilidades que le permitirán afrontar con éxito las interrogantes de los adolescentes, además debe identificar las necesidades, de manera que oriente y eduque respetando creencias y costumbres²⁶.

Según la OMS, los métodos anticonceptivos son aquellos dispositivos, inyectables, implantes o medicamento utilizados para evitar-prevenir un embarazo. Su eficacia se calcula por el número de embarazos de cada 100 mujeres que usan métodos anualmente²⁷. Los métodos anticonceptivos son aquellos que previenen o minimizan de manera significativa la fecundación en mujeres de edad fértil, poseen

características que aseguren una protección efectiva y segura, favoreciendo el control de la natalidad²⁸.

Uno de los métodos más eficaces es la abstinencia, éste previene embarazos no deseados e ITS, el cual requiere de autocontrol, y mutuo acuerdo de las parejas. Además, necesita compromiso de ambos ya que muchas veces es quebrantado²⁹.

En los tipos de métodos anticonceptivos, tenemos a los de barrera. El preservativo o condón es de látex y debe ser colocado antes de las relaciones coitales. Su eficacia es de 97%, es el único que brinda doble protección (contra el embarazo y las ITS/VIH). Los espermicidas; gel que se introduce por la vagina 30 minutos antes de las relaciones coitales, este proporciona una barrera química y evita la fecundación, sin embargo, no protege de las ITS y VIH³⁰.

Respecto a los anticonceptivos hormonales combinados como los inyectables, son aquellos que contienen estrógenos y progestágenos, se administra vía intramuscular mensualmente, este método inhibe la ovulación, el moco cervical espeso no permite el paso del espermatozoide. Su eficacia es de un 99,95% si es usado correctamente. Las píldoras son de tipo hormonal y su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación donde el moco cervical espeso evita el paso del espermatozoide. Su vía de administración es oral diario, se toma entre el 1^{er} y 5^{to} día del ciclo menstrual, su eficacia es del 99.7%³¹.

En cuanto a los implantes, son cápsulas muy delgadas, no biodegradables, se sitúa debajo de la piel parte superior del brazo, segrega de manera lenta la hormona progesterona en la sangre, durando 3 años. Las pastillas del día siguiente son usadas por las mujeres en caso de emergencia, previniendo la fecundación. Dentro de los 3 días después de haber tenido relaciones sexuales sin protección se lo puede tomar, no es un método para uso regular. Para finalizar, el método del ritmo o del calendario, este método es una forma natural de la planificación, indica que no se debe tener relaciones sexuales durante el periodo fértil del ciclo³².

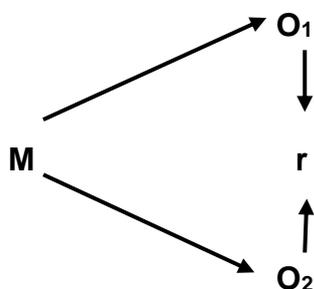
Por ello, en la adolescencia, el uso de anticonceptivos es una herramienta que ayuda a evitar embarazos e ITS, pero muchos de ellos no los usan por la desinformación, falta de orientación y vergüenza de adquirirlos³³.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Básico³⁴, en razón de que se extendió el conocimiento de las variables

Diseño de investigación: No experimental (puesto que no se alteran las variables ni habrá cambios por parte del investigador) transversal descriptivo y correlacional³⁴ (donde se mide solo una vez las variables, hallando su relación y con el informe recopilado se lleva a cabo el análisis). El esquema es el siguiente:



Dónde:

M: Adolescentes de la institución educativa

O₁: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

O₂: Prácticas de métodos anticonceptivos

r: Relación de las variables de estudio

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento

Definición conceptual: Es aquella información adquirida por los adolescentes, mediante la experiencia, así como el aprendizaje relacionado con los métodos anticonceptivos, embarazos y prevención de las ITS²⁶.

Definición operacional: Se midió el nivel de conocimiento, a través del cuestionario “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes”, consta de 18 ítems, con múltiples opciones de respuesta, con

las siguientes dimensiones definición, tipos y uso de métodos anticonceptivos.

Indicadores: Se consideró los siguientes indicadores, conocimientos que posee el estudiante sobre qué son los métodos anticonceptivos, los tipos de métodos anticonceptivos y el correcto uso de los métodos anticonceptivos.

Escala de medición: La medida de escala, fue cuantitativa ordinal.

Variable 2: Prácticas de métodos anticonceptivos.

Definición conceptual: Las prácticas son aquellos procesos en los que se combinan los elementos teóricos y prácticos, este es el momento en el que el individuo experimenta de primera mano los desafíos, encontrándose en un entorno de situaciones reales brindando cuidado y atención individualizado²⁵.

Definición operacional: Se midió las prácticas de métodos anticonceptivos, a través de cuestionario “Escala de Likert para medir las prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes”, constó de 30 ítems, con múltiples opciones de respuesta, con las siguientes dimensiones; cognitiva, afectiva y conductual.

Indicadores: Se consideró los siguientes indicadores, representa las creencias y pensamientos de los estudiantes en relación a la prevención de métodos anticonceptivos, representa el aspecto emocional (sentimientos y emociones) de los estudiantes en relación con los métodos anticonceptivos y representa la forma en el que el estudiante actúa o reacciona ante las situaciones relacionadas sobre métodos anticonceptivos.

Escala de medición: La medida de escala, fue cuantitativa ordinal

3.3. Población, muestra, muestreo

Población: La población es el conjunto finito o infinito de elementos que concuerdan con una serie de especificaciones, pueden ser estudiadas dando como resultado datos de la investigación³⁴.

Por la cual, dicha población de estudio estuvo constituida por 120 alumnos del 4to y 5to año de secundaria del colegio N°16228 Técnico Industrial, Bagua Grande-2021. Teniendo en cuenta los siguientes criterios.

Criterios de inclusión

- Aquellos estudiantes que deseen participar de manera voluntaria.
- Aquellos estudiantes que por parte de sus padres firmaron el consentimiento informado
- Estudiantes que figuren en la nómina de matrícula actualizada.
- Estudiantes que asisten regularmente a la institución educativa.

Criterios de exclusión

- Estudiantes retirados
- Estudiantes trasladados

Muestra: La muestra está constituida por 120 alumnos, se determinó su tamaño al ser accesible y factible de abarcar dicha cantidad.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: La técnica utilizada fue la encuesta que permitió la recolección de los datos³⁴.

Instrumentos: El instrumento empleado para la recolección de datos de la primera variable fue el cuestionario de nivel de conocimiento; dicho instrumento fue elaborado por: Pérez C¹³, en el año 2020, consta de 20 preguntas de múltiple opción, validado por juicio de expertos, estuvo compuesto por las siguientes dimensiones; definición, tipos y uso de métodos anticonceptivos. se evaluó con 1 punto como correcta y 0 puntos como incorrecta. Se categorizó: Nivel de conocimiento alto (14–20), Nivel de conocimiento medio (7–13), Nivel de conocimiento alto (0–6).

El instrumento para medir la segunda variable fue Escala de Likert para medir las prácticas sobre métodos anticonceptivos, dicho instrumento fue elaborado por las autoras: Rojas H; Valle A, en el año 2017, consta de 30

preguntas con las siguientes alternativas totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo (DA), en desacuerdo (ED), totalmente en desacuerdo (TD), el cual fue validado por juicio de expertos. El instrumento estuvo compuesto por las siguientes dimensiones, cognitiva, afectiva y conductual. Se evaluó con 5 puntos como máximo y 1 punto como mínimo. Se categorizó: Prácticas favorables (91-150), Prácticas desfavorables (30–90).

Validez: A través de 3 expertos en la materia se realizó el juicio de validez, es decir profesionales con conocimientos sobre el tema tratado, quienes revisaron los ítems y variables de los instrumentos, verificando que cada pregunta recoja la información coherente, y dar la validez correspondiente a cada instrumento. Se realizó las correcciones respecto a la redacción.

Confiabilidad: La confiabilidad se aplicó en una muestra piloto, seleccionada con características similares. Para el instrumento que mide la variable 1, se utilizó la prueba estadística Kuder Richardson, con un 0.74 se estableció que estuvo en un nivel aceptable. En el instrumento que mide la variable 2, se utilizó la prueba estadística Alpha de Cronbach, con un 0.82 se estableció que estuvo en un nivel bueno.

3.5. Procedimientos

- ❖ Se comenzó con la gestión de la solicitud de permiso brindados por la directora de la Escuela Profesional de Enfermería hacia la autoridad de la Institución Educativa N°16228 Técnico Industrial, Bagua Grande.
- ❖ Se hizo llegar al despacho de la directora de la Institución Educativa N°16228 Técnico Industrial, el documento correspondiente, teniendo una respuesta aceptable por dirección.
- ❖ Se coordinó con los docentes de las aulas del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria para darles a conocer nuestro objetivo sobre el proyecto de investigación y tener también la lista de alumnos que participaran.
- ❖ Por otro lado, los instrumentos a utilizar fueron debidamente validados y sometidos a confiabilidad.

- ❖ Se llevó a cabo una reunión por la plataforma ZOOM, con los padres de familia para informarles sobre los temas a realizar con sus hijos, esto sirvió para tener su consentimiento informado (ya que ellos son menores de edad se tuvo que proceder con autorización de su tutor a cargo)
- ❖ Con la autorización de los padres, se acudió a la institución educativa para la aplicación de los instrumentos a los adolescentes del 4to y 5to.
- ❖ El tiempo estimado de la aplicación de ambos instrumentos fue de aproximadamente 40 minutos, considerando los principios éticos.
- ❖ Finalmente, se tabuló los resultados respectivos en Microsoft Excel para la elaboración de la base de datos donde se fijó cada puntuación con su respectivo ítem y dimensión
- ❖ Por último, se procesaron los datos según los objetivos e hipótesis mencionadas para finalmente organizarlos en tablas con su interpretación respectiva.

3.6. Método de análisis de datos

La información se recolectó por intermedio de los instrumentos del presente estudio, luego se accedió y procesó en el programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 25. Como resultados se presentaron numérica y proporcionalmente en tablas de una y dos entradas. Para determinar si existe relación se utilizó coeficientes de correlación de Pearson o Spearman Brown para calcular el grado de asimetría entre las variables, donde los resultados determinaron un 0.145 mayo a un $p > 0.05$ en la significación asintótica.

3.7. Aspectos éticos

En esta investigación se consideraron los siguientes principios éticos

La Bioética de la investigación, es responsabilidad de todo investigador que dichos estudios sean de calidad, en lo referente al interés, relevancia y valor potencial, como es los aspectos éticos. Por ello, debe estar presente la honestidad y responsabilidad científica de los investigadores³⁵

La privacidad y confidencialidad es fundamental en toda investigación, se debe resguardar la intimidad del adolescente ya que la información que nos brinda fue respetada, no se divulgará, estará preservada por el principio de confidencialidad³⁶

Consentimiento informado, la participación de cada adolescente en dicha investigación fue voluntaria. Asentimiento informado, formato dirigido a los padres de familia, de dicha institución educativa, donde fueron ellos los que autorizan la participación de sus menores hijos(as)³⁷.

Principio de autonomía, permitió a cada estudiante decidir de manera autónoma si desea o no participar en el proyecto de investigación³⁸.

Principio de beneficencia, busca hacer el mayor bien posible al adolescente maximizará beneficios y el principio de la no maleficencia evitar el daño, básicamente evitar la imprudencia, la negligencia, buscando siempre el bienestar de los participantes de la investigación³⁹.

Principio de Justicia, este principio se refiere a que todos deben ser tratados con igualdad. Se exige imparcialidad en la repartición de los beneficios de la investigación para con los adolescentes.⁴⁰

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021

Práctica sobre métodos anticonceptivos	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Desfavorable	1	1%	7	6%	0	0%	8	7%
Favorable	3	3%	88	73%	21	18%	112	93%
Total	4	3%	95	79%	21	18%	120	100%

Fuente. Programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 25

	Valor calculado	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,736 ^a	0.154

Fuente. Programa estadístico IBM SPSS STATISTICS Versión 25

Interpretación de resultados: En la tabla 1 se observó que el 6% de los adolescentes tiene nivel medio de conocimiento y nivel desfavorable en la práctica de métodos anticonceptivos, el 73% de los adolescentes obtuvieron nivel medio de conocimiento y nivel favorable en la práctica de métodos anticonceptivos, el 1% de los adolescentes se mostraron con nivel bajo de conocimiento y nivel desfavorable en la práctica de métodos anticonceptivos. También se observó que en la prueba chi-cuadrado es $X^2 - 3.736^a$ con nivel de significancia $p - 0.154$ la cual es mayor al 5% ($p > 0.05$).

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021

Variable 1	N°	%
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos		
Bajo	4	3.3
Medio	95	79.2
Alto	21	17.5
Total	120	100.0

Fuente. Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes.

Interpretación de resultados: En la tabla 2 se observó que el 79.2% de los adolescentes obtienen nivel medio sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos, el 17.5% tuvieron nivel alto; en tanto que el 3.3% tuvieron nivel bajo sobre conocimientos de métodos anticonceptivos. Determinando la prevalencia del conocimiento sobre métodos anticonceptivos como nivel medio.

Tabla 3. *Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021*

Variable 2	N°	%
Práctica sobre métodos anticonceptivos		
Desfavorable	8	6.7
Favorable	112	93.3
Total	120	100.0

Fuente. Cuestionario escala de Likert para medir las prácticas de métodos anticonceptivos en adolescentes

Interpretación de resultados: En la tabla 3 se observó que el 93.3% de los adolescentes obtuvieron nivel favorable sobre la práctica de métodos anticonceptivos, en tanto que el 6.7% tuvieron nivel desfavorable sobre la práctica de métodos anticonceptivos. Determinando que la prevalencia sobre la práctica de métodos anticonceptivos es de nivel favorable.

V. DISCUSIÓN

En el procesamiento de la relación de las variables conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021, se observó como resultado que el 6% de los adolescentes tiene nivel medio de conocimiento y nivel desfavorable en la práctica de métodos anticonceptivos, el 73% de los adolescentes obtuvieron nivel medio de conocimiento y nivel favorable en la práctica de métodos anticonceptivos, el 1% de los adolescentes se mostraron con nivel bajo de conocimiento y nivel desfavorable en la práctica de métodos anticonceptivos.

También se observó que en la prueba Chi-cuadrado es $X^2 = 3.736^a$ con nivel de significancia $p = 0.154$ la cual es mayor al 5% ($p > 0.05$). Concluyendo que no existe relación estadística significativa entre el conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos. (Tabla 1)

En el estudio de Mendoza V¹⁰, obtuvo como resultado el 76% poseen conocimiento bueno, 24% conocimiento malo. En cuanto a las prácticas el 87% refieren no haber iniciado relaciones sexuales, 13% ya han iniciado relaciones sexuales. Concluyendo que, no existe una relación estadística significativa ($p=0.431$) entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes, por eso se rechaza la hipótesis. Se asemeja al estudio de Pérez C¹³, donde obtuvo como resultado el 10% poseen conocimiento alto, el 87% conocimiento medio y 3% nivel bajo. En cuanto a las actitudes el 100% mostraron actitud favorable. Concluyendo que no existe relación significativamente entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes.

Si a estos resultados los relacionamos con la teoría de Nola Pender, nos hace referencia que, según su modelo de Promoción de la Salud, nos proporciona sustento de donde el ser humano enlaza lo cognitivo con su comportamiento a conductas saludables para su bienestar. Este sustento menciona al proceso cognitivo y conductual, al modificar lo cognitivo que abarca prestar atención, retener lo observado, difundirlo y motivarlo en conductas positivas, conlleva a

que su conducta será de intención positiva. En caso contrario no podrá lograr una meta concreta, lo cual, al querer lograr un objetivo las probabilidades de alcanzarlo serán menores y no se relacionarán.

Es así como los estudiantes de la presente investigación logran evidenciar dificultades en su etapa de adquirir conocimientos que perjudican la puesta en práctica de las conductas adecuadas, siendo las deficiencias en sus factores cognitivos, afectivos, de desarrollo, personales y sociales.

En el procesamiento de datos de la variable conocimiento, se determinó que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se distribuyó de la siguiente manera, el 79.2% de los adolescentes obtienen nivel medio sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos, el 17.5% tuvieron nivel alto; en tanto que el 3.3% tuvieron nivel bajo. Determinando que la prevalencia del conocimiento sobre métodos anticonceptivos es de nivel medio en los adolescentes del contexto de estudio. (Tabla 2)

Los hallazgos realizados en la investigación de Pérez A; Sánchez E⁸, obtuvieron resultados como que el 27% poseen conocimiento medio, el 32% conocimiento bajo, y el 41% conocimiento nulo. Prevalciendo como determinante el nivel bajo y precisa que es necesario brindar información sobre cómo usar los métodos anticonceptivos en las instituciones y en el hogar.

Estos resultados significan que el conocimiento deficiente en cuanto a los métodos anticonceptivos se genera una población vulnerable propensas a riesgos como las ITS, embarazos no deseados, siendo aquello un gran problema de salud pública mundial.

Así mismo, los resultados de la presente investigación son similares al estudio realizado por Alama C¹², quien encontró que el 10% tienen conocimiento bueno, 75% conocimiento medio, y el 15% conocimiento bajo. Concluyendo que en los adolescentes predomina el conocimiento regular en cuanto a los métodos anticonceptivos.

Estos hallazgos muestran que, aquellos estudiantes que presentan conocimientos regulares son aquellos individuos que, al estar expuestos en situaciones de balance entre lo cognitivo y conductual, estos pueden optar por una mejora en la parte conductual.

Desde la percepción de Mario Bunge nos afirma que el conocimiento son las ideas, conceptos claros, concisos, ordenados e inexactos. Por ello, el conocimiento humano es amplio y no está ligado únicamente a los juicios que se formaron desde la percepción de su realidad, si no que posee capacidades que le ayudarán a conservar la información y a recordar²⁰.

A ello podemos decir que los adolescentes de esta investigación a medida que no se les inculque conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, son menos probables que conserven alguna información correcta para posteriormente recordarlas

Por lo tanto, el conocimiento que posee el adolescente sobre la anticoncepción es aún insuficiente en la actualidad, puesto que necesitan de orientación para asumir con responsabilidad su sexualidad. El desconocimiento genera graves consecuencias para la salud del adolescente

En contradicción con los resultados de la presente investigación, Soto C; Torres F¹¹, encontraron que en sus estudios de investigación obtuvieron el 61.3% conocimiento alto, el 38.7% conocimiento medio y ninguno en conocimiento bajo. Predominando así el nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en dicha institución. A esto podemos asemejar el estudio de Quiroz P¹⁴, que nos brindó resultados como que el 52% poseen conocimiento bueno y el 48% conocimiento regular. Concluyendo que los adolescentes de la institución educativas predominan el nivel bueno en conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Es relevante conocer la existencia de la relación entre ambas variables, puesto que, cuando existe mayor conocimiento, los sujetos ejecutan lo aprendido; mayor aun cuando los temas impartidos son referentes a la salud y al autocuidado. En la actualidad, el conocimiento en los estudiantes es un

causante de no ejercer los buenos aprendizajes impartidos en las Instituciones Educativas, además, el factor social y compañerismo, son elementos cruciales que tienen efecto en la conducta de los jóvenes; por ello, aunque los conocimientos obtenidos por cada estudiante sean buenos, no se obtendrá relación significativa con las prácticas ejercidas de la mismas.⁴¹

En relación con la variable prácticas se pudo determinar que el 93.3% de los adolescentes obtuvieron nivel favorable sobre la práctica de métodos anticonceptivos, en tanto que el 6.7% tuvieron nivel desfavorable sobre la práctica de métodos anticonceptivos. Determinando con este hallazgo que la prevalencia sobre la práctica de métodos anticonceptivos es de nivel favorable. (Tabla 3)

En el estudio que brindo Baltodano N; Rivera O⁹, obtuvieron como resultado en la variable práctica el 49% mostraron prácticas incorrectas y 51% prácticas correctas. Concluyó que predominaron las prácticas correctas. Con estos resultados podemos decir que se asemejó a los resultados obtenidos en el presente estudio.

Según la teoría de Dorothea Orem las actividades de adquisición de conocimientos para el autocuidado del sujeto crecen a medida que maduran y son influenciadas por las creencias, cultura, hábitos y costumbres de la familia y de la comunidad. La ejecución del autocuidado requiere una acción deliberada que está influenciada por el conocimiento y la gama de habilidades del sujeto y se basa en la idea de que los sujetos saben cuándo necesitan ayuda y cuando deben llevar a cabo acciones específicas. Para lograr el objetivo se deben tomar medidas preventivas en las áreas de bienestar, salud y desarrollo. Todos los seres humanos tenemos la necesidad que son fundamentales y compartidas por todos.⁴¹

VI. CONCLUSIONES

El presente estudio se pudo determinar las siguientes conclusiones

1. No existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas preventivas contra el método anticonceptivo en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021 al aplicar la prueba chi cuadrado $X^2 = 3.736$ con nivel de significancia $p = 0.154$ la cual es mayor al 5% ($p > 0.05$).
2. El nivel de conocimiento de los adolescentes de una institución educativa de Bagua Grande en su mayoría es medio (79.2%).
3. Las prácticas preventivas sobre uso de métodos en los adolescentes de una institución educativa de Bagua Grande en su mayoría son adecuadas (93.3%)

VII. RECOMENDACIONES

- La institución educativa de Bagua Grande debe implementar un plan estratégico de enseñanza donde se incluya a los padres y alumnos, para lograr capacitar e incrementar la conciencia conocimientos y aplicación de prácticas preventivas hacia los métodos anticonceptivos
- Que la dirección de la institución educativa implemente un área con el personal capacitado que conozca sobre los métodos anticonceptivos, para compartir información rigurosa con datos científicos que promuevan la atención de los estudiantes logrando almacenar mayor conocimiento acerca del tema tratado, además la innovación de enseñanza y cercanía con la realidad de cada uno de ellos, reducen los niveles de desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos y sus prácticas.
- Considerar que, las conductas de prácticas preventivas ejecutadas por los estudiantes requieren ser monitoreadas y guiadas por el personal capacitado dentro de la institución, con la familia en el hogar y la comunidad en los centros de salud públicos; considerando que, la falta de conocimientos, repercuten en la mala aplicación de prácticas preventivas de salud por parte de los adolescentes.

REFERENCIAS

1. Guevara, L; Reyna, R. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes. [Tesis para optar el grado de Licenciatura en enfermería]. Chimbote. Universidad Nacional del Santa. 2016. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. World Health Organization. Regional Office for Europe and BZgA. Family planning. Geneva. [en línea]. [acceso: 11 setiembre 2021].2017. Disponible en: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/348008/FactsheetSDG-SRH-FINAL-04-09-2017.pdf?ua=1
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Planificación familiar. [en línea]. [acceso: 18 setiembre 2021].2020. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos (PROMSEX). Informe de la situación del acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva durante la pandemia de covid-19 en el Perú. [en línea]. Lima. [acceso: 2021 setiembre 17].2020. Disponible en: <https://promsex.org/wpcontent/uploads/2021/01/INFORME-DE-LA-SITUACION-DEL-ACCESO-A-LOS-SERVICIOS-DE-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-DURANTE-LA-PANDEMIA-DE-COVID-19-EN-EL-PERU.pdf>
5. Ministerio de Salud (MINSA). Incrementa acceso a métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes. [en línea]. [acceso: 17 setiembre 2021].2018. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27296-minsaincrementa-acceso-a-metodos-anticonceptivos-en-mujeres-y-adolescentes>
6. Ministerio de Salud (MINSA). Casos de nacimiento en mujeres menores de 19 años según grupo etario, 2016 – 2020. [publicación periódica en línea]. [

- acceso: 30 setiembre 2021].2020. Disponible en: <https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2021/05/Las-juventudes-peruanasante-la-pandemia-2.pdf>
7. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Resumen ejecutivo. [en línea]. [acceso: 08 octubre 2021]. 2019. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/resumenejecutivo.pdf
 8. Pérez, A; Sánchez, E. Level of knowledge about contraceptive methods and reproductive health in Mexican adolescents in rural area. [publicación periódica en línea]. 85(5): 505-515pp. [acceso: 01 octubre 2021]. 2020. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lang=pt
 9. Baltodano, N; Rivera, O. Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del Instituto de Secundaria Miguel de Cervantes del municipio de Managua, de febrero al 30 de abril 2016. [Tesis para optar el grado de Médico cirujano]. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2016: Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7410/>
 10. Mendoza, V. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de 4 y 5to grado de la Institución Educativa Julio Ramón Ribeyro. [tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Cajamarca. Universidad Nacional de Cajamarca: 2018. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3986/TESIS%20%20V%20arbarita%20Mendoza%20Fernandez%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Soto, C; Torres, F. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de La Institución Educativa América, Distrito de Ascensión. [tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESISENFERMERIA%202019Soto%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. Alama, C. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa Luciano Castillo Colomna. Bellavista. [tesis para optar el grado de licenciada en Obstetricia]. Sullana. Universidad San Pedro. 2017: Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8471>
13. Pérez, C. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa N°81971 Alfonso Ugarte Sausal, La Libertad. [Tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Trujillo. Universidad César Vallejo. 2020: Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45816/P%c3%a9rez_CCMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Quiroz, P. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Cayetano Heredia. [Tesis para optar el grado de-Licenciada en Obstetricia] Piura. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. 2018: Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8727/ACTITUD_ADOLESCENTES QUIROZ_YARLEQUE_PAMELA_LIZBET.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Aristizábal, G; Blanco, D; Sánchez, A; Ostiguín, R. The model of health promotion proposed by Nola Pender. A reflection on your understanding. [publicación periódica en línea]. 2011. [acceso: 04 octubre 2021]. 8(4): pp. 1-7: Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
16. De Arco, O; Puenayan, Y; Vaca, L. Model of health promotion in the workplace: a proposal. [Publicación periódica en línea]. 2018. [acceso: 04 octubre 2021] 37(2): 227-236. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v37n2/01214500-aven-37-02-227.pdf>
17. Pender N. Teoría Nola Pender Modelo Promoción de la Salud. [en línea] 2011 [acceso: 05 octubre 2021].19(2); pp: 21-434 Disponible en: <https://es.scribd.com/document/357160261/Teorc3ada-Nola-j-Pender-Modelode-La-Promocic3b3n-de-La-Salud>
18. Veronica G. Adolescent Psychosocial Development. [publicado periódica en ínea] 2015. [citado 2021 septiembre 10]; 34(8): 354-9. Disponible en:

- https://www.researchgate.net/publication/254279534_Adolescent_Psychosocial_Social_and_Cognitive_Development
19. Méndez, P. Factores psicológicos en la adolescencia. [publicación periódica en línea]. 2009.[acceso: 01 octubre 2021]. 7(4): 239-242 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulofactores-psicologicos-adolescencia-S1696281809719328>
 20. Bunge, M. Scientific statement Rev Cubana Salud Pública. [Publicación periódica en línea]. 2017[. [acceso: 19 setiembre 2021]; 43(3): pp 18-23. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
 21. Chavez, A; Gadea, W. The subject-object relationship in the Kantian conception of science. España. [en línea]. 2018; [acceso: 20 setiembre 2021]. (25). [111-130pp]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4418/441855948003/html/index.html>
 22. Avendaño, V; Flores, M. Theoretical models of knowledge management: descriptors, conceptualizations and approaches. [Publicación periódica en línea]. 2016. [acceso: 20 setiembre 2021]. (4): pp 201-227 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4576/457646537004.pdf>
 23. Uriarte, D; Asenjo, J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. [Publicación periódica en línea].2020. [acceso: 15 octubre 2021]; 3(2): pp16-25. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>
 24. Sánchez, M; Dávila, R; Ponce, E. Knowledge and Use of Contraceptive Methods in Adolescents of a Health Care Center. [Publicación periódica en línea].2015. [acceso: 22 setiembre 2021]; 22(2). Pp 35-38: Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-articuloconocimientouso-metodos-anticonceptivos-adolescentes-S140588711630044X>
 25. Del toro, M; Ruidiaz, K; Barrios, Z. Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescente escolarizados de Cartagena Bolívar. [publicación periódica en línea].2018 [acceso: 16 octubre 2021]. 15(2): pp 24-37. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399>

26. Meléndez, S. The importance of practice in nursing training in times of Covid-19: experiences of students [publicación periódica en línea]. 2020; [acceso: 20 setiembre 2021]. 8(5): Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci_arttext
27. Organización Mundial de la Salud (OMS). Planificación familiar. [en línea]. 2020. [acceso: 23 setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
28. Peláez, J. The use of contraceptive methods in adolescence. [Publicación periódica en línea]. 2016. Marzo, [acceso: 22 setiembre 2021]; 42(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2016000100011
29. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Guía metodológica prevención del embarazo en niñas y adolescentes. [en línea]. 2019.[acceso: 25 setiembre 2021]. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/GuiaPrevencion-Embarazo.pdf>
30. Ministerio de Salud (Minsa). Norma técnica de salud de planificación familiar. [en línea] 2017. [acceso: 11 octubre 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
31. Sociedad Española de Contracepción. Protocolo de Anticoncepción hormonal combinada oral, transdérmica y vaginal. [Internet].; 2013 [citado 15 Jun 2021]. Disponible en: <http://sec.es/>
32. Sociedad Española de Contracepción. Documentación del grupo de revisión bibliográfica. [Internet]. [citado 15 Jun 2021]. Disponible en: <http://www.ics.gencat.cat/3clics/guies/101/img/sec.pdf>.
33. Sociedad Español de Contracepción. Protocolo de anticoncepción solo con gestágenos. [Internet]. [citado 15 Jun 2021]. Disponible en: <http://sec.es/>.
34. Hernández, R. Metodología de la investigación: Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [en línea]. 7ta. México. Ed. Mc Graw, 2018. Disponible en:

- http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
35. Martín, S. Application of ethical principles to research methodology. [Publicación periódica en línea] 2013. [citada: 04 noviembre 2021]. 27(30): 58-59. Disponible en: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf
 36. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [citado: 04 noviembre 2021]. 2017. [acceso 04 noviembre 2021]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-ammpincipios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
 37. Mora, L. Aplicación de principios éticos a la metodología de la investigación. [Publicación periódica en línea]. 2015 [acceso: 04 noviembre 2021]. 27(6); pp: 58-59: Disponible en: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf
 38. Informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de Investigación Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de Investigación Biomédica y del comportamiento. [en línea] [acceso 04 noviembre 2021]. 1979; 4(3): pp1-9. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
 39. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Disponible en: http://www.wma.net/s/policy/17-c_s.html
 40. Paz Maldonado E. La ética en la investigación educativa. Rcpí [Internet]. 20jun.2018 [citado 20jul.2022];6(1):45-1. Available from: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/219>
 41. Kerlinger, F. (1992). Investigación del comportamiento: técnicas y métodos México: Interamericana/MCGraw-Hill Editores S.A. (Mencionado por Sánchez, Reyes, Mejía. Manual de términos en ICTH.2018)

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	NIVEL O RANGOS	MEDICIÓN
<p>V1</p> <p>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p>	<p>Es el conjunto de Información, que poseen los adolescentes, mediante la experiencia o el aprendizaje respecto a los métodos y sobre la anticoncepción, esta es aún insuficiente en la actualidad, ya que necesitan de educación para asumir con responsabilidad su sexualidad el uso de los anticonceptivos y la prevención de</p>	<p>Se aplicará un cuestionario, para medir el nivel de conocimiento de los adolescentes. Elaborado por: Pérez Cabellos, C. (2020). Titulado “cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes” consta de 20 ítems, con múltiples opciones de respuesta, considerando como puntaje mínimo (0) y como puntaje máximo (1). y estarán relacionadas con las siguientes</p>	<p>Definición de métodos anticonceptivos</p>	<p>Comprendido por los conocimientos que posee el estudiante al poder definir que son los métodos anticonceptivos</p>	<p>1-6</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Alto: (13- 18)</p> <p>Medio: (7 – 12)</p> <p>Bajo: (0 – 6)</p>	<p>Ordinal</p>
			<p>Tipos de métodos anticonceptivos</p>	<p>Comprendido por los conocimientos que posee el estudiante al poder definir cuáles son los tipos de métodos anticonceptivos.</p>	<p>7-10</p>		
			<p>Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Comprendido por los conocimientos que posee el estudiante al poder definir el correcto uso de</p>	<p>11-18</p>		

	las infecciones de transmisión sexual ²⁵	categorías: Alto, Medio y Bajo.		los métodos anticonceptivos			
V2 Prácticas de métodos anticonceptivos	Según la Real Academia Española, las prácticas (praxis), son actos que dirigen de una a otra persona, es decir es la actividad misma del ser, es decir siempre se está en praxis. En cuanto a las prácticas sexuales, son aquellos comportamientos íntimos realizados por las parejas de ambos sexos ²⁶ .	Se aplicará un cuestionario con una escala de Likert, elaborado por Rojas Takahashi Hiromi Carolina, Valle Zevallos, Angela María (2017). Titulado, "Actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos". Para medir las prácticas, de los adolescentes el instrumento consta de 30 ítems, con opciones de	Área preventiva	Representa las creencias y pensamientos de los estudiantes en relación a la prevención de los métodos anticonceptivos	1-10	Prácticas Favorable: (91 – 150) Desfavorable: (30 – 90)	Ordinal
			Área afectiva	Representa el aspecto emocional (sentimientos y emociones) de los estudiantes en relación con los métodos anticonceptivos.	11-20		
			Área conductual	Representa la forma en el que el estudiante actúa o reacciona ante las situaciones relacionadas sobre métodos anticonceptivos.	21-30		

		<p>respuesta, Totalmente de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Neutral (N), En desacuerdo (ED), Totalmente en desacuerdo (TD). considerando como puntaje mínimo (1) y como puntaje máximo (5), que estarán relacionadas con las siguientes categorías: Favorable, y desfavorable.</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

Anexo 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021

Estimados Padres:

La presente investigación cuyo propósito es determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Su hijo (a) ha sido seleccionada porque asiste en el 4^{to} y 5^{to} año de la Institución Educativa N°16228 Técnico Industrial, Bagua Grande-2021 y además porque cumple con el criterio de elección del estudio.

La presente investigación no presenta mayor riesgo para usted, ya que no se pondrá en riesgo su integridad física, mental y social. Su identidad será protegida, dado que los datos consignados serán anónimos al momento de la entrevista; toda información o dato que brinde será manejado confidencialmente.

Al momento de entregarle el cuestionario se le consultará si desea participar del estudio, es decir, usted puede retirarse en el momento en que lo desee si se siente incómoda.

¿Desea participar en el proyecto de investigación? SI () NO () Si

la respuesta es sí:

FIRMA

Anexo 3

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de preguntas relacionadas con el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos. Marque con un aspa (X) la respuesta correcta.

DATOS GENERALES: Grado:..... edad:..... sexo:.....

DEFINICIÓN

- 1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?**
 - a. Son aquellos que permite que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
 - b. Es cualquier método para evitar los embarazos no deseados.
 - c. Es para tener los hijos en el momento más adecuado.
 - d. Es un método, medicamento o dispositivo que se usa para prevenir el embarazo

- 2. ¿Qué método anticonceptivo conoce usted?**
 - a. Condón
 - b. Anticonceptivos orales
 - c. Inyectables
 - d. No conozco ninguno

- 3. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?**
 - b. Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
 - c. Para evitar los embarazos no deseados.
 - d. Para tener los hijos en el momento más adecuado.
 - e. Todas son correctas

- 4. ¿Qué método anticonceptivo es 100% eficaz para evitar un embarazo?**
 - a. Usando preservativo.
 - b. Terminar afuera o eyacular fuera de la vagina.
 - c. Orinar después de haber tenido relaciones sexuales.
 - d. La abstinencia.

- 5. ¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?**
 - a. Previene el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual.
 - b. Disminuyen la producción de semen
 - c. Aumenta la sensación haciendo la relación sexual más agradable para la pareja.
 - d. No tiene ningún fin alguno

6. **¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son naturales?**
- a. Preservativo
 - b. Método del ritmo.
 - c. Inyecciones anticonceptivas.
 - d. Píldoras o pastillas
7. **Según el método del ritmo, ¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales?**
- a. Los últimos días del ciclo menstrual
 - b. 3 días antes y hasta el día de la ovulación.
 - c. Los días intermedios del ciclo menstrual.
 - d. Al día siguiente de terminar el ciclo menstrual.

TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

8. **¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos, es de barrera?**
- a. El preservativo
 - b. La ligadura de trompas
 - c. La píldora
 - d. Del calendario o del ritmo
9. **¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos, es hormonal?**
- a. El preservativo
 - b. La ligadura de trompas
 - c. La píldora
 - d. Del calendario o del ritmo
10. **¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?**
- a. Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo.
 - b. Preservativo, ligadura de trompas, pastillas anticonceptivas.
 - c. Ligaduras de trompas, vasectomía
 - d. Todas las anteriores
11. **¿Qué es la T de cobre?**
- a. Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.
 - b. Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.
 - c. Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero.
 - d. Es una ampolla cuyo compuesto es de cobre.

USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

12. **¿En qué momento se debe usar los métodos anticonceptivos de barrera?**
- a. Antes de tener relaciones sexuales
 - b. Después de tener relaciones sexuales
 - c. Durante el acto sexual

d. Desconoce

13. ¿Con que frecuencia se deben tomar los anticonceptivos orales?

- a. Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales
- b. Deben tomarse diariamente
- c. Deben tomarse interdiario.
- d. Deben tomarse después de tener relaciones sexuales

14. ¿En qué casos se toma la píldora del día siguiente?

- a. Se toma todos los días
- b. Se toma en caso de una relación sexual sin protección
- c. Se toma antes de una relación sexual.
- d. Se toma antes y después de una relación sexual.

15. ¿Consideras que no usar métodos anticonceptivos es un riesgo para quedar embarazada?

- a. Tal vez
- b. No
- c. Sí
- d. Quizás

16. ¿Qué métodos anticonceptivos son recomendables para ser utilizados por los adolescentes?

- a. Solo métodos naturales
- b. Sólo condones
- c. Píldoras anticonceptivas
- d. No necesitan usarlos

17. De los siguientes métodos anticonceptivos de barrera, ¿Cuál utiliza o ha utilizado?

- a. Preservativo o condón.
- b. Diafragma o condón femenino.
- c. Cremas, Jaleas, espermicidas vaginales.
- d. No utilizo.

18. De los siguientes métodos anticonceptivos naturales, ¿Cual utiliza o ha utilizado?

- a. Método del ritmo.
- b. Método de la temperatura basal.
- c. Método de Billings o del moco cervical.
- d. No utilizo.

Anexo 4

ESCALA DE LIKERT PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

Instrucciones:

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa (x), según lo que consideres correcto: Totalmente de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Neutral (N), En desacuerdo (ED), Totalmente en desacuerdo (TD).

DATOS GENERALES: Grado:.....edad:.....sexo:.....

ÁREA COGNITIVA	TA	DA	N	ED	TD
1. Al iniciar por primera vez relaciones sexuales, debo usar un método anticonceptivo si no deseo embarazarme.	5	4	3	2	1
2. La información que recibí sobre métodos anticonceptivos, fue de una fuente confiable.	5	4	3	2	1
3. La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna infección de transmisión sexual (ITS).	5	4	3	2	1
4. Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos.	5	4	3	2	1
5. Los métodos anticonceptivos, no son dañinos porque nos ayudan a prevenir un embarazo.	1	2	3	4	5
6. No es necesario recibir información sobre prevención	1	2	3	4	5
7. Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.	1	2	3	4	5
8. El uso de métodos anticonceptivos ayuda a prevenir un embarazo precoz.	1	2	3	4	5
9. Todas las ITS no tienen cura.	1	2	3	4	5
10.Las relaciones sexuales con responsabilidad son la mejor forma de prevenir consecuencias desagradables.	5	4	3	2	1

AREA AFECTIVA	TA	DA	N	ED	TD
11.No me siento cómoda(o) al opinar sobre temas relacionados a métodos anticonceptivos.	1	2	3	4	5
12.Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar un método anticonceptivo.	5	4	3	2	1
13.Al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo me preocupa poder contraer una enfermedad venérea.	5	4	3	2	1
14.Siento que el usar el preservativo disminuye el placer sexual.	1	2	3	4	5
15.Siento que al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja.	5	4	3	2	1
16.Me siento protegida(o) cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo	5	4	3	2	1
17.Como adolescente siento que es difícil conseguir algún método anticonceptivo.	1	2	3	4	5
18.No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos.	1	2	3	4	5
19.Me siento cómoda(o) al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos.	5	4	3	2	1
20.Siento que estoy bien informada(o) sobre el uso de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.	5	4	3	2	1
ÁREA CONDUCTUAL	TA	DA	N	ED	TD
21.Como adolescente considero que puedo usar métodos anticonceptivos.	5	4	3	2	1
22.Uso preservativos para protegerme de alguna infección de transmisión sexual.	5	4	3	2	1
23.Considero que usar métodos anticonceptivos es un pecado.	1	2	3	4	5
24.Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo.	5	4	3	2	1

25.Si veo que mi pareja no sabe sobre métodos anticonceptivos le aconsejo que acuda en busca de orientación, en la institución educativa o algún centro de salud.	5	4	3	2	1
26.Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme de alguna ITS, si tengo relaciones con una persona promiscua.	5	4	3	2	1
27.Prefiero no tener relaciones sexuales sin protección y evitar un embarazo precoz.	5	4	3	2	1
28.Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.	1	2	3	4	5
29.Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	5	4	3	2	1
30.Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo el acto sexual sin el preservativo.	1	2	3	4	5

Anexo 5

CONSTANCIAS DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: DEFINICION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X			X	Mejorar la redacción de la respuesta, retirar la palabra minimizar y debería ser:previene el embarazo en las mujeres.
2	¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Qué método anticonceptivo es 100% eficaz para evitar un embarazo?	X		X			X	Mejorar la pregunta y plasmarla así: ¿Cuál es el método anticonceptivo de mayor eficacia?
4	¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?	X		X		X		
5	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son naturales?	X		X		X		
6	¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son, según el método del ritmo?	X		X			X	Mejorar la pregunta y plasmarla así: Según el método del ritmo, ¿cuáles son los días donde la mujer puede quedar embarazada?
	DIMENSIÓN 2: TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?	X		X		X		
8	¿Cuál de los siguientes es un método	X		X		X		

	anticonceptivo hormonal?							
9	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?	X		X		X		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce usted?	X		X		X		
11	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿En qué momento se debe usar los métodos anticonceptivos de barrera?	X		X		X		
13	¿Con que frecuencia se deben tomarse los anticonceptivos orales?	X		X			X	Mejorar la redacción de la respuesta, retirar la palabra deben tomarse diariamente, debería ser: Diariamente.
14	¿En qué casos se toma la píldora del día siguiente?	X		X		X		
15	¿Consideras que no usar métodos anticonceptivos es de riesgo para quedar embarazada?	X		X			X	Mejorar la pregunta y plasmarla así: ¿Considera que el no usar métodos anticonceptivos es un riesgo para un embarazo?
16	¿Qué métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes?	X		X		X		
17	De los siguientes métodos anticonceptivos de barrera, ¿Cuál utiliza o ha utilizado?	X		X		X		
18	De los siguientes métodos anticonceptivos naturales, cual utiliza o ha utilizado:	X		X		X		

⁴Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Guevara Sánchez, Ana Cecilia DNI: 18160918

Código Orcid: 0000-0002-8453-2578

Especialidad del validador: Doctora en Salud Pública

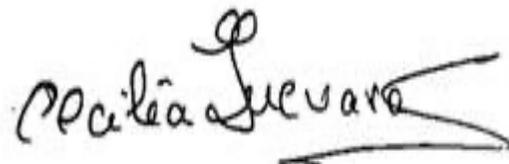
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo, 14 de mayo del 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cecilia Guevara', with a stylized flourish at the end.

Firma del Experto Informante.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: DEFINICION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Qué método anticonceptivo es 100% eficaz para evitar un embarazo?	X		X		X		
4	¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?	X		X		X		
5	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son naturales?	X		X		X		
6	¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son, según el método del ritmo?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS							
7	¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?	X		X		X		
8	¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
9	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?	X		X		X		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce usted?	X		X		X		
11	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS							
12	¿En qué momento se debe usar los métodos anticonceptivos de barrera?	X		X		X		
13	¿Con que frecuencia se deben tomarse los anticonceptivos orales?	X		X		X		
14	¿En qué casos se toma la píldora del día siguiente?	X		X		X		
15	¿Consideras que no usar métodos anticonceptivos es de riesgo para quedar embarazada?	X		X		X		
16	¿Qué métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes?	X		X		X		
17	De los siguientes métodos anticonceptivos de barrera, ¿Cuál	X		X		X		

	utiliza o ha utilizado?						
18	De los siguientes métodos anticonceptivos naturales, cual utiliza o ha utilizado:	X		X		X	

⁴Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Yache Cuenca, Eduardo Javier **DNI:** 41645161

Código Orcid: 0000-0001-9434-3351 **Especialidad del validador:** Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo, 14 de mayo del 2022



Firma del experto informante

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: DEFINICION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS							
1	¿Qué son los métodos anticonceptivos?	X		X			x	Se sugiere que según la respuesta sería para que sirve, en tal caso rectificar la respuesta.
2	¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Qué método anticonceptivo es 100% eficaz para evitar un embarazo?	X		X			x	En la alternativa a, borrar la palabra "usando"
4	¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?	X		X			X	Se sugiere no redundar en la alternativa a, y agregar la alternativa d.
5	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son naturales?	X		X		X		
6	¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son, según el método del ritmo?	X		X			x	Se sugiere cambiar la pregunta a: Según el método del ritmo, ¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales?
	DIMENSIÓN 2: TIPOS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?	X		X			x	Se sugiere cambiar la pregunta a: ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos, es de barrera?
8	¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal?	X		X			X	Se sugiere cambiar la pregunta a: ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos, es hormonal?
9	¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?	X		X		X		
10	¿Qué método anticonceptivo conoce usted?	X		X			x	Se sugiere que la pregunta debe ser la primera en el cuestionario y no redundar en la alternativa a
11	¿Qué es la T de cobre?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Si	No	Si	No	Si	No	
12	¿En qué momento se debe usar los métodos anticonceptivos de barrera?	X		X		X		
13	¿Con que frecuencia se deben tomarse los anticonceptivos orales?	X		X		X		
14	¿En qué casos se toma la píldora del día siguiente?	X		X			x	Se sugiere cambiar la pregunta a: ¿Cuál es el uso de la píldora del día siguiente?
15	¿Consideras que no usar métodos anticonceptivos es de riesgo para quedar embarazada?	X		X		X		
16	¿Qué métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes?	X		X			x	Se sugiere cambiar la pregunta a: ¿Qué métodos anticonceptivos son recomendables?

								para ser utilizados por los adolescentes?
17	De los siguientes métodos anticonceptivos de barrera, ¿Cuál utiliza o ha utilizado?	X		X			x	La respuesta hace referencia a una pregunta anterior
18	De los siguientes métodos anticonceptivos naturales, cual utiliza o ha utilizado:	X		X		X		

4Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable []** **Aplicable después de corregir [x]** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: De La Rosa Condormango, Rossina Dany **DNI:** 18018563

Código Orcid: 0000-0002-4243-9420

Especialidad del validador: Enfermera /Obstetra

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo, 14 de mayo del 2022

Firma del Experto Informante.

Anexo 6

CONSTANCIAS DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE PRACTICAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: AREA COGNITIVA							
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales, debo usar un método anticonceptivo si no deseo embarazarme	X		X		X		
2	La información que recibí sobre métodos anticonceptivos fue de una fuente confiable	X		X		X		
3	La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna infección de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
4	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos	X		X		X		
5	Los métodos anticonceptivos, no son dañinos porque nos ayudan a prevenir un embarazo	X		X		X		
6	No es necesario recibir información sobre prevención	X		X		X		
7	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos	X		X		X		
8	El uso de métodos anticonceptivos ayuda a prevenir un embarazo precoz	X		X		X		
9	Todas las ITS no tienen cura	X		X		X		
10	Las relaciones sexuales con responsabilidad son la mejor forma de	X		X		X		

	prevenir consecuencias desagradables						
	DIMENSIÓN 2: AREA AFECTIVA	Si	No	Si	No	Si	No
11	No me siento cómoda(o) al opinar sobre temas relacionados a métodos anticonceptivos	X		X		X	
12	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar un método anticonceptivo.	X		X		X	
13	Al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo me preocupa poder contraer una enfermedad venérea.	X		X		X	
14	Siento que el usar el preservativo disminuye el placer sexual	X		X		X	
15	Siento que al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja	X		X		X	
16	Me siento protegida(o) cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo	X		X		X	
17	Como adolescente sientes que es difícil conseguir algún método anticonceptivo.	X		X		X	
18	No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos	X		X		X	
19	Me siento cómoda(o) al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos	X		X		X	
20	Siento que estoy bien informada (o) sobre el uso de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual	X		X		X	

	DIMENSIÓN 3: AREA CONDUCTUAL	Si	No	Si	No	Si	No	
21	Tu como adolescente consideras que puedes usar métodos anticonceptivos	X		X		X		
22	Yo uso preservativos para protegerme de alguna infección de transmisión sexual	X		X		X		
23	Consideras que usar métodos anticonceptivos es un pecado	X		X		X		
24	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo.	X		X		X		
25	Si veo que mi pareja no sabe sobre métodos anticonceptivos le aconsejo que acuda en busca de orientación, en la institución educativa o algún centro de salud	X		X		X		
26	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme de alguna ITS, si tengo relaciones con una persona promiscua.	X		X		X		
27	Prefiero no tener relaciones sexuales sin protección y evitar un embarazo precoz.	X		X		X		
28	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.	X		X		X		
29	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	X		X		X		
30	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo el acto sexual sin el preservativo.	X		X		X		

⁴Observaciones (precisar si hay suficiencia): ___

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]**

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Guevara Sánchez, Ana Cecilia

DNI: 18160918

Código Orcid: 0000-0002-8453-2578

Especialidad del validador: Doctora en Salud Pública

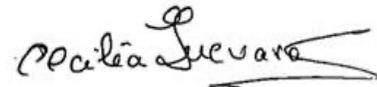
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo, 14 de mayo del 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cecilia Guevara', with a stylized flourish at the end.

Firma del Experto Informante.

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: AREA COGNITIVA							
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales, debo usar un método anticonceptivo si no deseo embarazarme	X		X		X		
2	La información que recibí sobre métodos anticonceptivos fue de una fuente confiable	X		X		X		
3	La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna infección de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
4	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos	X		X		X		
5	Los métodos anticonceptivos, no son dañinos porque nos ayudan a prevenir un embarazo	X		X		X		
6	No es necesario recibir información sobre prevención	X		X		X		
7	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos	X		X		X		
8	El uso de métodos anticonceptivos ayuda a prevenir un embarazo precoz	X		X		X		
9	Todas las ITS no tienen cura	X		X		X		
10	Las relaciones sexuales con responsabilidad son la mejor forma de prevenir consecuencias desagradables	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: AREA AFECTIVA							
11	No me siento cómoda(o) al opinar sobre temas relacionados a	X		X		X		

	métodos anticonceptivos						
12	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar un método anticonceptivo.	X		X		X	
13	Al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo me preocupa poder contraer una enfermedad venérea.	X		X		X	
14	Siento que el usar el preservativo disminuye el placer sexual	X		X		X	
15	Siento que al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja	X		X		X	
16	Me siento protegida(o) cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo	X		X		X	
17	Como adolescente siento que es difícil conseguir algún método anticonceptivo.	X		X		X	
18	No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos	X		X		X	
19	Me siento cómoda(o) al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos	X		X		X	
20	Siento que estoy bien informada(o) sobre el uso de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: AREA CONDUCTUAL	Si	No	Si	No	Si	No

21	Tu como adolescente consideras que puedes usar métodos anticonceptivos	X		X		X		
22	Yo uso preservativos para protegerme de alguna infección de transmisión sexual	X		X		X		
23	Consideras que usar métodos anticonceptivos es un pecado	X		X		X		
24	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo.	X		X		X		
25	Si veo que mi pareja no sabe sobre métodos anticonceptivos le aconsejo que acuda en busca de orientación, en la institución educativa o algún centro de salud	X		X		X		
26	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme de alguna ITS, si tengo relaciones con una persona promiscua.	X		X		X		
27	Prefiero no tener relaciones sexuales sin protección y evitar un embarazo precoz.	X		X		X		
28	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.	X		X		X		
29	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	X		X		X		
30	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener	X		X		X		

	relaciones sexuales, continuó el acto sexual sin el preservativo.							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

⁴Observaciones (precisar si hay suficiencia): ____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Yache Cuenca, Eduardo Javier **DNI:** 41645161

Código Orcid: 0000-0001-9434-3351

Especialidad del validador: Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo, 14 de mayo del 2022



Firma del Experto Informante

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: AREA COGNITIVA							
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo embarazarme	X		X			X	Colocar los signos de puntuación adecuadamente
2	La información que recibí sobre métodos anticonceptivos fue de una fuente confiable	X		X		X		
3	La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna infección de transmisión sexual (ITS).	X		X		X		
4	Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos	X		X		X		
5	Los métodos anticonceptivos, no son dañinos porque nos ayudan a prevenir un embarazo	X		X		X		
6	No es necesario recibir información sobre prevención	X		X		X		
7	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos	X		X		X		
8	El uso de métodos anticonceptivos ayuda a prevenir un embarazo precoz	X		X		X		
9	Todas las ITS no tienen cura	X		X		X		
10	Las relaciones sexuales con responsabilidad son la mejor forma de prevenir consecuencias desagradables	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: AREA AFECTIVA							
11	No me siento cómoda al opinar sobre temas relacionados a métodos	X		X		X		

	anticonceptivos						
12	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar un método anticonceptivo.	X		X		X	
13	Al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo me preocupa poder contraer una enfermedad venérea.	X		X		X	
14	Siento que el usar el preservativo disminuye el placer sexual	X		X		X	
15	Siento que al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja	X		X		X	
16	Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo	X		X		X	
17	Como adolescente siento que es difícil conseguir algún método anticonceptivo.	X		X		X	
18	No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos	X		X		X	
19	Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos	X		X		X	
20	Siento que estoy bien informada sobre el uso de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3: AREA CONDUCTUAL	Si	No	Si	No	Si	No

21	Tu como adolescente consideras que puedes usar métodos anticonceptivos	X		X			x	Se sugiere el uso de primera persona
22	Yo uso preservativos para protegerme de alguna infección de transmisión sexual	X		X			x	Se sugiere el uso de primera persona
23	Consideras que usar métodos anticonceptivos es un pecado	X		X			x	Se sugiere el uso de primera persona
24	Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo.	X		X		X		
25	Si veo que mi pareja no sabe sobre métodos anticonceptivos le aconsejo que acuda en busca de orientación, en la institución educativa o algún centro de salud	X		X		X		
26	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme de alguna ITS, si tengo relaciones con una persona promiscua.	X		X		X		
27	Prefiero no tener relaciones sexuales sin protección y evitar un embarazo precoz.	X		X		X		
28	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.	X		X		X		
29	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	X		X		X		
30	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener	X		X		X		

	relaciones sexuales, continúo el acto sexual sin el preservativo.							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

⁴Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [x] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: De la Rosa Condormango, Rossina Dany **DNI:** 18018563

Código Orcid: 0000-0002-4243-9420

Especialidad del validador: Enfermera/obstetra

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo, 14 de mayo del 2022



Firma del Experto Informante

Anexo 7

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

INSTUMENTO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

PARTICIPANTES	ITEMS																		SUMA POR SUJETO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
Sujeto 1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	6
Sujeto 2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	9
Sujeto 3	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	7
Sujeto 4	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	11
Sujeto 5	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Sujeto 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17
Sujeto 7	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	12
Sujeto 8	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11
Sujeto 9	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	10
Sujeto 10	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	12
Sujeto 11	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	11
Sujeto 12	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	11
Sujeto 13	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	11
Sujeto 14	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
Sujeto 15	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
Sujeto 16	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	12
Sujeto 17	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13
Sujeto 18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15
Sujeto 19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16
Sujeto 20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16

8.16374269

SUMA DE ÍTEM	6	20	3	3	19	15	19	14	15	14	16	17	14	10	4	14	20	20	
p	0.3	1	0.15	0.15	0.95	0.75	0.95	0.7	0.75	0.7	0.8	0.85	0.7	0.5	0.2	0.7	1	1	
q	0.7	0	0.85	0.85	0.05	0.25	0.05	0.3	0.25	0.3	0.2	0.15	0.3	0.5	0.8	0.3	0	0	
pq	0.21	0	0.1275	0.1275	0.05	0.1875	0.048	0.21	0.188	0.21	0.16	0.1275	0.21	0.25	0.16	0.21	0	0	2.4725

$$r_{kR20} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{vT} \right]$$

APLICACIÓN DE LA FORMULA

$k/(k-1)$ 1.05882353

$1-(\sum pq/\text{varianza})$ 0.69713646

Coeficiente de Kuder-Richardson **0.73814449**

INSTUMENTO ESCALA DE LIKERT PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

PARTICIPANTES	ITEMS																													
	ÁREA COGNITIVA										ÁREA AFECTIVA										ÁREA CONDUCTUAL									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Sujeto 1	5	5	5	5	2	4	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5
Sujeto 2	5	5	3	5	5	2	5	2	3	5	4	5	5	5	4	3	5	2	3	4	5	5	5	5	3	4	5	5	4	
Sujeto 3	5	4	5	5	3	5	5	3	3	5	4	3	5	2	5	3	1	1	2	4	5	2	3	3	3	4	5	3	5	5
Sujeto 4	4	5	4	5	2	4	1	1	4	5	2	1	4	3	5	3	2	2	4	4	2	1	2	4	1	4	1	5	4	2
Sujeto 5	5	4	5	5	2	5	4	1	2	5	5	4	5	5	5	5	1	3	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
Sujeto 6	4	4	3	4	3	4	4	2	3	5	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4
Sujeto 7	5	4	1	5	3	1	3	2	3	4	2	3	3	4	5	3	3	3	4	4	4	4	2	3	1	2	4	4	4	3
Sujeto 8	5	5	5	5	1	1	1	1	1	5	1	5	5	1	5	5	2	2	4	4	5	5	1	5	5	5	4	2	4	2
Sujeto 9	5	5	5	5	1	1	1	1	1	5	2	5	5	1	5	5	1	1	5	5	5	5	1	5	5	5	5	1	5	1
Sujeto 10	5	4	5	5	1	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	2	1	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5
Sujeto 11	5	5	5	5	2	5	5	1	1	5	2	5	5	5	5	5	2	2	2	1	5	5	5	1	4	5	5	1	5	5
Sujeto 12	4	4	5	5	1	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3
Sujeto 13	5	5	5	5	1	5	5	1	3	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	4	2	4	5	3
Sujeto 14	1	4	3	1	2	5	3	5	3	1	3	4	1	5	3	1	4	3	1	1	1	1	5	3	1	2	2	5	1	4
Sujeto 15	5	5	5	5	2	4	5	5	3	5	2	3	3	2	3	5	2	2	3	1	5	5	5	1	4	5	5	1	5	5
Sujeto 16	5	5	4	5	2	5	3	1	2	4	5	3	4	5	4	4	3	3	3	5	5	5	3	3	3	3	3	3	5	5
Sujeto 17	4	3	5	5	3	4	4	1	2	5	4	4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4
Sujeto 18	5	5	5	5	1	1	2	3	3	5	2	5	5	3	5	5	1	3	3	4	5	5	3	1	5	3	1	1	5	1
Sujeto 19	5	5	3	5	2	5	5	1	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5
Sujeto 20	4	5	4	4	2	4	2	2	4	2	4	5	4	2	2	4	2	4	2	2	4	4	2	5	5	4	2	4	4	4

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
PREGUNTA1	107.4000	213.095	0.529	0.808
PREGUNTA2	107.4000	227.411	0.044	0.820
PREGUNTA3	107.7000	219.379	0.240	0.817
PREGUNTA4	107.2500	213.776	0.517	0.809
PREGUNTA5	109.9000	230.305	-0.090	0.826
PREGUNTA6	108.2000	213.221	0.277	0.816
PREGUNTA7	108.3000	198.116	0.652	0.799
PREGUNTA8	110.1500	248.976	-0.545	0.844
PREGUNTA9	109.4000	233.621	-0.206	0.828
PREGUNTA10	107.4000	211.200	0.506	0.808
PREGUNTA11	108.4500	200.261	0.668	0.799
PREGUNTA12	107.7500	214.618	0.393	0.812
PREGUNTA13	107.8000	208.589	0.544	0.806
PREGUNTA14	108.3000	208.116	0.410	0.810
PREGUNTA15	107.4500	218.050	0.371	0.813
PREGUNTA16	107.7500	206.618	0.653	0.803
PREGUNTA17	109.1500	216.134	0.246	0.817
PREGUNTA18	109.2500	224.829	0.045	0.825
PREGUNTA19	108.9000	223.884	0.086	0.822
PREGUNTA20	108.3500	214.450	0.299	0.815
PREGUNTA21	107.6500	207.818	0.599	0.805
PREGUNTA22	107.7500	205.039	0.576	0.804
PREGUNTA23	108.2500	203.882	0.528	0.805
PREGUNTA24	108.2000	212.274	0.317	0.814
PREGUNTA25	107.9500	200.261	0.638	0.800
PREGUNTA26	108.0000	216.632	0.351	0.813
PREGUNTA27	108.4000	215.095	0.254	0.817
PREGUNTA28	108.3500	218.029	0.174	0.821
PREGUNTA29	107.5500	211.734	0.548	0.807
PREGUNTA30	108.2000	212.379	0.358	0.812

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	20	100.0

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

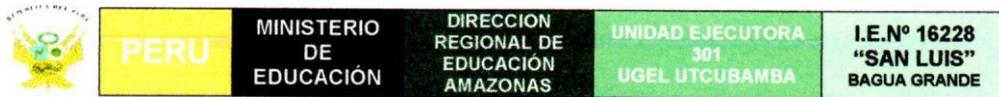
Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.819	30

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
111.9500	228.576	15.11874	30

Anexo 8



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 DE INDEPENDENCIA"

San Luis, 29 de octubre de 2021

OFICIO N°102-2021/GOB.REG.AMAZONAS/DREA/UGEL-U/D.
I. E. N°16228- SAN LUIS

SEÑORA: Dra. MARIA E. GAMARRA SANCHEZ
COORDINADORA DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
ASUNTO: AUTORIZO EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato tener que dirigirme a su despacho con la finalidad de saludarle deseándole éxitos en nombre de la Comunidad Educativa de la I.E. N° 16228 "Técnico Industrial" del Caserío San Luis, distrito de Bagua Grande, provincia de Utcubamba, región Amazonas, y al mismo tiempo manifestarle que, de acuerdo al documento de la referencia estoy AUTORIZANDO la aplicación para Ejecutar el Trabajo de Investigación Titulado: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA, BAGUA GRANDE-2021" de las estudiantes: MEGO ROJAS, LUCELI AURELIA y VARAS MERCEDES ANITA ISABEL. Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente;

Mg. Ana M. Olano Davila
C.M. N° 1042073514
DIRECTORA

I.E N° 16228 – San Luis
JR. Tupac Amaru N° 440
Caserío San Luis
San Luis – Bagua Grande – Utcubamba

teléfono de contacto:
978775631
920727223/985437743



CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Quien suscribe, Mag. ANA MELVA OLANO DÁVILA, ejerce el cargo, de directora de la Institución Educativa N° 16228 Técnico Industrial — Bagua Grande,

DEJA CONSTANCIA:

Que las Srtas Luceli Aurelia Mego Rojas y Anita Isabel Varas Mercedes estudiantes de la Universidad César Vallejo — Trujillo. Tienen la AUTORIZACIÓN para realizar su Proyecto de Investigación Titulado “Conocimiento y p ráctica sobre métodos anticonceptivos en a dolescentes de una Institución Educativa, Bagua Grande-2021”, en la Institución Educativa N°16228 — Bagua Grande.

Se expide la presente, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Bagua Grande, 03 de junio del 2022

Atentamente,



Mg. Ana M. Olano Davila
C.M. N° 1042073514
DIRECTORA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GONZALEZ GONZALEZ MARIA EDELMIRA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021", cuyos autores son MEGO ROJAS LUCELI AURELIA, VARAS MERCEDES ANITA ISABEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 12 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GONZALEZ GONZALEZ MARIA EDELMIRA DNI: 18838448 ORCID: 0000-0003-3219-3540	Firmado electrónicamente por: MGONZALEZG65 el 16-08-2022 15:11:58

Código documento Trilce: TRI - 0412698