



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes  
de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María,  
Ventanilla, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en Enfermería**

**AUTORA:**

Quijano Ramon, Delina ([orcid.org/0000-0003-0742-2532](https://orcid.org/0000-0003-0742-2532))

**ASESORA:**

Mg. Rodriguez Rojas, Blanca Lucia ([orcid.org/0000-0003-2580-6054](https://orcid.org/0000-0003-2580-6054))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Materna

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

*A mis padres Fernando y Marina por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ellos y a toda mi familia, a mi Vale preciosa, a mis ángeles en el cielo que sé que me acompañan siempre, a Edwin por acompañarme en cada paso.*

## **AGRADECIMIENTO**

*A Dios por protegerme y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida.*

*A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además de su apoyo incondicional al largo de mis estudios.*

*Y a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo.*



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR**

Yo, RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023", cuyo autor es QUIJANO RAMON DELINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, 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.

LIMA, 05 de Diciembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
RODRIGUEZ ROJAS BLANCA LUCIA <b>DNI:</b> 07970633 <b>ORCID:</b> 0000-0003-2580-6054	Firmado electrónicamente por: BRODRIGUEZRO el 15-12-2023 20:10:59

Código documento Trilce: TRI – 0683205





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

## **DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR**

Yo, QUIJANO RAMON DELINA estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
DELINA QUIJANO RAMON <b>DNI:</b> 72524716 <b>ORCID:</b> 0000-0003-0742-2532	Firmado electrónicamente por: DQUIJANOR el 05-12- 2023 20:42:55

Código documento Trilce: TRI - 0683207



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
CARÁTULA .....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR .....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR .....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICAS .....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Tipo y Diseño de investigación.....	19
3.2. Variables y operacionalización.....	20
3.3. Población, muestra y muestreo.....	20
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.5. Procedimientos.....	22
3.6. Método de análisis de datos.....	22
3.7. Aspectos éticos .....	23
IV. RESULTADOS .....	24
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES .....	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	34
ANEXOS .....	40

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Datos generales de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla .....	24
Tabla 2: Métodos anticonceptivos utilizados en adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	25
Tabla 3: Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	26
Tabla 4: Actitud cognitiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	27
Tabla 5: Actitud afectiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	28
Tabla 6: Actitud conductual frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	29

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1: Datos generales de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla .....	87
Gráfica 2: Métodos anticonceptivos utilizados en adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla.....	88
Gráfica 3: Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	89
Gráfica 4: Actitud cognitiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	90
Gráfica 5: Actitud afectiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	91
Gráfica 6: Actitud conductual frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.....	92

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023. La metodología consiste en una investigación básica, con diseño no experimental, cuantitativa, descriptiva y transversal, donde participaron 105 adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María. Se utilizó como instrumento el “Cuestionario sobre actitud frente al uso de métodos anticonceptivos” adaptado por la investigadora actual, cuyo contenido se compone de 29 ítems divididos en 3 dimensiones: cognitivo, afectivo, y conductual. Como resultados se encontró que el 58.1% presentó una actitud indiferente, y el 41.9% una actitud favorable. Con respecto a las dimensiones, el 50.5% presentó una actitud cognitiva favorable, y el resto indiferente; el 55.2% presentó una actitud cognitiva indiferente, el 42.9% favorable, y un 1.9% desfavorable; y el 62.9% presentó una actitud conductual indiferente y el 37.1% favorable. Se concluye que la mayoría de adolescentes presentaron una actitud indiferente frente a los métodos anticonceptivos.

**Palabras clave:** *Actitud, métodos anticonceptivos, adolescente.*

## **ABSTRACT**

The objective of this study is to determine the attitude towards the use of contraceptive methods of adolescents from the Educational Institution 5128 Sacred Heart of Mary, Ventanilla, 2023. The methodology consists of basic research, with a non-experimental, quantitative, descriptive and cross-sectional design, in which 105 adolescents from the Educational Institution 5128 Sacred Heart of Mary participated. The instrument used was the "Questionnaire on attitude towards the use of contraceptive methods" adapted by the present researcher, whose content consists of 29 items divided into 3 dimensions: cognitive, affective, and behavioral. The results showed that 58.1% presented an indifferent attitude and 41.9% a favorable attitude. Regarding the dimensions, 50.5% presented a favorable cognitive attitude, and the rest indifferent; 55.2% presented an indifferent cognitive attitude, 42.9% favorable, and 1.9% unfavorable; and 62.9% presented an indifferent behavioral attitude and 37.1% favorable. It is concluded that the majority of adolescents presented an indifferent attitude towards contraceptive methods.

**Keywords:** *Attitude, contraceptive methods, adolescent.*

## I. INTRODUCCIÓN

Un adolescente no está completamente capacitado para comprender ideas complejas, por lo que no mide las consecuencias de sus acciones ni acepta cuán permisivo o indeciso puede ser. Durante este desarrollo, la mayoría de los adolescentes pueden presentar diversos problemas de adaptación y están sujetos a presiones de su familia, amigos, escuela y entorno social. Debido a esta vulnerabilidad, muchas personas corren el riesgo de sucumbir a las presiones y comportamientos de riesgos deliberados, como iniciar relaciones sexuales a una edad temprana sin métodos anticonceptivos de respaldo, lo que puede conducir a embarazos adolescentes no deseados, abortos de alto riesgo y enfermedades de transmisión sexual (1).

Se cree que las infecciones causadas por bacterias de transmisión sexual, son contraídas por más de un millón de personas todos los días a escala internacional. Los datos recopilados por la Organización Mundial de la Salud revelan que en el año 2020 se produjeron 374 millones de nuevas infecciones. Entre estas infecciones, se identificaron 129 millones de casos de clamidia, 82 millones de casos de gonorrea, 71 millones de casos de sífilis y 156 millones de casos de tricomoniasis. Además, se estima que más de 490 millones de personas padecen infecciones genitales ocasionadas por el herpes simple, y más de 300 millones de mujeres sufren de infecciones provocadas por el virus del papiloma humano, siendo estas últimas las principales causas del cáncer de útero. La sífilis y el herpes también pueden aumentar el riesgo de contraer el VIH (2).

Por otro lado, los servicios de salud en México ofrecen la consejería necesaria a los jóvenes para que puedan ejercer sus derechos sexuales. Sin embargo, el embarazo no planeado en la adolescencia, que generalmente se denomina embarazo temprano porque tiene lugar antes de que la madre haya alcanzado el desarrollo emocional necesario para asumir el papel de madre, es un problema de salud sexual. Los adolescentes comienzan a tener relaciones sexuales a los 11 años de edad y, al hacerlo, incurren en comportamientos de riesgo extremo. Según los datos proporcionados por la Secretaría de Salud de México, se ha confirmado que en los últimos 24 años se han registrado 16,690 casos de personas

seropositivas en el país. Lamentablemente, de ese grupo, se ha informado el fallecimiento de 8,446 individuos debido al síndrome de inmunodeficiencia adquirida. El Estado de México ocupa el segundo lugar a nivel nacional en cuanto a la tasa acumulada de incidencia de VIH, detrás del Distrito Federal, donde Ciudad Nezahualcóyotl y Ecatepec ocupan el primer lugar en cuanto a casos reportados de SIDA. La vida y la salud de la madre y del feto también corren un alto riesgo cuando un embarazo es prematuro (3,4).

Además, las actitudes de los adolescentes hacia el uso de anticonceptivos no siempre son positivas. Algunos jóvenes pueden sentir vergüenza o miedo al adquirir anticonceptivos en una farmacia o clínica. Otros pueden creer que el uso de anticonceptivos es incómodo o interfiere con el placer sexual. También puede haber un estigma social asociado con el uso de anticonceptivos, especialmente entre los jóvenes más conservadores o religiosos (5).

A nivel nacional, más de la mitad de todas las muertes maternas ocurren en las regiones de Piura, Lima Metropolitana, La Libertad, Cajamarca y Loreto, que en conjunto concentran el mayor número de muertes maternas del país. Más del 70% de las muertes maternas por causas directas ocurrieron en Cusco, Madre de Dios, Apurímac, Loreto y San Martín en 2021. La mayoría de las muertes maternas ocurren en los hospitales y durante el puerperio. Sin embargo, un motivo de preocupación en este informe es la tendencia hacia más nacimientos en el hogar en todo el país y el aumento simultáneo de muertes maternas en el hogar, particularmente en las regiones del noreste. Los embarazos y partos entre adolescentes menores de 15 años son otro motivo de preocupación adicional porque conllevan un mayor riesgo de muerte materna. Ha habido una tendencia en este grupo a tener más embarazos y partos durante la pandemia. Los registros administrativos del Ministerio de Salud de Perú muestran que entre 2020 y 2021 hubo 1.437 nacimientos más de niñas menores de 15 años que en 2020 (6,7).

En general, las actitudes de los adolescentes hacia el uso de anticonceptivos y las consecuencias de su falta de uso son complejas y multifacéticas. Sin embargo, es importante seguir trabajando para aumentar el acceso y la disponibilidad de información y métodos anticonceptivos para los jóvenes. Es de vital importancia

tomar en consideración los aspectos sociales y culturales que pueden influir en las actitudes de los adolescentes hacia los métodos de prevención. Es igualmente relevante brindar una educación constante y orientada a los adolescentes acerca de las consecuencias y riesgos asociados con la ausencia de utilización de anticonceptivos. (8).

Sin embargo, dado que la proporción de madres adolescentes en el Perú se ha mantenido estable, el embarazo adolescente es un problema social y de salud que pone en evidencia la vulnerabilidad de la población femenina. A pesar de los avances estratégicos realizados por la autoridad sanitaria de la Nación, el nivel de nacimientos por cada 1.000 mujeres en el Perú entre 1991-1992 y 2016-2017 (60 por 1.000 entre 15 y 19 años) no disminuyó, sumándose a la mortalidad materna e infantil, así como el círculo de enfermedades de transmisión sexual y pobreza (9).

Se ha visto por conveniente formular la siguiente pregunta general: ¿Cuál es la actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023?. Asimismo, se formuló los siguientes problemas específicos: ¿Cuál es la actitud cognitiva, frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes ?; ¿Cuál es la actitud conductual, frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes ?; y ¿Cuál es la actitud afectiva, frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes?

Esta investigación se fundamentó en la urgencia de abordar dos desafíos trascendentales que impactan la salud sexual y reproductiva del grupo en estudio en la actualidad. Estos desafíos se refieren a la problemática de los embarazos en edades tempranas y el creciente aumento de las infecciones de transmisión sexual/VIH-SIDA (10). Por ende, se justifica a nivel teórico para aportar conocimientos científicos para describir las actitudes de los adolescentes. Esta descripción servirá para contrastar los resultados con la teoría desarrollada en el marco teórico.

Este estudio cuenta con una sólida fundamentación metodológica, respaldada por la validación previa de los instrumentos empleados, los cuales seguirán siendo valiosos para investigaciones posteriores. Es importante destacar que estos

instrumentos estarán a disposición y serán accesibles tanto para estudiantes universitarios como para docentes e instituciones, tanto públicas como privadas, que muestren interés en desarrollar estudios similares. Este estudio permitirá explorar y describir las actitudes de los adolescentes hacia el uso de métodos anticonceptivos en una variedad de entornos, incluyendo colegios, centros de salud y hospitales, entre otros. Esta investigación resalta la importancia de su justificación social, ya que aborda un tema relevante para comprender y mejorar la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. Como justificación práctica de este estudio, se tiene que además de describir las actitudes sobre el uso métodos anticonceptivos en los adolescentes, se podrán conocer nuevas estrategias que orienten al uso de anticonceptivos, para el bienestar de ellos mismos.

Por tanto, se propuso el siguiente objetivo general: Determinar la actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023. Los objetivos específicos serán los siguientes: Identificar las actitudes cognitivas frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes; Identificar las actitudes afectivas frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes; e Identificar las actitudes conductuales frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.

## II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, en el año 2020, Contreras et al (11) en México tuvo como objetivo identificar los conocimientos de métodos anticonceptivos y el comportamiento sexual de jóvenes universitarios. Desarrollaron un estudio descriptivo, transversal y cuantitativo a 224 estudiantes, quienes resolvieron un cuestionario de 32 preguntas para responder a los objetivos del estudio. Como resultado de la investigación que, en el grupo encuestado, aproximadamente la mitad, es decir, el 51%, recibió información sobre métodos de planificación familiar durante su adolescencia, específicamente entre las edades de 13 a 17 años. Esta información les fue mayoritariamente proporcionada por sus profesores. Además, se encontró que casi el 70% de los estudiantes admitieron haber tenido relaciones sexuales. Después de examinar cuidadosamente los datos, se ha llegado a la conclusión de que un notable 45% de los encuestados no utilizan ningún tipo de método anticonceptivo. Es sorprendente constatar que, en esta cohorte, el 97% afirmó haber recibido información sobre métodos anticonceptivos antes de continuar su educación superior. Además, 49% ha practicado sexo oral, mientras que un notable 18% ha experimentado el sexo anal. Asimismo, se ha observado que un preocupante 9% de los participantes ha mantenido relaciones sexuales bajo la influencia de drogas.

Eduardo (12) en el año 2020 en Bolivia efectuó un estudio con el objetivo de evaluar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres. Se identifica una diferencia entre tener conocimiento superficial sobre los anticonceptivos mediante el oído o el habla, y tener un entendimiento completo sobre cómo y cuándo utilizarlos de manera adecuada. Se notó un aumento significativo en el conocimiento de anticonceptivos tradicionales, mientras que el conocimiento sobre anticonceptivos modernos se acerca al 100%. Estos hallazgos fueron los resultados obtenidos en el estudio. Durante los últimos diez años, no se han registrado cambios significativos en la relación entre el uso de métodos anticonceptivos modernos y las variables examinadas. Esto indica que persisten diversos factores de riesgo asociados con la falta de utilización de métodos anticonceptivos modernos. Estos factores incluyen la inestabilidad laboral y económica, la influencia de características

culturales y un sistema social patriarcal/machista, la insuficiente información proporcionada por los profesionales de la salud y la falta de conocimiento preciso y adecuado. Es importante destacar que los adolescentes enfrentan una situación especialmente crítica en este aspecto. Se recomienda desarrollar talleres sobre educación sexual donde acudan los padres, para que de esta forma conozcan como orientar de manera adecuada a sus hijos sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Ríos y González (13) en el año 2019 en Nicaragua presentaron un estudio respecto a los 'Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Instituto Nacional Público del municipio de Palacagüina, 2019', del cual los resultados revelaron que la mayoría de los adolescentes encuestados, específicamente el 76.7%, provenían de áreas urbanas. Además, se encontró que una considerable proporción, el 68.3%, practicaba la religión católica. En cuanto al género, las mujeres representaron el 55.8% del total, y de ellas, el 65.8% se encontraba cursando el cuarto año de secundaria. En términos de edad, se conformó un grupo de 17 a 19 años que abarcó el 53.3% de los participantes, mientras que un grupo de 14 a 16 años comprendió el 46.7% restante. Concluyeron que el 74.2% mostró una actitud positiva. Además, se verificó que un 93.3% de los jóvenes encuestados recibió información sobre los diferentes métodos disponibles para la anticoncepción. Estos jóvenes fueron expuestos a una amplia gama de opciones y se les proporcionó conocimientos relevantes sobre cada método anticonceptivo.

**En cuanto a los autores peruanos** se cuenta con Gutiérrez et al. (14) en el año 2019 en Lima, que efectuaron un estudio en relación a los Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de Trujillo (19). Se ha evidenciado que los estudiantes presentan un conocimiento deficiente relacionado a los métodos anticonceptivos para asegurar la seguridad en su actividad sexual. Un porcentaje del 28.7% de los estudiantes muestra un bajo nivel de conocimiento en este aspecto. Además, se ha constatado que un 77.9% de los estudiantes manifiesta indiferencia hacia el tema, mientras que un 12.5% lo rechaza por completo. En cuanto al uso de

anticonceptivos, se ha descubierto que únicamente un 16.8% los utiliza de forma ocasional, mientras que un 11.8% nunca los utiliza. En resumen, los resultados obtenidos señalan una carencia de conocimientos y una escasa adopción de métodos anticonceptivos entre los estudiantes. Tras analizar la situación, se ha determinado que la falta de información precisa y clara acerca del uso de métodos anticonceptivos entre los estudiantes los expone a prácticas sexuales riesgosas, aumentando la probabilidad de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Quispe (15) en el año 2019 en Lima desarrolló una investigación describiendo que parámetros sociodemográficos se asocian a los niveles de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos en estudiantes en una universidad de Lima. Con base en los resultados obtenidos, se observó que una parte considerable (71.9%) de los estudiantes que mostraban un alto nivel de conocimiento respecto al uso de los anticonceptivos provenían de la localidad de Lima, de acuerdo con las conclusiones extraídas de la observación realizada. Además, se comprobó que una proporción significativa (80.1%) de jóvenes en la franja de edad más frecuente, entre 16 y 18 años, demostraron un sólido conocimiento en relación a los métodos anticonceptivos. Concluyó que los hallazgos revelan que alrededor del 28.1% de los adolescentes cuenta con un conocimiento limitado en relación con los diferentes métodos anticonceptivos disponibles. Por otro lado, se observa que los adolescentes provenientes de Lima muestran un mayor nivel de conocimiento en esta área.

Tuesta (16) en el año 2019 en Lima realiza un estudio donde analiza la actitud respecto al uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de una universidad nacional de Lima. Los resultados revelaron que un notable 68% de los participantes exhibió una actitud de gran intensidad. Además, se encontró que un significativo 51% mostró una actitud negativa en lo conductual. Asimismo, se identificó que un considerable 56% de los participantes presentó una actitud indecisa en relación a aspectos afectivos y cognitivos, reflejados en la aceptabilidad, el acceso a información y la importancia. En conclusión, el 50% de participantes que se incluyeron en el estudio muestran características negativas frente al uso de métodos anticonceptivos y que muchos de ellos no lo

adquieren por falta de dinero y porque conocen muy poco sobre su uso. Se recomienda, aplicar estas mismas variables a grupos poblacionales para así identificar las inferencias existentes entre hombres y mujeres.

**En cuanto a la teoría de enfermería referente al estudio**, se tiene el modelo de la profesión de Enfermería basado en los Sistemas Conductuales desarrollado por Dorothy Jhonson, en donde ha adaptado sus ideas para mejorar el enfoque de enfermería. Desde esta perspectiva, la enfermería ve al individuo como un conjunto de partes interconectadas que funcionan juntas de manera integral y completa. Este enfoque se nutre de los campos de la psicología, sociología y etnología, donde se considera al individuo como un sistema de comportamiento formado por subsistemas interdependientes e integrados. El modelo de Johnson refleja la idea de Florence Nightingale de que la enfermería tiene como propósito ayudar a las personas en la prevención y recuperación de enfermedades o lesiones. (17)

Cada uno de los subsistemas de tipo conductual tiene requisitos estructurales, que tienen que ver sobre las metas y predisposición o voluntad del individuo, y los requisitos funcionales, en los que se incluyen los elementos o situaciones que favorecen a la protección, precaución y seguridad. (17)

**En cuanto a las bases teóricas, se tiene la variable Actitud**, donde de acuerdo con la formulación de Thurstone en 1928, la actitud se comprende como la amalgama de inclinaciones, sentimientos, preconcepciones, sesgos, concepciones previas, temores, amenazas y convicciones que se experimentan hacia un tema en particular (18).

De acuerdo con la perspectiva propuesta por Rokeach en 1968, se sostiene que la actitud se configura como una organización coherente y estable de creencias en relación a un objeto o situación. Como consecuencia, se puede notar que esta influye en la predisposición del individuo a responder de manera preferente en una dirección específica ante dicho objeto o situación (18).

Según lo expresado por Kimball Young, se puede entender una actitud como una disposición aprendida que incluye emociones y puede abarcar diversas

áreas. Esta disposición se muestra de manera continua y distintiva, usualmente manifestándose en una respuesta favorable o desfavorable hacia una situación, idea, valor, objeto o grupo de personas. En tal sentido, una actitud se refiere a una predisposición adquirida que influye en nuestras respuestas y orientación hacia diversos aspectos de la vida (19).

Por tanto, el significado de actitud sería la relativa propensión a responder favorable o desfavorablemente, positiva o negativamente, al “objeto” para el que fueron cultivadas a lo largo del tiempo. Es evidente que las actitudes son propensas a mantenerse constantes a lo largo del tiempo, siendo influenciadas por diversos factores internos y externos. Esta persistencia se debe a que las actitudes se diferencian de los impulsos biológicos y sociales, como el hambre, la sed, el placer y el deseo sexual, ya que son intrínsecas a la esencia individual.

**Respecto a las dimensiones de la variable**, se tiene en primer lugar el “Componente cognoscitivo”, que se defino como la amplitud de la comprensión y percepción que una persona tiene sobre un objeto de actitud se refleja en la diversidad de conocimientos, creencias, opiniones y pensamientos que posee acerca de ese objeto (18,20).

Por otro lado, el “Componente afectivo” refiere a que nuestra percepción global se ve impactada por los sentimientos que experimentamos en relación con lo que consideramos bueno o malo. En el ámbito de la contratación, se reconoce la gran importancia y relevancia de este aspecto, ya que nuestras opiniones de acuerdo o desacuerdo hacia un elemento específico se forman a partir de las emociones que surgen al evaluarlo (18,20).

Por último, el “Componente conductual” se refiere a esos impulsos de una persona para comportarse con algo o alguien de cierta manera. (18,20).

**Respecto al marco conceptual del estudio, referente a las actitudes frente a los métodos anticonceptivos**, pese que ha habido una reducción en las tasas de embarazo y aborto entre los adolescentes, todavía existe un desafío significativo en la prevención de embarazos no deseados en este grupo de edad. Es esencial enfocarse en la participación activa de los adolescentes en la

toma de decisiones y garantizar que tengan acceso a métodos anticonceptivos altamente efectivos, respetando plenamente sus derechos. Se reconoce el derecho de los adolescentes a elegir entre una amplia gama de métodos anticonceptivos, y se destaca la eficacia de los métodos anticonceptivos reversibles de acción prolongada, los cuales no requieren ser tomados diariamente y son altamente efectivos. Estos métodos no solo previenen el embarazo, sino que también pueden abordar otras necesidades y preocupaciones específicas de los adolescentes, brindando beneficios adicionales. Es de suma importancia promover el uso de métodos anticonceptivos duales entre los adolescentes, ya que ofrecen protección tanto contra embarazos no deseados como contra infecciones de transmisión sexual, constituyendo una medida preventiva fundamental (21).

La utilización de métodos anticonceptivos desempeña un papel fundamental en la prevención de embarazos no planificados en adolescentes, lo cual respalda de manera significativa el derecho humano reconocido de poder tomar decisiones autónomas sobre cuándo y cuántos hijos tener. Los profesionales de la salud deben esforzarse por brindar atención dentro de un marco basado en los derechos humanos y trabajar con los jóvenes para encontrar el método que mejor satisfaga sus necesidades biopsicosociales personales y al que puedan adherirse. Los adolescentes deben tener acceso a una amplia gama de opciones anticonceptivas, siendo los ARAP las opciones de primera línea debido a su mayor efectividad. Sin embargo, a medida que aumenta la aceptación de ARAP entre los adolescentes, es importante incorporar mensajes sobre el uso de condones específicamente para la prevención de ITS. Los proveedores de atención médica deben brindar consejería que sea apropiada para el adolescente, reconozca cómo acceden a la atención médica y no se perciba como directiva o coercitiva (21).

Durante la etapa de la adolescencia, que abarca las edades entre 10 y 19 años representa alrededor de una quinta parte de la población global, se producen variadas transformaciones físicas, cognitivas, emocionales y de comportamiento. Los adolescentes experimentan un aumento en su autonomía y exploran diversos aspectos de la vida, según lo reconocido por la Organización

Mundial de la Salud (OMS). Se ha notado que, al explorar diversas experiencias, el consumo de alcohol o drogas, fumar tabaco y participar en actividad sexual pueden tener efectos sobre la salud relacionada con la sexualidad y la reproducción. Estas acciones conllevan posibles riesgos, tales como la posibilidad de embarazos no deseados y adquisición de infecciones de transmisión sexual (22).

Los adolescentes tienen el derecho de recibir servicios de salud sexual y reproductiva que les brinden orientación y atención en anticoncepción. Estos servicios están disponibles para ellos y deben ser accesibles en términos de derechos. Los factores sociales, culturales, políticos y religiosos, particularmente en el contexto de los adolescentes, pueden tener un impacto en la disponibilidad y facilidad de acceso a una variedad de métodos anticonceptivos, así como en la educación y la información relacionadas.

Para cuando las mujeres alcanzan los 20 años, se observa que casi el 80% ya ha tenido su primer encuentro íntimo. Asimismo, aproximadamente alrededor del 60% de las mujeres habrá tenido relaciones sexuales a los 18 años. En la mayoría de los países occidentales, se ha observado que la primera experiencia sexual suele ocurrir en torno a los 17 años, aproximadamente. Gran cantidad tuvo mínimo una pareja, siendo este grupo los que presentan los niveles más pobres de conocimientos sobre el uso de anticonceptivos. Al comenzar su vida sexual, las adolescentes se encuentran en riesgo de enfrentar la posibilidad de recurrir a abortos inseguros y adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), lo cual aumenta su vulnerabilidad a experimentar embarazos no deseados. Esto se debe a la falta de conocimientos y habilidades necesarios para protegerse adecuadamente (23).

A pesar de que ha habido un incremento para usar los métodos anticonceptivos durante la primera práctica sexual, aún se observa la presencia de un grupo importante de adolescentes que no utilizan ningún método para prevenir embarazos o que lo hacen de manera inconsistente. Esto resalta la necesidad de fomentar una mayor conciencia y educación sobre la importancia y la efectividad de los anticonceptivos en esta etapa de la vida. Aunque el condón

masculino es ampliamente utilizado en la primera relación sexual como método anticonceptivo, se reconoce que su efectividad en la prevención de embarazos es relativamente menor. Su importancia radica principalmente en la prevención de infecciones de transmisión sexual. No obstante, se ha observado que su tasa de fallos en el uso cotidiano es notablemente más alta en comparación con otros métodos anticonceptivos.

Por eso, el embarazo no deseado en adolescentes tiene un impacto significativo tanto en la sociedad en su conjunto como en el entorno familiar y en la propia adolescente, generando consecuencias de gran relevancia. Aunque las tasas de embarazo en adolescentes están disminuyendo a nivel global, se evidencia que un 11% de bebés recién nacidos pertenecen a mamás adolescentes. En este contexto, es crucial resaltar la relevancia del empleo de métodos anticonceptivos efectivos como medida preventiva ante el embarazo en esta etapa de la vida. Si bien se presentan diversas normativas por cultura relacionado a la edad para casarse y ser fértil, muchos de los embarazos de adolescentes no se planifican. El embarazo en adolescentes aporta significativamente al aumento de la mortalidad tanto en madres como sus bebés. Las complicaciones asociadas con el proceso de gestación y el parto se convierten en la principal causa de muerte en jóvenes de 15 a 19 años, lo que incrementa la tasa de mortalidad materna e infantil. Los adolescentes con mayor riesgo de embarazo no deseado se encuentran en situación de pobreza, sin educación y de pocas posibilidades de trabajar. El embarazo propiamente resulta una posibilidad relevante para orientar respecto a un plan anticonceptivo a futuro, debido a que la repetición rápida de embarazos resulta frecuente en las madres adolescentes. (21).

En relación a la etapa de la adolescencia, según el Ministerio de Salud, la etapa juvenil representa una fase crucial en el ciclo de vida entre los 10 y los 19 años. Nuestra capacidad de análisis se fortalece, examinamos minuciosamente el mundo que nos rodea y evaluamos cuidadosamente nuestras elecciones y acciones. Durante nuestra transición hacia la adultez, asumimos nuevas obligaciones desde la adolescencia, con un anhelo constante de alcanzar la autonomía. Dejamos atrás el resguardo del hogar y la seguridad proporcionada

por nuestros progenitores, y nos encontramos con una visión renovada de la existencia (24).

Durante la etapa de la adolescencia, se inicia un viaje de exploración personal en cuanto a la sexualidad, la orientación y el rol en la sociedad. Se experimenta un crecimiento en la autonomía emocional, y se internalizan valores que juegan un papel determinante en la toma de decisiones a lo largo de la vida. Asimismo, en este período se evidencia cómo los jóvenes desarrollan sus propias perspectivas ideológicas y construyen una comprensión personal de la verdad y la justicia. Este proceso no es acelerado, es paulatino, pero se mezclan a la vez una serie de emociones como la decepción, el desencanto, el desconcierto, la euforia, el optimismo y la ilusión (25).

Asimismo, se presentan una serie de cambios físicos cruciales para lograr un crecimiento y desarrollo adecuados. Estos cambios incluyen el desarrollo óseo, tanto en tamaño como en densidad, junto con transformaciones tanto internas como externas en el cuerpo. Estos procesos están estrechamente vinculados a las variaciones hormonales que ocurren en el organismo. Los ejes hormonales esenciales, como el eje hipotálamo-hipófiso-gonadal y el eje hipófiso-somatomedínico, juegan un papel fundamental en la adquisición de características sexuales secundarias y en el desarrollo sexual durante la adolescencia (26).

Durante la adolescencia, se desarrolla un mayor nivel de discernimiento moral, lo cual permite a los jóvenes distinguir entre lo que se considera correcto o incorrecto. Aproximadamente a los 15 y 16 años, se experimenta una transformación en la que el pensamiento adquiere mayor complejidad, y los adolescentes utilizan la abstracción de forma más sofisticada. Según las teorías de Piaget, en el ámbito psicosocial, la adolescencia implica un importante salto en la madurez, con una orientación hacia el futuro. Este cambio suele ocurrir alrededor de los 12 años (26).

El acceso a servicios y métodos anticonceptivos puede ser limitado debido al alto costo, lo cual supone un obstáculo para los adolescentes y dificulta su capacidad de obtenerlos. Los adolescentes perciben que los gastos

relacionados con la anticoncepción son demasiado elevados, lo que les impide acceder a ellos. Además, la prioridad de depender económicamente de sus padres compromete la privacidad y confidencialidad de su situación en relación a la anticoncepción. Aunque en algunos países la anticoncepción es gratuita, en el resto de países estos métodos se cubren por la sanidad privada y/o un pago directo del paciente (21).

Por ello, es crucial permitir a los adolescentes acceder libremente y de forma privada a servicios anticonceptivos sin restricciones. Garantizarles confidencialidad es fundamental para animarlos a compartir información delicada sobre su salud y buscar asesoramiento médico. Si la confidencialidad se ve comprometida, esto podría tener un efecto negativo en su participación en los servicios de salud sexual. Es imprescindible establecer claramente los límites y alcances de la confidencialidad al abordar este tema con los adolescentes y sus cuidadores. Lastimosamente, los derechos legales de los adolescentes en cuanto a recibir un servicio confidencial de planificación familiar varían acorde a la región y pueden cambiar con el tiempo. Los adolescentes también deben ser conscientes de los casos en los que puede ser necesario violar la confidencialidad (27).

Los HCP deben participar en un proceso de toma de decisiones compartido con los adolescentes. Hay muchos enfoques sugeridos para la consejería anticonceptiva. Al implementar el enfoque de las "5 P" recomendadas por los CDC al recopilar los antecedentes sexuales, que abarcan las áreas de parejas sexuales, prácticas sexuales, protección contra infecciones de transmisión sexual, historial de infecciones de transmisión sexual y prevención del embarazo, se puede brindar una valiosa asistencia tanto a los profesionales de la salud como a los adolescentes al momento de desarrollar un plan anticonceptivo que se centre en la orientación anticipada, la educación y la prevención de enfermedades. En el enfoque de consejería anticonceptiva denominado "REUNIR", se establece una relación empática y se saluda a la persona por parte del profesional de la salud. Posteriormente, se exploran las inquietudes y preguntas de la persona, brindándole una atención individualizada. A continuación, se proporciona información relevante y

detallada sobre el método anticonceptivo, incluyendo su efectividad, posibles efectos secundarios y las instrucciones precisas para su correcta utilización. Por último, se asegura a la persona que tiene la posibilidad de regresar en cualquier momento para recibir asesoramiento adicional o plantear más dudas. Se debe preguntar a los adolescentes sobre la violencia de pareja, y específicamente sobre la coerción reproductiva (28).

Los profesionales de la salud están en el deber de asesorar sobre todos los métodos anticonceptivos que se encuentran a disposición sin prejuizar. Se deben discutir la efectividad, ventaja y desventaja de cada uno. Es importante la advertencia a los adolescentes que los índices de falla resultan elevados más para los métodos dependientes de la persona (p. ej., planificación familiar natural, abstinencia, preservativo, anticonceptivos orales). Los métodos ARAP accionan continuamente y son menos dependientes de la persona [p. ej., implantes anticonceptivos y anticonceptivos intrauterinos (DIU)]. Discutir anticipadamente respecto a los efectos secundarios de cada mes logra disminuir interrupciones de los métodos más cortos (28).

En pacientes asintomáticas, no se requiere un examen pélvico antes de iniciar la anticoncepción. Las recomendaciones de pruebas de Papanicolaou han cambiado en los últimos años y varían según la región, pero la mayoría ya no aboga por las pruebas de Papanicolaou en adolescentes; algunos organismos recomiendan retrasar la detección hasta los 21 años en mujeres sexualmente activas, mientras que otros respaldan retrasar la prueba de Papanicolaou hasta los 25 años. La detección de ITS se puede realizar con una muestra de orina para la reacción en cadena de la polimerasa, hisopos de auto-recolección o recolección de hisopos cervicales. La detección de ITS no es un requisito antes de la colocación de IUC. La detección de ITS se puede realizar el día de la inserción del DIU, pero la inserción no debe retrasarse mientras se esperan los resultados, siempre que no haya signos evidentes de infección. Se debe asesorar a todos los adolescentes sobre cuánto tiempo deben usar anticonceptivos de respaldo después de comenzar con un nuevo método anticonceptivo (21).

Por otro lado, la consejería sobre alternativas de anticonceptivos debe adicionar discusiones respecto a los beneficios no anticonceptivos. El método hormonal logra mejorar el sangrado minimizándolo cada mes (SHM) y la dismenorrea. CHC también ayuda a la mejoría de un ciclo regular, el acné, el hirsutismo y síntomas premenstruales. Los adolescentes pueden optar por alternativas ocultas como inyectables, implantes o DIU (21).

En relación a los diversos métodos anticonceptivos, el preservativo masculino viene siendo el más frecuente para la primera relación sexual y es el más utilizado en los adolescentes. Este logra conservar su frecuencia de uso por su bajo costo y no requerir de receta médica. Los índices típicos de fracaso del uso llegan al 18% y logran elevarse en los adolescentes por su uso incoherente. Los profesionales de la salud ayudan a garantizar que este grupo etario entiendan su uso correcto, respecto al tamaño, la colocación, el almacenamiento y los lubricantes seguros, así como también cómo negociar el uso del condón con sus parejas (26). Existe la preocupación de que los adolescentes que eligen los ARAP tengan las tasas más bajas de uso de métodos duales. Independientemente del método anticonceptivo elegido, los profesionales de la salud deben alentar a los adolescentes a continuar usando condones para la prevención de ITS, así como anticonceptivos de respaldo en caso de falla o falta de uso de anticonceptivos (29).

Por otro lado, la píldora de progestágeno solo (POP) es otro método que se ingiere diariamente. Este método debe su funcionamiento a través de la mucosa cervical engrosada donde se observan que no ovulan únicamente en el 50% de mujeres. Se advierte a los adolescentes que el POP debe tomarse exactamente a una hora indicada de forma diaria logrando evitar el embarazo. Con frecuencia es utilizado como anticonceptivo posparto cuando las mujeres dan de lactar. Las adolescentes pueden continuar con un ciclo regular, no obstante, el sangrado no programado resulta el motivo principal para interrumpir este método (30).

También se tiene los métodos de anticoncepción hormonal combinada, sin embargo, es fundamental evaluar las contraindicaciones absolutas y relativas antes de comenzar a utilizar los métodos combinados de hormonas (CHC) como

la píldora, el parche y el anillo vaginal en adolescentes. Si no existen contraindicaciones médicas, estos métodos pueden ser seguros para su uso en adolescentes. Además, es importante abordar con el adolescente los posibles efectos secundarios que pueden presentarse, como el sangrado no programado, las náuseas y los dolores de cabeza, ya que esta información contribuye a mantener una continuidad adecuada en el uso del método anticonceptivo. Se puede aconsejar a las adolescentes y mujeres jóvenes que pueden tomar los AHC con un HFI de 4 o 7 días, y/o pueden tomarlos de forma cíclica o en ciclos prolongados (períodos salteados). Los beneficios del uso de ciclos prolongados incluyen la reducción de la dismenorrea, HMB, acné, anemia y afecciones exacerbadas por variaciones cíclicas (p. ej., migraña sin aura, epilepsia, síndrome del intestino irritable, enfermedad inflamatoria intestinal, estado de ánimo, comportamiento). Las mujeres que toman CHC en ciclo extendido experimentan sangrado no programado equivalente o menos en comparación con sus contrapartes cíclicas. Es útil proporcionar a los adolescentes instrucciones escritas o enlaces a sitios web sobre cómo tomar CHC en ciclos prolongados y qué hacer si se olvida una dosis. El seguimiento debe programarse al mes y los tres meses para garantizar que el método sea aceptable y evaluar los efectos secundarios. (31)

Las píldoras anticonceptivas orales combinadas (AOC) viene siendo el método hormonal más recurrente entre los adolescentes. El porcentaje de fracaso del uso viene a ser del 9 % y generalmente es debido a su falta para adherirse. Los adolescentes deben ser asesorados para mejorar la adherencia a estos métodos, incluidos: horario fijo, alarma y apoyarse por algún familiar. Los adolescentes deben recibir recursos (papel, aplicación, en línea) para ayudarlos cuando se olvidan de tomar las píldoras. (31)

Sin embargo, cualquiera que fuera el método anticonceptivo que elijan, los adolescentes deben ser conscientes del anticonceptivo de emergencia (AE) y conocer que puede usarse en caso que falle alguno de los métodos. Esta está accesible en diversos países sin receta médica. Una mayor disponibilidad de AE hormonal no aumenta la frecuencia de las relaciones sexuales sin protección (UPI), la probabilidad de asumir riesgos sexuales ni hace que las mujeres

tengan menos probabilidades de usar métodos anticonceptivos efectivos. Las opciones de EC disponibles incluyen: LNG-EC, 1,5 mg por vía oral x 1 dosis, dosis alta de CHC (método Yuzpe), acetato de ulipristal (UPA) (UPA-EC, 30 mg por vía oral x 1 dosis) (27).

La AE resulta una opción en caso falle el preservativo: si este llega a romperse, se desliza o no se utiliza, se tiene la probabilidad extra de evitar el embarazo. No obstante, la efectividad de este método resulta con menor escala que utilizar regularmente anticonceptivos y su eficacia preventiva no debe sobreestimarse. Un gran número de casos clínicos considera que usar el AE se considera una oportunidad para una asesoría y empezar algún método anticonceptivo continuo y eficiente lo más pronto posible.(21).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y Diseño de investigación

Este estudio se enmarcó dentro de la categoría de investigación básica según Concytec, dado que no se basa en la realización de contrastes formales. Su enfoque radica en la ampliación del conocimiento científico en un área específica sin establecer un marco teórico fijo ni mantenerlo a lo largo del estudio (32). Se llevó a cabo una investigación que utiliza un enfoque cuantitativo transversal no experimental descriptivo y transversal, donde se empleó el análisis de datos mediante cálculos estadísticos a los datos recolectados un tiempo predefinido, para describir las variables sin manipularlas, con teorías previas que respaldan el estudio. (33).

Se reconoce la importancia de adoptar un enfoque descriptivo en la investigación para obtener una descripción completa y precisa de los fenómenos estudiados. En este estudio en particular, se optó por un enfoque descriptivo con el propósito de examinar en detalle la magnitud y dirección de la variable de interés. De acuerdo con Bernal (34) este enfoque descriptivo resulta esencial para alcanzar los objetivos planteados en la investigación.

A continuación, se muestra la gráfica que ilustra la posición de la variable respecto a la muestra:



Donde:

- M: Muestra
- O<sub>1</sub>: Observación de la Variable: Actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos

### **3.2. Variables y operacionalización**

Variable: Actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Se toma en consideración a 105 adolescentes correspondiente al 5to de secundaria. Considerando lo establecido por López-Roldán et al. (35), se reconoce que la población, conocida también como “universo”, está compuesta por todos los elementos que pueden ser susceptibles de ser analizados, de acuerdo con el interés del investigador.

Los criterios incluyentes y excluyentes considerados son:

#### **Criterios de inclusión:**

- Adolescentes con edades igual o mayor a 16 años.
- Estudiantes matriculados o trasladados en el centro educativo
- Escolares que cursan el 5to. grado de secundaria.

#### **Criterios de exclusión:**

- Escolares que no se encuentren presentes el día en que se recabe la información con uso del instrumento, en este caso el cuestionario.
- Estudiantes que no quieran participar del estudio de investigación o no tengan el permiso de sus padres.

#### **Muestra**

Considerando la población que es objeto de estudio, en su totalidad, la muestra fue compuesta por 105 escolares correspondientes al 5to de secundaria.

## **Muestreo**

Se utilizó un enfoque de muestreo no probabilístico por conveniencia fin de encontrar las características requeridas y en pro de cumplir con las condiciones que permitan incluir a cada participante como parte de esta muestra (36).

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se utilizó en el estudio fue la encuesta, y el instrumento fue el “Cuestionario sobre actitud frente al uso de métodos anticonceptivos”, elaborado por Rojas y Valle en 2017, adaptado por Pezo en 2018 (37), y validado en la actualidad por la investigadora de este estudio, el cual tiene la finalidad de medir el nivel de actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos. Este instrumento cuenta con 29 ítems en escala de Likert de 5 niveles, que va desde “totalmente en desacuerdo” hasta “totalmente de acuerdo”, dividido en 3 partes relacionado a sus dimensiones: actitud cognitiva (1 – 8), actitud afectiva (9 – 18) y actitud conductual (19 – 29).

La validación del instrumento es crucial que los indicadores sean adecuados y estén específicamente orientados a medir de manera precisa lo que se desea evaluar. La validez se establece en función del grado de precisión con el cual un indicador del instrumento es capaz de medir la variable para la cual fue creado. Como resultado de la consideración de aspectos relevantes como pertinencia, claridad y relevancia, y de la evaluación de la validez del instrumento mediante criterios de contenido como el criterio de jueces y expertos, se puede concluir que este instrumento mide de manera adecuada la variable de actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos. Por medio de 5 jueces expertos determinaron la suficiencia en la construcción y validación psicométrica del instrumento utilizado en el estudio, dando como resultado final un valor de V de Aiken de 0.91, demostrando la validez del contenido del instrumento de medición. (ver anexo 4)

Asimismo, la confiabilidad se destaca como un atributo psicométrico importante debido a su vínculo con la consistencia interna, homogeneidad y equivalencia en la medición efectuada por el instrumento utilizado. Tras evaluar la confiabilidad del instrumento utilizando el coeficiente de Alfa de Cronbach en un grupo piloto de 10 estudiantes que compartían características similares a la población objetivo, donde se obtuvo un valor de 0.804, que indica una buena confiabilidad del instrumento (ver anexo 5).

### **3.5. Procedimientos**

Una vez aprobado el proyecto se remitió un oficio a la directora de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María para la autorización de la aplicación del instrumento de investigación. Luego se pidió el consentimiento informado a los padres (ver anexo 6) y el asentimiento informado a los alumnos (ver anexo 7) y se aplicó el instrumento a todos los que hayan aceptado participar. Se ingresó a cada uno de los salones donde se encuentren a los alumnos reunidos. El tiempo para contestar el cuestionario fue de aproximadamente 20 minutos. Después de finalizar todas las encuestas planificadas, se llevó a cabo la revisión individual de cada una de ellas para verificar la totalidad del llenado y realizar la codificación correspondiente.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Una vez finalizada la recopilación de datos de los usuarios involucrados en esta investigación, se realizó un minucioso proceso de ingreso en una matriz creada en el programa Excel, para luego hacer la transferencia de dichos datos al software estadístico SPSS 25.0. Este procedimiento se realizó con cuidado y atención meticulosa, con el objetivo primordial de evitar errores y la pérdida de valores durante el análisis. A continuación, se llevó a cabo un análisis de los datos utilizando tablas de contingencia y gráficos apropiados en el ámbito de la estadística descriptiva.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se siguieron los principios de los estudios en humanos, que generalmente están establecidos en el Código de Helsinki. Esto implica que la investigación ha sido sometida a la revisión de un comité de ética para la investigación.

Se usó el principio de autonomía porque se garantizó la obtención del consentimiento informado para la participación de los adolescentes en el estudio.<sup>38</sup>

Se respetó el principio justicia porque los datos tendrán una total privacidad y confidencialidad.<sup>38</sup>

Se usó el principio de beneficencia porque con los datos obtenidos el personal de salud pudo implementar actividades preventivas promocionales acorde a la realidad presentada a favor de los adolescentes de Ventanilla.<sup>39</sup>

Se respetó el principio de no maleficencia porque los datos obtenidos no se compartieron con ninguna otra persona, además, ningún adolescente fue identificado por las versiones vertidas en el instrumento de investigación.<sup>40</sup>

Por último, los resultados obtenidos en la investigación se compartieron a la institución educativa y fueron almacenados en un repositorio específico para este propósito.<sup>40</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1: Datos generales de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla**

		f (105)	% (100%)
Edad	15 años	1	1.0%
	16 años	59	56.2%
	17 años	42	40.0%
	18 años	3	2.8%
Sexo	Femenino	54	51.4%
	Masculino	51	48.6%
Enamorado	Si	54	51.4%
	No	51	48.6%
Información	Amigos/as	26	24.8%
	Internet/redes sociales	33	31.4%
	Profesores	17	16.2%
	Familia	29	27.6%
Relaciones Sexuales	Nunca	52	49.5%
	Casi nunca	15	14.3%
	A veces	27	25.7%
	Casi siempre	10	9.5%
	Siempre	1	1.0%
		f (53)	% (100%)
Edad de su primera vez	10 años	1	1.9%
	11 años	1	1.9%
	12 años	3	5.6%
	14 años	25	47.2%
	15 años	9	17.0%
	16 años	12	22.6%
	17 años	2	3.8%
Uso de protección la primera vez	Si	31	58.5%
	No	22	41.5%

Los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María en su mayoría son de 16 años (56.2%), son del sexo femenino (51.4%), tienen enamorado(a) (51.4%), se informaron sobre los métodos anticonceptivos por las redes sociales (31.4%), y nunca tuvieron relaciones sexuales (49.5%). De los estudiantes que ya tuvieron relaciones sexuales, la mayoría tuvo su primera vez a los 14 años (47.2%), y usaron protección en su primera vez (58.5%).

**Tabla 2: Métodos anticonceptivos utilizados en adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla**

	Nunca		Casi nunca		A veces		Casi siempre		Siempre	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Píldoras	46	86.80%	1	1.90%	4	3.80%	1	1.90%	1	1.90%
Inyección trimestral	49	92.4%	2	3.8%	2	3.8%	0	0.0%	0	0.0%
Inyección mensual	48	90.50%	2	1.90%	2	1.90%	0	0.00%	1	1.90%
Preservativo	6	11.30%	5	9.40%	17	32.10%	8	7.60%	17	32.10%
Píldora de emergencia	31	58.5%	15	28.3%	3	5.6%	2	3.8%	2	3.80%
Ritmo	51	96.20%	2	3.80%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Ninguno	49	92.40%	2	3.80%	0	0.00%	0	0.00%	2	3.80%

Los adolescentes que tienen relaciones sexuales prefieren en mayoría el uso del preservativo, donde solo el 11.3% nunca lo usa, seguido de la píldora de emergencia, donde el 58.5% nunca lo ha usado.

**Tabla 3: Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**

Actitud total	f	%
Indiferente	61	58.1%
Favorable	44	41.9%

La mayoría de adolescentes presentaron una actitud indiferente frente a los métodos anticonceptivos (58.1%), mientras que el resto presentó una actitud favorable (41.9%).

**Tabla 4: Actitud cognitiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**

Actitud cognitiva	f	%
Indiferente	52	49.5%
Favorable	53	50.5%

Un poco más de la mitad de adolescentes presentaron una actitud cognitiva favorable frente a los métodos anticonceptivos (50.5%), mientras que el resto presentó una actitud indiferente (49.5%).

**Tabla 5: Actitud afectiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**

Actitud afectiva	f	%
Desfavorable	2	1.9%
Indiferente	58	55.2%
Favorable	45	42.9%

Más de la mitad de adolescentes presentaron una actitud afectiva indiferente frente a los métodos anticonceptivos (55.2%), seguido de una actitud favorable (42.9%), y una mínima cantidad una actitud desfavorable (1.9%).

**Tabla 6: Actitud conductual frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**

Actitud conductual	f	%
Indiferente	66	62.9%
Favorable	39	37.1%

La mayoría de adolescentes presentaron una actitud conductual indiferente frente a los métodos anticonceptivos (62.9%), mientras que el resto presentó una actitud favorable (37.1%).

## V. DISCUSIÓN

Respecto al objetivo general, los resultados mostraron que la mayoría de los adolescentes presentaban una actitud indiferente frente al uso de métodos anticonceptivos (58.1%), y el resto una actitud favorable (41.9%), similar a los resultados obtenidos por Gutiérrez et al (14) que igualmente señala que los adolescentes presentan una actitud indiferente en su mayoría. Mack et al (28) indicaron que los adolescentes al estar en una etapa donde empiezan a experimentar las relaciones sexuales, presentan una actitud indiferente ya que tienen un conocimiento parcial de los métodos anticonceptivo proveniente entre amigos o familiares y, como señala Rodríguez (26) crean su propia distinción sobre lo bueno y lo malo de del uso de un método de protección, poniéndose en riesgo ante un embarazo no deseado. Por ello, es importante modificar esta actitud indiferente, logrando que tome importancia los métodos anticonceptivos, para que pueda tener una vida sexual saludable.

Respecto al primer objetivo específico, los resultados obtenidos indicaron que poco más de la mitad de adolescentes presentaron una actitud cognitiva favorable frente a los métodos anticonceptivos (50.5%), mientras que el resto presentó una actitud indiferente (49.5%), similar a lo obtenido por Tuesta (16), quien señala que la falta de información genera una actitud inadecuada en el adolescente. Ubillos et al (20) señala que la comprensión de conceptos en los adolescentes es importante porque empieza a discernir las actitudes positivas y favorables que debe poseer en cuando a las relaciones sexuales y el uso de métodos anticonceptivos, sin embargo, la percepción de donde se toma el conocimiento no suele ser la adecuada, ya que los amigos o incluso la propia familia puede darle un mal concepto sobre los métodos anticonceptivos, provocando que tenga una actitud desfavorable. Por ello, es importante que los adolescentes reciban la información exacta y correcta sobre los métodos anticonceptivos, pudiendo adaptar una actitud más favorable hacia su uso responsable y en las relaciones sexuales.

Respecto al segundo objetivo específico, los resultados encontraron que más de la mitad de adolescentes presentaron una actitud afectiva indiferente frente a los métodos anticonceptivos (55.2%), seguido de una actitud favorable (42.9%), y una mínima cantidad una actitud desfavorable (1.9%), similar a lo obtenido por Tuesta (16), que indica que la aceptabilidad es un factor de una actitud afectiva desfavorable. Ubillos (20) indica que los adolescentes dejan llevar su actitud por medio de los sentimientos que experimentan y, como señala Borrás (25), la confianza en la familia, los amigos, profesores, o las creencias en el entorno que convive logra provocar actitudes desfavorables relacionado a los métodos de protección. Por lo tanto, es importante que el adolescente sienta que está en un ambiente de confianza para que puede expresarse libremente, y que las personas a su alrededor puedan brindarle la seguridad para expresarse sobre cualquier tema relacionado con los métodos anticonceptivos, teniendo una vida sexual saludable y cuidándose de embarazos no deseados.

Respecto al tercer objetivo específico, los resultados indicaron que la mayoría de adolescentes presentaron una actitud conductual indiferente frente a los métodos anticonceptivos (62.9%), mientras que el resto presentó una actitud favorable (37.1%), similar a los resultados de Gutiérrez et al (13), que mencionan que los adolescentes manifiestan actitudes inadecuadas relacionado a las relaciones sexuales. Todd y Black (21), señalaron que la relación que presentan los adolescentes con su pareja sexual puede influir en el uso o no de los métodos anticonceptivos, llegando a tener relaciones sexuales sin protección ni utilizando la píldora de emergencia. Asimismo, Rodríguez (26) señala que cualquier uso de un método anticonceptivo durante el sexo debe ser decisión mutua, por ello no debe accederse al sexo sin protección solo por el hecho de que la otra persona pueda pensar mal. Por ello, es necesario generar conciencia en los adolescentes para que puedan tener una buena actitud conductual frente a los métodos anticonceptivos, teniendo la confianza con su pareja sobre el método que deban utilizar para protegerse de un embarazo no deseado, y llevando una vida sexual saludable.

## **VI. CONCLUSIONES**

**PRIMERA:** Existe una mayor cantidad de adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María con una actitud indiferente frente al uso de métodos anticonceptivos (58.1%).

**SEGUNDA:** Respecto a las dimensiones, un poco más de la mitad de adolescentes manifestaron una actitud cognitiva favorable frente al uso de métodos anticonceptivos (50.5%).

**TERCERA:** Asimismo, una mayoría de adolescentes indicaron una actitud afectiva favorable frente al uso de métodos anticonceptivos (55.2%).

**CUARTA:** Finalmente, una mayor proporción de adolescentes presentaron una actitud indiferente frente al uso de métodos anticonceptivos (62.9%).

## VII. RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** Promover en la institución educativa un programa académico de salud respecto a los métodos anticonceptivos, donde pueda brindarse toda la información pertinente sobre su modo de uso e importancia en las relaciones sexuales.

**SEGUNDA:** Asimismo, promover talleres psicológicos donde los adolescentes pueden expresar libremente sus dudas sobre los métodos anticonceptivos, y tengan una actitud favorable hacia estos.

**TERCERA:** Capacitar al personal de enfermería para que logre orientar a los adolescentes sobre métodos anticonceptivos cuando deseen acudir a los distintos centros de salud de su comunidad.

**CUARTA:** Finalmente, incentivar a los estudiantes de enfermería a continuar con la investigación en distintos centros educativos, buscando promover actitudes favorables en los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.

## REFERENCIAS

1. Morón A, Soto A, Ledesma F. Sexualidad en la Adolescencia. Estudio de grupos focales. *Multiciencias*. 2018; 17(1):81–89. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/multiciencias/article/view/23616>
2. Bossonario P, Lima M, De Paula R, Lima K, Oliveira R, Saita N, et al. Factores de riesgo de infección por VIH entre adolescentes y jóvenes: revisión sistemática. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2022; 30. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/B5xmsrN5X6jvVBXWG7KsGWB/?lang=es>
3. Soltero S, Santos J, Guzmán L, Gutiérrez J, Guevara M. Determinantes sociales de salud y necesidad educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes embarazadas. *Sanus*. 2021; 5(14): 1–11. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-60942020000200005](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000200005)
4. Fondo de población de las Naciones Unidas México. Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y jóvenes. Tópicos [Internet]. 2023. Disponible en: <https://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductiva-en-adolescentes-y-jóvenes>
5. Di Marco M, Ferraris S, Langsam M. Young population, sexually-transmitted diseases and rights. National and regional scenario in Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*. 2018; 23(9): 2835–2848. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30281722/>
6. González H. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades. Fondo de Población de las Naciones Unidas – UNFPA en Perú [Internet]. 2021. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificación-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
7. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2017; 34(4): 601–610. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342017000400004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400004)

8. Armoa C, Mendez J, Martínez P, Estigarribia G. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes del nivel medio de centros educativos del distrito de R. I. 3 Corrales, 2018. Medicina Clínica y Social. 2020; 4(1). Disponible en: <https://www.medicinaclicinaysocial.org/index.php/MCS/article/view/94>
9. Ambulay L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Locuto-Piura, 2022 [Tesis de licenciatura]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28030>
10. Ccoillo M. Perú retrocedió cinco años en acceso a métodos anticonceptivos durante la pandemia [Internet]. Salud con lupa. 2021. Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/peru-retrocedio-cinco-anos-en-acceso-a-metodos-anticonceptivos-durante-la-pandemia/>
11. Contreras G, Ibarra M, Casas Ó, Camacho E, Velasco D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Hacia la Promoción la Salud. 2020; 25(2): 70–83. Disponible en: <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2361>
12. Eduardo F. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. Revista de Ciencia, Tecnología e Innovación. 2020; 18(22). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2225-87872020000200002](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872020000200002)
13. Ríos J, González J. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año del Instituto Nacional Público del municipio de Palacagüina, Departamento de Madriz en el período del 1° Febrero al 30 abril del 2019 [Tesis Doctoral]. León: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/11269/>
14. Gutiérrez R, Alarcón R, Cuadra R, Alarcón J, Rodríguez N. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a

- una universidad de Trujillo. Revista De Investigación Estadística. 2020; 2(1).  
Disponible en:  
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843?source=/index.php/REDIES/article/view/2843>
15. Quispe S. Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. Disponible en:  
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1813>
16. Tuesta E. Actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de una universidad nacional de Lima, 2019 [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16098>
17. Alvarado S. Conocimientos y actitud sobre anticoncepción de emergencia en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2020 [Tesis de Licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/5008>
18. Red de Apoyo por la Justicia y la Paz, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desarrollo adolescente y derechos humanos [Internet]. 1a ed. Editorial Ignaka C.A. Caracas; 2011. Disponible en:  
<https://www.unicef.org/venezuela/informes/desarrollo-adolescente-y-derechos-humanos>
19. Beltrán L. Educación de la Sexualidad y Salud Sexual y Reproductiva [Internet]. Fondo de Población de Naciones Unidas, Venezuela; 2010. Disponible en:  
[https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Educacion\\_SSR\\_Guia\\_Docentes.pdf](https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Educacion_SSR_Guia_Docentes.pdf)
20. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Actitudes: Definición y medición. Componentes de la actitud, modelo de la acción razonada y acción planificada. Psicología Social, Cultura y Educación [Internet]. Barcelona, España: Ediciones Paidós; 2004. Available from:  
<https://ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>

21. Todd N, Black A. Contraception for Adolescents. Journal of Clinical Research in Pediatric Endocrinology. 2020;12(1): 28–40. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7053440/>
22. World Health Organization. Adolescent health. Health topics; 2023. Disponible en: [https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
23. World Health Organization. Adolescent Sexual Reproductive Health. Activities; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/southeastasia/activities/adolescent-sexual-reproductive-health>
24. Allen B, Waterman H. Etapas de la adolescencia [Internet]. American Academy of Pediatrics; 2019. Available from: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
25. Borrás T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. Correo Científico Médico [Internet]. 2014; 18(1): 5–7. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812014000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002)
26. Rodríguez J. Anticoncepción entre adolescentes en Chile en 2018: la importancia del inicio sexual protegido y de una gama de métodos anticonceptivos amplia y diversa. Notas de Población. 2021; 113:11–37. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/47694-anticoncepcion-adolescentes-chile-2018-la-importancia-inicio-sexual-protegido>
27. Clinical Effectiveness Unit (CEU). FSRH Clinical Guideline: Contraceptive Choices for Young People. Faculty of Sexual and Reproductive Healthcare; 2019. Disponible en: <https://www.fsrh.org/standards-and-guidance/documents/cec-ceu-guidance-young-people-mar-2010/>
28. Mack N, Crawford T, Guise J-M, Chen M, Grey T, Feldblum P, et al. Strategies to improve adherence and continuation of shorter-term hormonal methods of contraception. Cochrane database Syst Rev. 2019;4(4). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31013349/>
29. World Health Organization. Contraceptive eligibility for women at high risk of HIV [Internet]. Publications, Overview. Ginebra, Suiza; 2019. Available from:

<https://www.who.int/publications/i/item/9789241550574>

30. World Health Organization. The Evidence for Contraceptive Options and HIV Outcomes Trial (ECHO). Ginebra, Suiza; 2016. Available from: [https://www.mendeley.com/catalogue/2e3c5f60-3d47-3965-b2b6-65b7cc35dc35/?utm\\_source=desktop&utm\\_medium=1.19.8&utm\\_campaign=open\\_catalog&userDocumentId=%7B20a5c25f-be46-402b-abb1-cb52a0059171%7D](https://www.mendeley.com/catalogue/2e3c5f60-3d47-3965-b2b6-65b7cc35dc35/?utm_source=desktop&utm_medium=1.19.8&utm_campaign=open_catalog&userDocumentId=%7B20a5c25f-be46-402b-abb1-cb52a0059171%7D)
31. Maïmoun L, Renard E, Lefebvre P, Bertet H, Philibert P, Seneque M, et al. Oral contraceptives partially protect from bone loss in young women with anorexia nervosa. *Fertil Steril* [Internet]. 2019; 111(5): 1020-1029. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0015028219300159>
32. Relat M. Introducción a la investigación básica. *Rapd Online* [Internet]. 2010; 33(3): 221–227. Disponible en: <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/resumen>
33. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a ed. México D.F.: McGraw-Hill/Interamericana Editores; 2014. 601 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
34. Bernal C. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales [Internet]. Cuarta ed. Bogotá: Pearson Educación; 2016. Disponible en: [https://www.academia.edu/44228601/Metodologia\\_De\\_La\\_Investigacion\\_Bernal\\_4ta\\_edicion](https://www.academia.edu/44228601/Metodologia_De_La_Investigacion_Bernal_4ta_edicion)
35. López P, Fachelli S. El diseño de la muestra. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. Bellaterra: Universidad Autónoma de Barcelona; 2017 [cited 2022 Oct 31]. Disponible en: <https://ddd.uab.cat/record/185163>
36. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int J Morphol* [Internet]. 2017; 35(1): 227–232. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037)
37. Pezo C. Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de

secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador-2018. [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30643>

38. Inguillay L, Tercero S, López J. Ética en la investigación científica. Imaginario Social [Internet]. 2020; 3(1). Disponible: <https://doi.org/10.31876/is.v3i1.10>
39. Pellicer E, Hernández B. De la beneficencia a la ciencia, de la moral a la ética: Conflictos en la intervención social en atención paliativa pediátrica hoy. Revista Iberoamericana de Bioética [Internet]. 2022; (18): 1-12. Disponible: <https://doi.org/10.14422/rib.i18.y2022.003>
40. Hernández O, Antonio A, González D, Contreras M. Consideraciones esenciales sobre el tema ético en la investigación educativa. UCMaule [Internet]. 2020; (58): 141-164. Disponible: <https://doi.org/10.29035/ucmaule.58.141>

## **ANEXOS**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>TITULO: Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla - Callao 2023</b>				
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable</b>	<b>Población</b>	<b>Metodología</b>
¿Cuál es la actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla 2023?	Determinar la actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023.			<b>Tipo:</b> Básica
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable:</b> Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos	<b>Población muestral:</b> 143 adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María	<b>Nivel:</b> Descriptivo
¿Cuál es la actitud cognitiva, frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes?	Identificar las actitudes cognitivas frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.			<b>Diseño:</b> no experimental
¿Cuál es la actitud conductual, frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes?	Identificar las actitudes afectivas frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.	<b>Dimensiones:</b> Actitud cognitiva Actitud afectiva Actitud conductual		<b>Enfoque:</b> Cuantitativo
¿Cuál es la actitud afectiva, frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes?	Identificar las actitudes conductuales frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.			<b>Corte:</b> Transversal
				<b>Confiability:</b> Alfa de Cronbach
				<b>Estadística:</b> Descriptiva

## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<p style="text-align: center;"><b>ACTITUDES FRENTE AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b></p>	<p style="text-align: center;">Comprende como la amalgama de inclinaciones, sentimientos, preconcepciones, sesgos, concepciones previas, temores, amenazas y convicciones que se experimentan hacia el uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>La variable será evaluada mediante el instrumento “Cuestionario sobre actitud frente al uso de métodos anticonceptivos”, elaborado por Pezo en 2018, y adaptado y validado por la investigadora de este estudio. Contiene 29 preguntas en escala de Likert de 5 niveles: Totalmente de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Neutral (N), En desacuerdo (ED), Totalmente en desacuerdo (TD)</p> <p style="text-align: center;"><b>Variable:</b> Favorable: 107 - 145 Indiferente: 68 - 106 Desfavorable: 29 - 67</p> <p style="text-align: center;"><b>Dimensión actitud cognitiva</b> Favorable: 30 - 40 Indiferente: 19 - 29 Desfavorable: 8 - 18</p> <p style="text-align: center;"><b>Dimensión actitud afectiva</b> Favorable: 38 - 50 Indiferente: 24 - 37 Desfavorable: 10 - 23</p> <p style="text-align: center;"><b>Dimensión actitud conductual</b> Favorable: 41 - 55 Indiferente: 26 - 40 Desfavorable: 11 - 25</p>	<p><b>ACTITUD COGNITIVA</b></p>	<p style="text-align: center;">Conocimientos, creencias, opiniones y pensamientos</p>	<p>Ordinal</p>
			<p><b>ACTITUD AFECTIVA</b></p>	<p style="text-align: center;">Sentimientos subjetivos de lo bueno o malo</p>	
			<p><b>ACTITUD CONDUCTUAL</b></p>	<p style="text-align: center;">Impulsos relacionados al comportamiento</p>	

## Instrumento de recolección de datos

### I. DATOS GENERALES

Edad:

Sexo: (F) (M)

### II. INFORMACIÓN PRELIMINAR

1. ¿Tienes enamorado(a)? (SI) (NO)

2. La información que tiene sobre métodos anticonceptivos la obtuvieron:

a) Por amigos/as; b) Por Internet/redes sociales; c) Por los profesores; d) Por la familia

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
3. ¿Tienes relaciones sexuales?					

(Si responde 'NUNCA' pasar a la siguiente sección)

4. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?:

5. ¿Te protegiste la primera vez? a) si b) No

	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
¿Qué método anticonceptivo usas actualmente?					
6. Píldoras					
7. Inyectable trimestral					
8. Inyectable mensual					
9. Preservativo (Condón masculino)					
10. Píldora de emergencia					
11. Ritmo					
12. Ningún método					

### III. Cuestionario: "Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos"

Instrucciones: Para cada una de los siguientes enunciados marcar según creas conveniente

Totalmente de acuerdo (TA)

De acuerdo (DA)

Neutral (N)

En desacuerdo (ED)

Totalmente en desacuerdo (TD)

Marca con un aspa (X) la opción que elijas

<b>ACTITUD COGNITIVA</b>	<b>TA</b>	<b>DA</b>	<b>N</b>	<b>ED</b>	<b>TD</b>
Consideras que:					
1. ... al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos (método del ritmo, píldoras o preservativo).					
2. ... las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días.					
3. ... cuando las chicas usan ampollas anticonceptivas y “no les viene la regla”, entonces la sangre se sube a la cabeza.					
4. ... el preservativo es seguro y fácil de conseguir.					
5. ... el preservativo protege del embarazo y de las Enfermedades de Transmisión Sexual.					
6. ... los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo.					
7. ... usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sin control y tengan muchas parejas sexuales					
8. ... la píldora del día siguiente es más efectiva que las píldoras anticonceptivas.					
<b>ACTITUD AFECTIVA</b>	<b>TA</b>	<b>DA</b>	<b>N</b>	<b>ED</b>	<b>TD</b>
Consideras que:					
9. ... te sientes con plena libertad para opinar sobre métodos anticonceptivos.					
10. ... los chicos dicen “Cuando una chica usa métodos anticonceptivos es porque es una recorrida y pierde su encanto”.					
11. ... al usar preservativo no se siente igual.					
12. ... las chicas que inician su vida sexual deben usar métodos anticonceptivos, aun si sus padres no lo saben.					
13. ... usar anticonceptivos es ir en contra la ley de Dios.					
14. ... a algunos chicos y chicas les da vergüenza hablar de estos temas con su enamorada/o.					
15. ... la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confía en él.					
16. ... conversar de estos temas con tus amigos es importante, hay más confianza y no me siento juzgado/a.					

17. ... si tu profesor/tutor se enterase de que tienes relaciones sexuales, de seguro lo vería mal y por ese motivo no se lo comentarías para que te oriente.					
18. ... tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos.					
<b>ACTITUD CONDUCTUAL</b>	<b>TA</b>	<b>DA</b>	<b>N</b>	<b>ED</b>	<b>TD</b>
Consideras que:					
19. ... eres responsable y por eso usarías un método anticonceptivo, cuando decidas tener relaciones sexuales.					
20. ... si tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le harías caso, aunque no estés de acuerdo.					
21. ... si tu pareja te dice que sabe cómo cuidarse, entonces tu ya no te preocupas en cuidarte.					
22. ... si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y no tienes protección (condón), aun así, tendrías relaciones sexuales.					
23. ... prefiero no tener relaciones sexuales a exponerme a un embarazo o Enfermedad de Transmisión Sexual					
24. ... si te proponen tener relaciones sexuales y no cuentas con protección (condón) en ese momento, entonces no lo aceptas.					
25. ... deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud.					
26. ... no hablas de temas de índole sexuales para evitarte problemas					
27. ... eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo porque no deseo salir embarazada					
28. ... de olvidar la chica tomar la píldora anticonceptiva, no pasará nada si tiene relaciones.					
29. ... sueles tomar "La píldora del Dia siguiente" después de tener relaciones sexuales.					

# VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS



## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	María del Carmen Figueroa Ferrer	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )	Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )	Social ( )
	Educativa ( X )	Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud Pública, Bioética, Promoción de la Salud, Educación para la Salud	
<b>Institución donde labora:</b>	UCV – DIRESA Callao	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	
	Más de 5 años ( X )	
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)		



### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
<b>Autora:</b>	Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017)
<b>Procedencia:</b>	Lima, Perú
<b>Administración:</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación:</b>	10 minutos (aprox.)
<b>Ámbito de aplicación:</b>	El cuestionario es aplicable para los participantes

Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Totalmente en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=Neutral, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

#### 4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognitivo</li> <li>• Afectivo</li> <li>• Conductual</li> </ul>	La actitud se comprende como la amalgama de inclinaciones, sentimientos, preconcepciones, sesgos, concepciones previas, temores, amenazas y convicciones que se experimentan hacia un tema en particular.

#### 5. Presentación de instrucciones para el íuez:

A continuación, a usted le presento el de cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos elaborado por Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.



3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:** Actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos

- Primera dimensión: Cognitiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente cognitivo que tiene el entrevistado.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Creencias Pensamientos	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos (por ejemplo: método del ritmo...)	3	4	4	
	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días.	4	4	4	
	Consideras que cuando las chicas usan ampollas anticonceptivas y "no les viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza"	3	3	4	
	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	4	4	4	
	Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las Enfermedades de Transmisión Sexual.	4	4	4	

	Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo.	4	4	4	
	Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sexual sin control y tengan muchas parejas sexuales	3	3	4	
	Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que las píldoras anticonceptivas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente afectivo que tiene el entrevistado.



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Temores culpa	Consideras que te sientes con plena libertad para opinar sobre métodos Anticonceptivos	3	3	4	
	Consideras que los chicos dicen "Cuando una chica usa métodos anticonceptivos es porque s una recorrida y pierde su encanto"	3	3	4	
	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	3	3	4	
	Consideras que las chicas que inician su vida sexual deben usar métodos anticonceptivos, aun si sus padres no lo saben	2	2	4	



Consideras que usar anticonceptivos es ir en contra la ley de Dios	4	3	4	
Consideras que a algunos chicos y chicas les da vergüenza hablar de estos temas con su enamorada/o	2	2	4	
Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el	4	4	4	
Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es importante, hay mas confianza y no me siento juzgado/a	3	3	4	
Consideras que si tu profesor/tutor se enterase de que tienes relaciones sexuales, de seguro lo vería mal y por ese motivo no se lo comentarías para que te oriente	2	2	4	
Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Conductual
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente conductual que tiene el entrevistado.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Reacciones negativas Reacciones positivas	Consideras que eres responsable y por eso usarías un método anticonceptivo, cuando decidas tener relaciones sexuales	2	2	4	

	Si tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le harías caso aunque no estés de acuerdo.				
	Si tu pareja te dice que sabe cómo cuidarse, entonces tu ya no te preocupas en cuidarte	2	2	4	
	Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y no tienes protección (condón), aun así tendrías relaciones sexuales	2	3	4	
	Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerme a un embarazo o Enfermedad de Transmisión Sexual	4	4	4	
	Si te proponen tener relaciones sexuales y no cuentas con protección (condón) en ese momento, entonces no lo aceptas	2	2	4	
	Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud	4	4	4	
	No hablas de temas de índole sexuales para evitarte problemas	2	2	4	
	Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo porque no deseo salir embarazada	3	3	4	

	Consideras que, de olvidar la chica tomar la píldora anticonceptiva, no pasará nada si tiene relaciones sexuales.	4	4	4	
	Sueles tomar "La píldora del Día siguiente" después de tener relaciones sexuales	2	2	4	



Firma del evaluador  
DNI 07196527

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	GUERRA VALDIVIA VANESSA LISSETE
Grado profesional:	Maestría ( ) Lic (x) Doctor ( )
Área de formación académica:	Clinica ( ) Social ( )
	Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	18 años. Asistencial - Comunitario
Institución donde labora:	DINSA CNE SANTA ROSA
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( x )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
Autora:	Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017)
Procedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos (aprox.)
Ámbito de aplicación:	El cuestionario es aplicable para los participantes



Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Totalmente en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=Neutral, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognitivo</li> <li>• Afectivo</li> <li>• Conductual</li> </ul>	La actitud se comprende como la amalgama de inclinaciones, sentimientos, preconcepciones, sesgos, concepciones previas, temores, amenazas y convicciones que se experimentan hacia un tema en particular.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el de cuestionario Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos elaborado por Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.



3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:** Actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos

- Primera dimensión: Cognitiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente cognitivo que tiene el entrevistado.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Creencias Pensamientos	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos (por ejemplo: método del ritmo...)	3	3	4	
	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días.	4	4	4	
	Consideras que cuando las chicas usan ampollas anticonceptivas y "no les viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza"	3	3	4	
	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	4	4	4	
	Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las Enfermedades de Transmisión Sexual.	3	3	4	

Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo.	4	4	4	
Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sexual sin control y tengan muchas parejas sexuales	4	4	4	
Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que las píldoras anticonceptivas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente afectivo que tiene el entrevistado.



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Temores culpa	Consideras que te sientes con plena libertad para opinar sobre métodos Anticonceptivos	4	4	4	
	Consideras que los chicos dicen "Cuando una chica usa métodos anticonceptivos es porque es una recorrida y pierde su encanto"	4	4	4	
	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	3	3	4	
	Consideras que las chicas que inician su vida sexual deben usar métodos anticonceptivos, aun si sus padres no lo saben	4	4	4	

Consideras que usar anticonceptivos es ir en contra la ley de Dios	4	4	4	
Consideras que a algunos chicos y chicas les da vergüenza hablar de estos temas con su enamorada/o	4	4	4	
Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el	3	3	4	
Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es importante, hay mas confianza y no me siento juzgado/a	4	4	4	
Consideras que si tu profesor/tutor se enterase de que tienes relaciones sexuales, de seguro lo vería mal y por ese motivo no se lo comentarías para que te oriente	3	3	4	
Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	4	4	4	



- Tercera dimensión: Conductual
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente conductual que tiene el entrevistado.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Reacciones negativas Reacciones positivas	Consideras que eres responsable y por eso usarías un método anticonceptivo, cuando decidas tener relaciones sexuales	3	3	4	



Si tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le harías caso aunque no estés de acuerdo.	3	3	4	
Si tu pareja te dice que sabe cómo cuidarse, entonces tu ya no te preocupas en cuidarte	3	3	4	
Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y no tienes protección (condón), aun así tendrías relaciones sexuales	3	4	4	
Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerme a un embarazo o Enfermedad de Transmisión Sexual	4	4	4	
Si te proponen tener relaciones sexuales y no cuentas con protección (condón) en ese momento, entonces no lo aceptas	3	4	4	
Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud	4	4	4	
No hablas de temas de índole sexuales para evitarte problemas	3	3	4	
Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo porque no deseas salir embarazada	3	3	4	

	Consideras que, de olvidar la chica tomar la píldora anticonceptiva, no pasará nada si tiene relaciones sexuales.	4	4	4	
	Sueles tomar "La píldora del Día siguiente" después de tener relaciones sexuales	3	3	4	

PERU MINISTERIO DE SALUD DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD IMA NORTE  
C.M.I. SANTA ROSA

VANESSA GUERRA VALDIVIA  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C.E.P. 44786

Firma del evaluador  
DNI

*44786*

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Rojas Anra Solórzano	
Grado profesional:	Maestría ( )	Doctor ( ) <i>Obstetra</i>
Área de formación académica:	Clinica ( )	Social ( )
	Educativa ( )	Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	9 años - <i>Psicología</i>	
Institución donde labora:	CME STD. ROSA	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( <input checked="" type="checkbox"/> )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)		

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
Autora:	Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017)
Procedencia:	Lima, Perú
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	10 minutos (aprox.)
Ámbito de aplicación:	El cuestionario es aplicable para los participantes



Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Totalmente en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=Neutral, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

4. **Soporte teórico**

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognitivo</li> <li>• Afectivo</li> <li>• Conductual</li> </ul>	La actitud se comprende como la amalgama de inclinaciones, sentimientos, preconcepciones, sesgos, concepciones previas, temores, amenazas y convicciones que se experimentan hacia un tema en particular.

5. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el de cuestionario Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos elaborado por Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.



3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:** Actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos

- Primera dimensión: Cognitiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente cognitivo que tiene el entrevistado.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Creencias Pensamientos	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos (por ejemplo: método del ritmo...)	3	4	4	
	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días.	4	4	4	
	Consideras que cuando las chicas usan ampollas anticonceptivas y "no les viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza"	3	3	4	
	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	4	4	4	
	Consideras que el preservativo protege el embarazo y de las Enfermedades de Transmisión Sexual.	4	4	4	

Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo.	4	4	4	
Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sexual sin control y tengan muchas parejas sexuales	3	3	4	
Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que las píldoras anticonceptivas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente afectivo que tiene el entrevistado.



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Temores culpa	Consideras que te sientes con plena libertad para opinar sobre métodos Anticonceptivos	3	3	4	
	Consideras que los chicos dicen "Cuando una chica usa métodos anticonceptivos es porque s una recorrida y pierde su encanto"	3	4	4	
	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	3	3	4	
	Consideras que las chicas que inician su vida sexual deben usar métodos anticonceptivos, aun si sus padres no lo saben	3	4	4	

Consideras que usar anticonceptivos es ir en contra la ley de Dios	4	4	4	
Consideras que a algunos chicos y chicas les da vergüenza hablar de estos temas con su enamorada/o	3	3	4	
Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el	4	4	4	
Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es importante, hay más confianza y no me siento juzgado/a	3	3	4	
Consideras que si tu profesor/tutor se enterase de que tienes relaciones sexuales, de seguro lo vería mal y por ese motivo no se lo comentarías para que te oriente	3	3	4	
Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	4	4	4	



- Tercera dimensión: Conductual
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente conductual que tiene el entrevistado.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Reacciones negativas Reacciones positivas	Consideras que eres responsable y por eso usarías un método anticonceptivo, cuando decides tener relaciones sexuales	3	3	4	

Si tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le harías caso aunque no estés de acuerdo.	3	3	4	
Si tu pareja te dice que sabe cómo cuidarse, entonces tu ya no te preocupas en cuidarte	4	4	4	
Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y no tienes protección (condón), aun así tendrías relaciones sexuales	3	3	4	
Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerme a un embarazo o Enfermedad de Transmisión Sexual	4	4	4	
Si te proponen tener relaciones sexuales y no cuentas con protección (condón) en ese momento, entonces no lo aceptas	3	3	4	
Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud	4	4	4	
No hablas de temas de índole sexuales para evitarte problemas	3	3	4	
Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo porque no deseo salir embarazada	3	3	4	



Consideras que, de olvidar la chica tomar la pildora anticonceptiva, no pasará nada si tiene relaciones sexuales.	4	4	4	
Sueles tomar "La pildora del Dia siguiente" después de tener relaciones sexuales	3	3	4	

PERU MINISTERIO DE SALUD

RODOLFO JAVILA SOLRZANO

OBSTETRA

COP: 20455

Firma del evaluador

DNI

40801386

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	Esther Eva Muñoz Lozano		
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( )	Doctor ( )	Lic. (x)
<b>Área de formación académica:</b>	Clinica ( )	Social ( )	
	Educativa ( X )	Organizacional ( )	
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Salud pública: derechos sexuales y reproductivos		
<b>Institución donde labora:</b>	Movimiento Manuela Ramos		
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( X )	
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)			



### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
<b>Autora:</b>	Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017)
<b>Procedencia:</b>	Lima, Perú
<b>Administración:</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación:</b>	10 minutos (aprox.)
<b>Ámbito de aplicación:</b>	El cuestionario es aplicable para los participantes

Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Totalmente en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=Neutral, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

#### 4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognitivo</li> <li>• Afectivo</li> <li>• Conductual</li> </ul>	La actitud se comprende como la amalgama de inclinaciones, sentimientos, preconcepciones, sesgos, concepciones previas, temores, amenazas y convicciones que se experimentan hacia un tema en particular.

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el de cuestionario Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos elaborado por Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.



3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:** Actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos

- Primera dimensión: Cognitiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente cognitivo que tiene el entrevistado.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Creencias Pensamientos	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos (método del ritmo, píldoras o preservativo).	4	4	4	
	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días.	4	4	4	
	Consideras que cuando las chicas usan ampollas de tres meses y no viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza.	4	4	4	
	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	4	4	4	
	Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las Enfermedades de Transmisión Sexual.	4	4	4	

	Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo.	4	4	4	
	Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sin control y tengan muchas parejas sexuales	4	4	4	
	Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que las píldoras anticonceptivas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente afectivo que tiene el entrevistado.



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Temores culpa	Consideras que te sientes bien al opinar sobre métodos Anticonceptivos	4	4	4	
	Consideras que los amigos dicen que cuando una chica usa métodos anticonceptivos pierde su encanto y se hace grande	4	4	4	
	Consideras que le daría vergüenza al varón que le vea su pareja colocándose el preservativo.	4	4	4	
	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	4	4	4	
	Consideras que deberían las chicas utilizar métodos anticonceptivos a escondidas por temor a	4	4	4	

	que sus padres le descubran.				
	Consideras que usar anticonceptivos en la adolescencia es ir en contra la ley de Dios	4	4	4	
	Debe dar vergüenza hablar de estos temas con mi enamorado (a)	4	4	4	
	Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el	4	4	4	
	Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es divertido hay más confianza y no me siento juzgado.	4	4	4	
	Consideras que los profesores que se enteran de que tienes relaciones sexuales, te ven mal por eso motivo no les debes contar nada.	4	4	4	
	Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Conductual
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente conductual que tiene el entrevistado.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Reacciones negativas Reacciones positivas	Consideras que eres responsable y respetuoso, y por eso decides que método anticonceptivo usar cuando llegara el momento.	4	4	4	
	Cuando tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le haces caso, aunque no estés de acuerdo	4	4	4	
	Consideras que cuando tu pareja dice que sabe cómo cuidarse, entonces no te preocupa	4	4	4	
	Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y, no tienes protección, aun así, continuas con tus deseos.	4	4	4	
	Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerme a un embarazo o Enfermedad de Transmisión Sexual	4	4	4	
	Si no tienes protección, entonces no aceptas tener relaciones sexuales	4	4	4	
	Deseas informarte sobre estos	4	4	4	



	temas, por ello decides ir al centro de salud				
	Evitas no contar tus cosas de índole sexual, así evitas Problemas	4	4	4	
	Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo si no quieres salir embarazada	4	4	4	
	Consideras que, de olvidar la chica tomar la píldora anticonceptiva, no pasará nada si tiene relaciones sexuales.	4	4	4	
	Tomas la píldora del día siguiente frecuentemente después de cada relación sexual.	4	4	4	




---

Firma del evaluador  
DNI 07754583  
CEP: 10233

## Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 1. Datos generales del juez

<b>Nombre del juez:</b>	Gladys Maritza Cruz Sumarriva	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría ( X )	Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clinica ( )	Social ( )
	Educativa ( X )	Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Cuidados Intensivos Neonatales- UCV	
<b>Institución donde labora:</b>	Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años ( x )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b> (si corresponde)		



### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
<b>Autora:</b>	Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017)
<b>Procedencia:</b>	Lima, Perú
<b>Administración:</b>	Individual
<b>Tiempo de aplicación:</b>	10 minutos (aprox.)
<b>Ámbito de aplicación:</b>	El cuestionario es aplicable para los participantes

Significación:	Se ha establecido una asignación de los valores 1=Totalmente en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=Neutral, 4=De acuerdo y 5=Totalmente de acuerdo para el cálculo de los puntajes.
----------------	---

#### 4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Actitudes frente al uso de los métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognitivo</li> <li>• Afectivo</li> <li>• Conductual</li> </ul>	La actitud se comprende como la amalgama de inclinaciones, sentimientos, preconcepciones, sesgos, concepciones previas, temores, amenazas y convicciones que se experimentan hacia un tema en particular.

#### 5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el de cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos elaborado por Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.



3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

*Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente*

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:** Actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos

- Primera dimensión: Cognitiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente cognitivo que tiene el entrevistado.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Creencias Pensamientos	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos (por ejemplo: método del ritmo...)	3	4	4	
	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días.	4	4	4	
	Consideras que cuando las chicas usan ampollas anticonceptivas y "no les viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza"	3	4	4	
	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	4	4	4	
	Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las Enfermedades de Transmisión Sexual.	4	4	4	

	Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo.	3	4	4	
	Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sexual sin control y tengan muchas parejas sexuales	4	4	4	
	Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que las píldoras anticonceptivas.	4	4	4	

- Segunda dimensión: Afectiva
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente afectivo que tiene el entrevistado.



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Temores culpa	Consideras que te sientes con plena libertad para opinar sobre métodos Anticonceptivos	4	4	4	
	Consideras que los chicos dicen "Cuando una chica usa métodos anticonceptivos es porque s una recorrida y pierde su encanto"	3	3	4	
	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	3	3	4	
	Consideras que las chicas que inician su vida sexual deben usar métodos anticonceptivos, aun si sus padres no lo saben	4	4	4	



	Consideras que usar anticonceptivos es ir en contra la ley de Dios	4	4	4	
	Consideras que a algunos chicos y chicas les da vergüenza hablar de estos temas con su enamorada/o	4	4	4	
	Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el	3	4	4	
	Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es importante, hay mas confianza y no me siento juzgado/a	4	4	4	
	Consideras que si tu profesor/tutor se enterase de que tienes relaciones sexuales, de seguro lo vería mal y por ese motivo no se lo comentarías para que te oriente	4	4	4	
	Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	4	4	4	

- Tercera dimensión: Conductual
- Objetivos de la Dimensión: Establecer el nivel del Componente conductual que tiene el entrevistado.

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Reacciones negativas Reacciones positivas	Consideras que eres responsable y por eso usarías un método anticonceptivo, cuando decidas tener relaciones sexuales	4	4	4	

	Si tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le harías caso aunque no estés de acuerdo.	4	4	4	
	Si tu pareja te dice que sabe cómo cuidarse, entonces tu ya no te preocupas en cuidarte	3	3	4	
	Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y no tienes protección (condón), aun así tendrías relaciones sexuales	4	4	4	
	Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerme a un embarazo o Enfermedad de Transmisión Sexual	4	4	4	
	Si te proponen tener relaciones sexuales y no cuentas con protección (condón) en ese momento, entonces no lo aceptas	4	4	4	
	Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud	4	4	4	
	No hablas de temas de índole sexuales para evitarte problemas	3	3	4	
	Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo porque no deseo salir embarazada	3	3	4	

	Consideras que, de olvidar la chica tomar la píldora anticonceptiva, no pasará nada si tiene relaciones sexuales.	4	4	4	
	Sueles tomar "La píldora del Día siguiente" después de tener relaciones sexuales	4	4	4	

---

Firma del evaluador  
DNI 09631229

## RESUMEN DE LA VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Dimensiones	Pg.	Categorías															
		Claridad					Coherencia					Relevancia					
		J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	
ACTITUD COGNITIVA	P1	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4
	P4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P6	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
	P7	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
	P8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
ACTITUD AFECTIVA	P9	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P10	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	
	P11	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	
	P12	2	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	P13	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	P14	2	4	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P15	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
	P16	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P17	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P18	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
ACTITUD CONDUCTUAL	P19	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P20	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P21	2	4	4	4	3	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	
	P22	2	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	P24	2	3	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P25	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	P26	2	3	3	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P27	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	
	P28	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	
	P29	2	3	3	4	3	2	3	3	4	3	4	4	4	4	4	

### VALIDACIÓN POR V DE AIKEN

	V de Aiken			
	Claridad	Coherencia	Relevancia	TOTAL
Factores psicósomáticos	0.90	0.94	1.00	0.95
Factores de ansiedad	0.85	0.86	1.00	0.90
Factores de disfunción en la actividad diaria	0.81	0.82	1.00	0.87
<b>INSTRUMENTO</b>	<b>0.85</b>	<b>0.87</b>	<b>1.00</b>	<b>0.91</b>

# PRUEBA DE CONFIABILIDAD

## PRUEBA PILOTO

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

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

**Alfa de Cronbach para el instrumento Cuestionario sobre actitud frente al uso de métodos anticonceptivos:**

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	29

Prueba piloto.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28	A29
1	4	2	5	5	5	4	3	4	4	2	3	2	3	2	4	2	4	3	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
2	4	3	4	4	4	3	2	2	4	2	2	2	4	3	2	4	3	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4
3	4	2	5	5	5	4	3	4	4	2	3	2	3	2	4	2	4	3	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
4	4	1	5	3	4	3	5	2	4	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2
5	4	1	5	3	4	3	5	2	4	3	5	4	3	4	5	4	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
6	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3
7	4	3	3	3	4	3	3	3	4	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4
8	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2
9	4	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4
10	4	2	4	4	4	4	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	4
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													
21																													
22																													
23																													

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL APODERADO**

Título de la investigación: “Actitudes frente del uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023”

Investigadora: Quijano Ramon Delina

### **Propósito del estudio**

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada “Actitudes frente del uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023”, cuyo objetivo es: Determinar la actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de pregrado Quijano Ramon Delina, de la carrera profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.

### **Procedimiento**

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación:

- Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación
- Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente del salón de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María
- Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

### **Participación voluntaria:**

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

**Riesgo:**

Durante la participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios:**

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad:**

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Quijano Ramon Delina email: [dquijanor@ucvvirtual.edu.pe](mailto:dquijanor@ucvvirtual.edu.pe) y Docente asesor Dra. Blanca Rodríguez Rojas, email: [brodriguez@ucv.edu.pe](mailto:brodriguez@ucv.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....

## **ASENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: “Actitudes frente del uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023”

Investigadora: Quijano Ramon Delina

### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Actitudes frente del uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023”, cuyo objetivo es: Determinar la actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla, 2023.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de pregrado Quijano Ramon Delina, de la carrera profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María.

### **Procedimiento**

Si usted acepta decide participar en esta investigación:

- Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación
- Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente del salón de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María
- Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

### **Participación voluntaria:**

Usted puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a haber aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

**Riesgo:**

Durante su participación en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad tiene la libertad de responderlas o no.

**Beneficios:**

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

**Confidencialidad:**

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Quijano Ramon Delina, email: [dquijanor@ucvvirtual.edu.pe](mailto:dquijanor@ucvvirtual.edu.pe) y Docente asesor Dra. Blanca Rodríguez Rojas, email: [brodriguez@ucv.edu.pe](mailto:brodriguez@ucv.edu.pe)

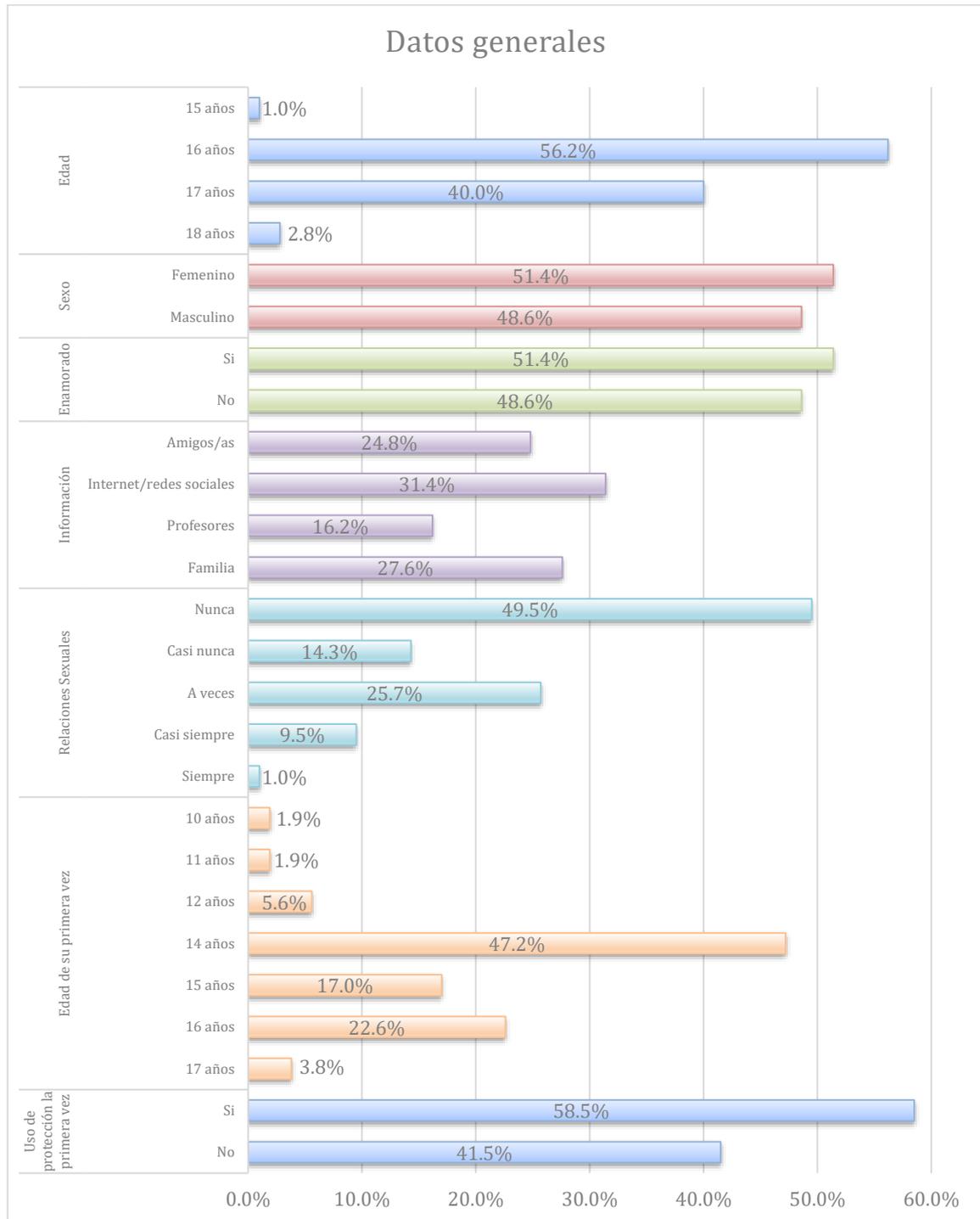
**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación acepto participar en la investigación.

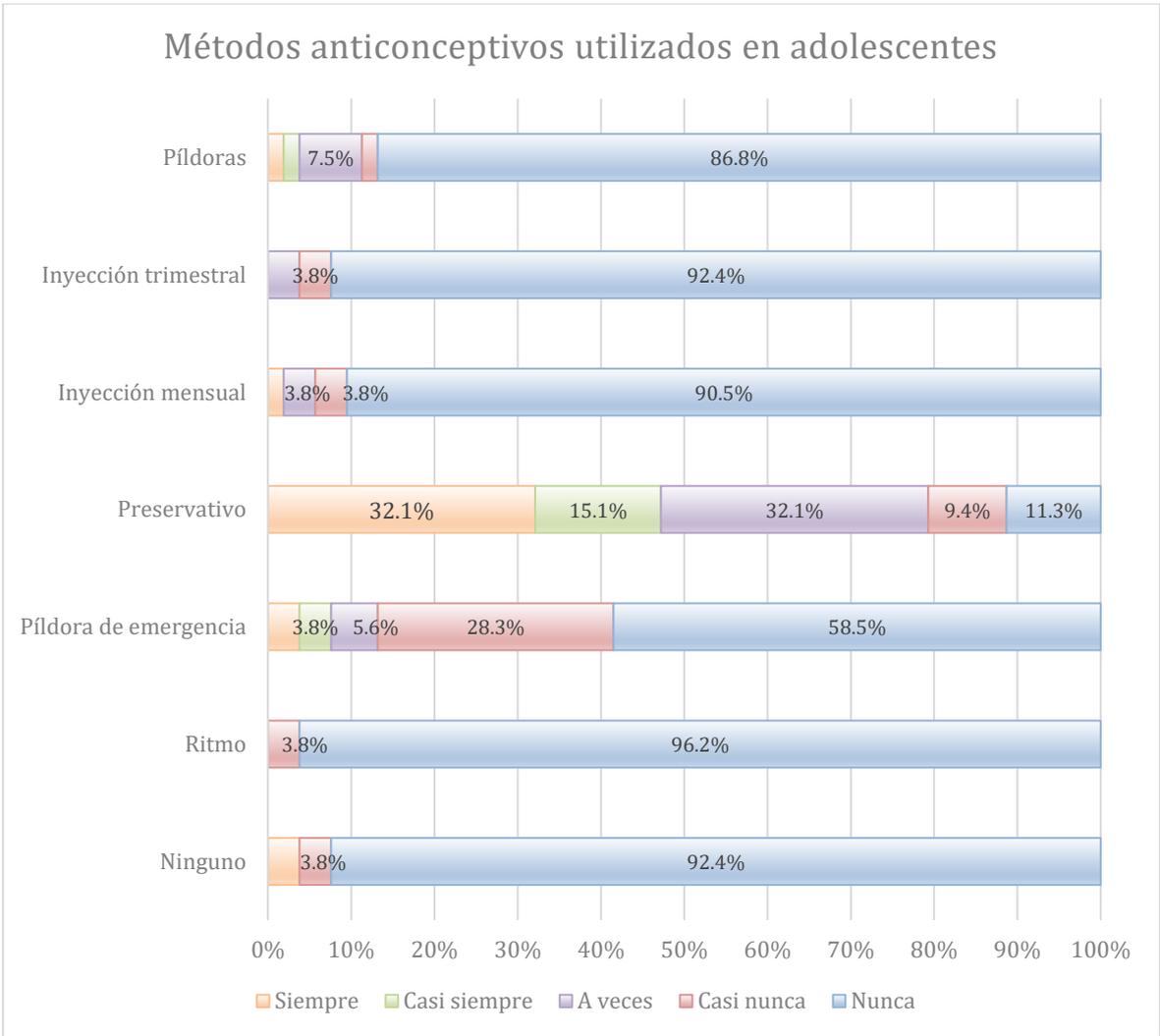
Nombre y apellidos: .....

Fecha y hora: .....

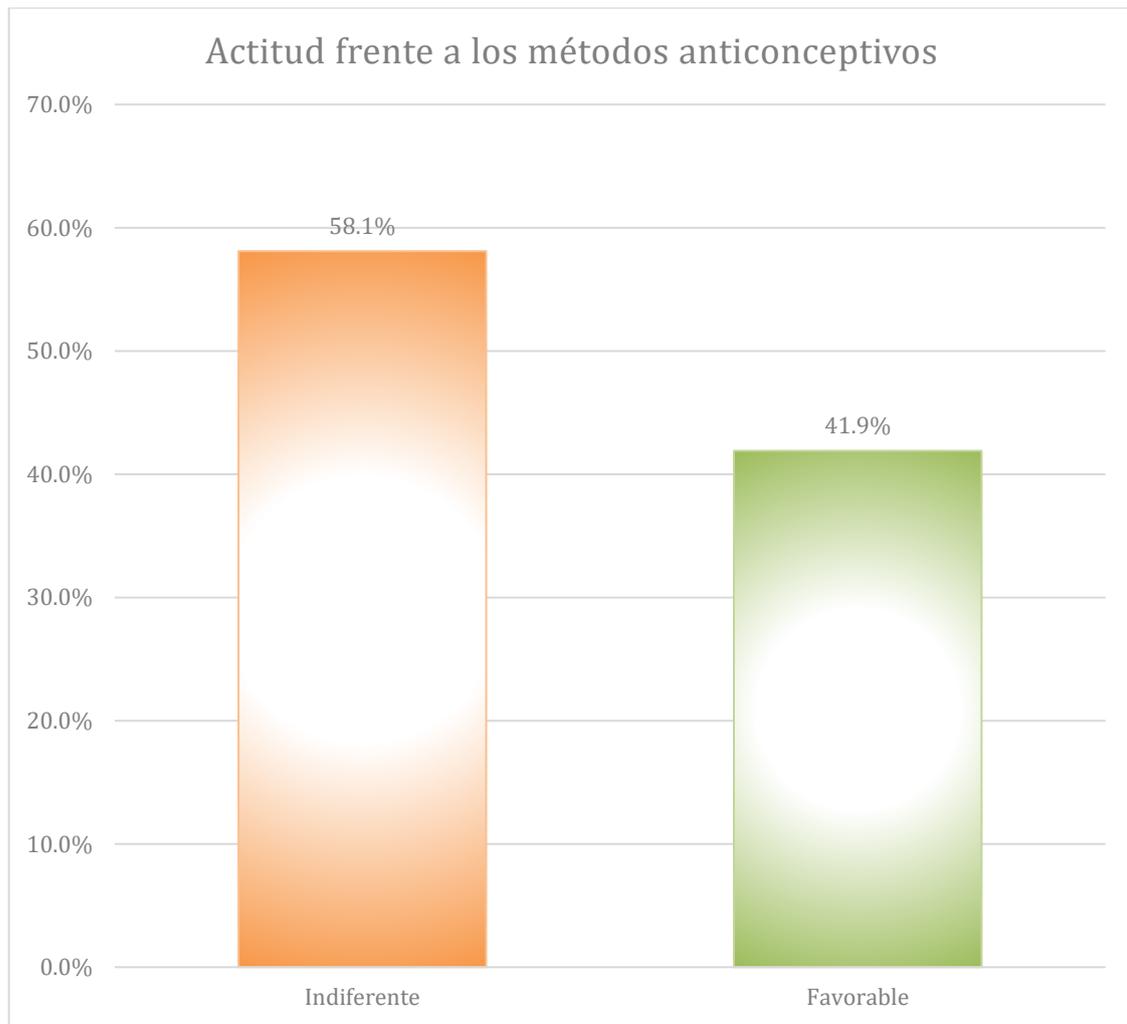
## DATOS SOBRE LA MUESTRA DE ESTUDIO



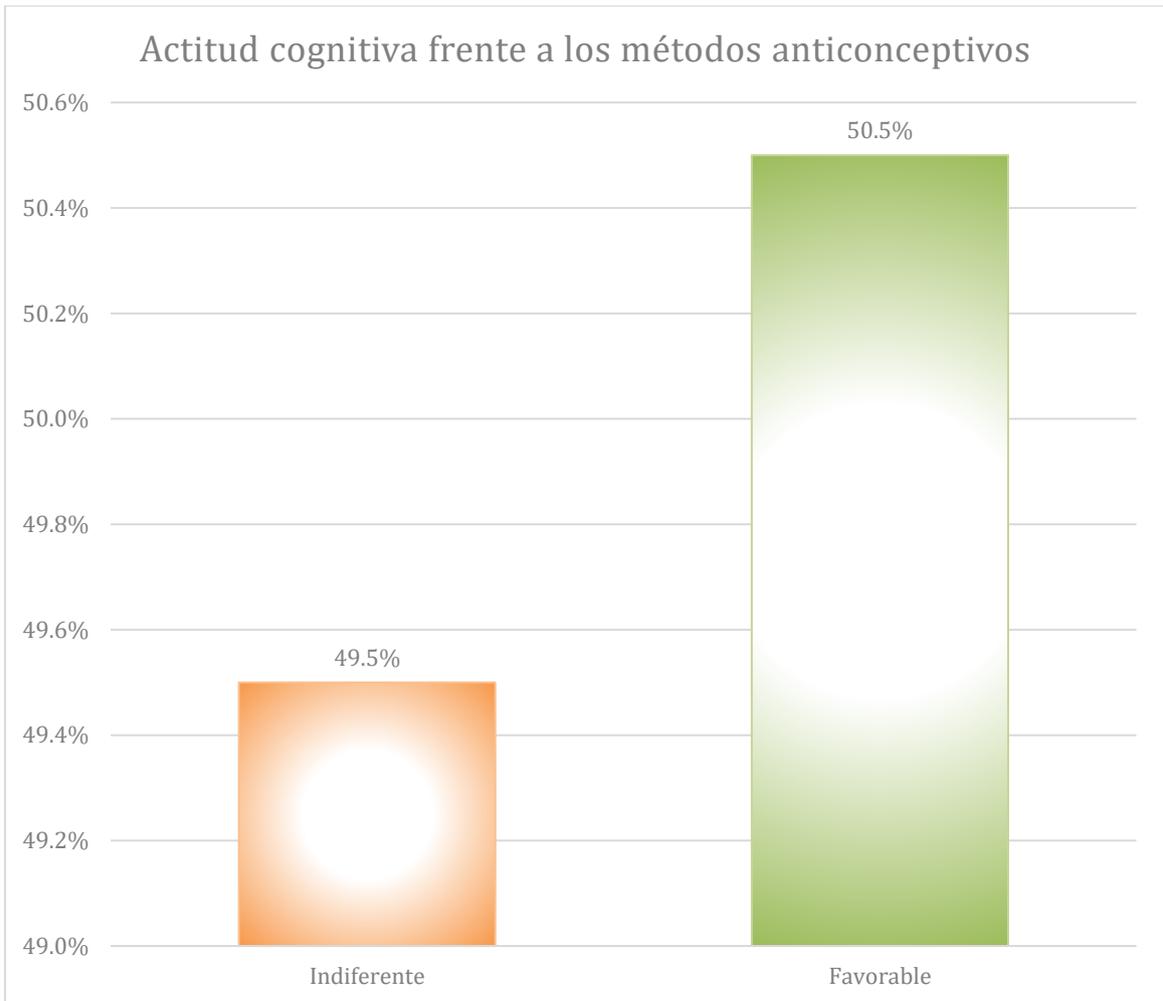
**Gráfica 1: Datos generales de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla**



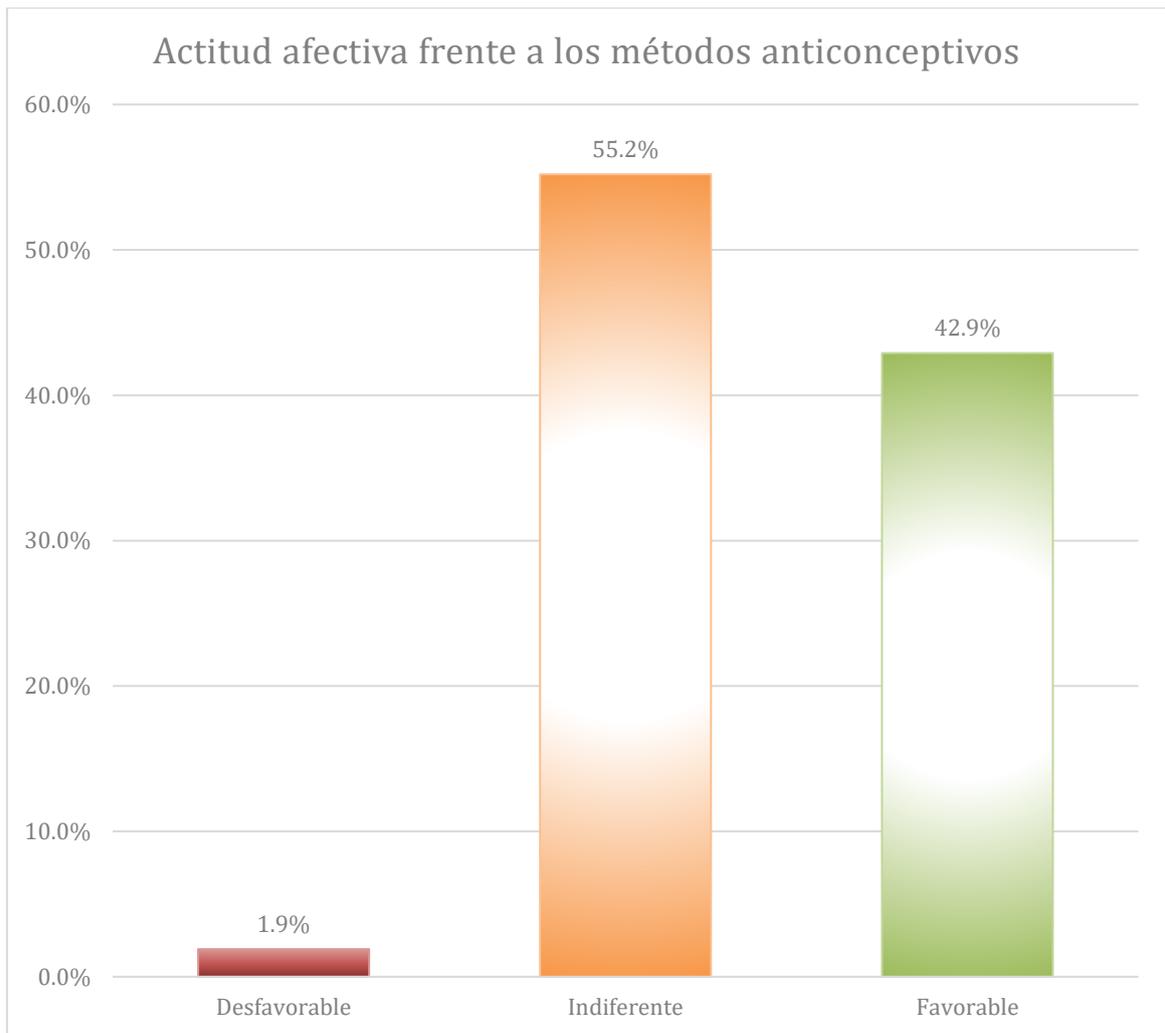
**Gráfica 2: Métodos anticonceptivos utilizados en adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María, Ventanilla**



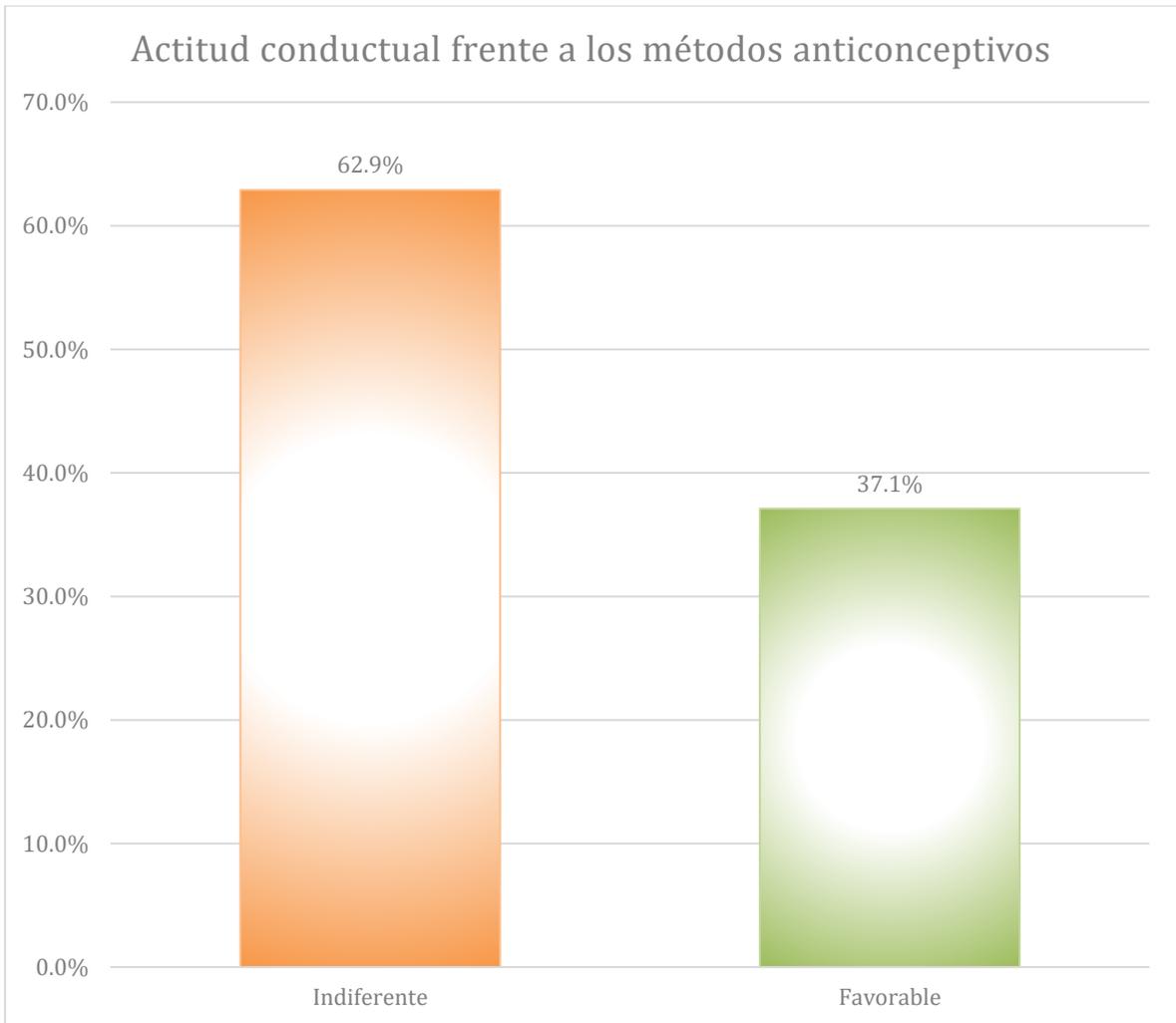
**Gráfica 3: Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**



**Gráfica 4: Actitud cognitiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**



**Gráfica 5: Actitud afectiva frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**



**Gráfica 6: Actitud conductual frente al uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes de la Institución Educativa 5128 Sagrado Corazón de María**