



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “LOS JAZMINES DEL NARANJAL”, LIMA, 2024.

Línea de investigación:
Salud Pública

Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora

Alberto Carrera, Monica Paola

Asesora

Sánchez Ramírez, Mery Isabel

ORCID: 0000-0002-99470517

Jurado

Huamaní Pedroza, Daniela Marcelina

Cruzado Ulloa, Flavia Avelina

Chagua Pariona, Norma Celinda

Lima - Perú

2025

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “LOS JAZMINES DEL NARANJAL”, LIMA, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

2

repositorio.unc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1%

7

repositorio.undac.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

repositorio.umch.edu.pe



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
MODERNOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “LOS JAZMINES
DEL NARANJAL”, LIMA, 2024.

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Alberto Carrera, Monica Paola

Asesora:

Sánchez Ramírez, Mery Isabel

ORCID: 0000-0002-99470517

Jurado:

Huamaní Pedroza, Daniela Marcelina

Cruzado Ulloa, Flavia Avelina

Chagua Pariona, Norma Celinda

Lima – Perú

2025

Dedicatoria

A mis padres Fernan y Lucia, por haber estado a mi lado en cada paso en mi carrera. Gracias por acompañarme en los momentos difíciles y por alentarme a seguir adelante. Este logro es el reflejo de su amor, dedicación y perseverancia que me han enseñado, siempre les estaré agradecida por creer en mí y en cada paso de este camino.

A mi hermano Victor, quien ha sido una parte fundamental de mi vida académica y personal.

A mi perrita Vacky por acompañarme en las largas noches para poder concluir mi trabajo de investigación.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por permitirme llegar hasta este momento de mi vida y poder concluir mi carrera universitaria.

A mis padres por brindarme su amor y apoyo incondicional en cada etapa de mi vida.

A mi alma máter la Universidad Nacional Federico Villarreal, por haberme permitido y formado para ser una gran profesional.

A mis mejores amigas que conocido en esta vida, les agradezco su amistad por estar en los buenos y malos momentos.

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1 Descripción y formulación del problema	9
1.2 Antecedentes	12
1.3 Objetivos	15
<i>Objetivo general</i>	15
<i>Objetivos específicos</i>	15
1.4 Justificación	15
1.5 Hipótesis	17
II. MARCO TEÓRICO	18
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	18
III. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	35
3.1 Tipo de investigación	35
3.2 Ámbito temporal y espacial	35
3.3 Variables	35
3.4 Población y muestra	35
3.5 Instrumentos	36
3.6 Procedimientos	39
3.7 Análisis de datos	39
3.8 Consideraciones éticas	40

IV. RESULTADOS	41
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
VI. CONCLUSIONES	53
VII. RECOMENDACIONES	54
VIII. REFERENCIAS	55
IX. ANEXOS	62
ANEXO A: Matriz de consistencia	62
ANEXO B: Operacionalización de variables	63
ANEXO C: Instrumentos	64
ANEXO D: Consentimiento informado	71
ANEXO E: Permiso de la institución educativa para la recolección de datos	73
ANEXO F: Asentimiento Informado	74
ANEXO G: Conocimientos sobre el uso de MAC modernos en estudiantes que cursan el 5to año de secundaria de la institución educativa Los jazmines del Naranjal, Lima, 2024	78
ANEXO H: Actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes que cursan el 5to año de secundaria de la institución educativa Los jazmines del Naranjal, Lima, 2024	79
ANEXO I: Prueba de confiabilidad del instrumento conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024	80
ANEXO J: Recolección de datos de la investigadora.	82

ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1 . Sexo de los estudiantes.</i>	<i>42</i>
<i>Figura 2 . Nivel de conocimientos sobre el uso de MAC.</i>	<i>43</i>
<i>Figura 3 . Dimensiones de los conocimientos sobre el uso de MAC modernos.</i>	<i>44</i>
<i>Figura 4 . Nivel de actitudes sobre el uso de MAC </i>	<i>45</i>
<i>Figura 5 . Dimensiones de las actitudes sobre el uso de MAC modernos </i>	<i>46</i>
<i>Figura 6 . Conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos </i>	<i>47</i>

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos (MAC) modernos en estudiantes de la Institución Educativa (I.E) Los Jazmines del Naranjal (LJN), durante el 2024. **Método:** El estudio fue observacional, analítica y correlacional, cuya muestra la comprendieron 152 estudiantes, a quienes se le aplicó cuestionarios referentes a cada variable de interés; para ello, se aplicó la prueba de Correlación de Spearman. **Resultados:** El 50,7% de estudiantes de 5to de secundaria fueron varones, el 55,9% tenía 17 años y el 18,4% cursaba el 5to año “C”. Con respecto a los conocimientos sobre el uso de anticonceptivos modernos, de forma global el 65,1% mostró un nivel medio, al igual que en las dimensiones generalidades (39,5%), uso (39,5%); mientras que se evidenció un nivel bajo en las dimensiones tipos de MAC (63,8%) y eventos adversos (68,4%). En referencia a las actitudes, a nivel global se mostró un nivel neutro y de forma similar en las dimensiones afectiva (65,1%) y conductual (61,8%), mientras que en la dimensión cognitiva se presentó un nivel favorable (92,8%). Además, los conocimientos se asocian directa y significativamente a las actitudes sobre MAC modernos ($p=0,027$, $Rho=0,179$). **Conclusión:** Los conocimientos se asocian significativamente a las actitudes sobre MAC modernos en estudiantes de la I.E. Los Jazmines del Naranjal, en el 2024.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes y prácticas en salud; Anticonceptivos; Estudiantes (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and attitudes about the use of modern contraceptive methods in students of the Los Jazmines del Naranjal educational institution, during 2024. **Method:** The study was observational, analytical and correlational, whose sample included 152 students, to whom questionnaires referring to each variable of interest were applied and to respond to the objectives the Spearman Correlation test was applied. **Results:** 50.7% of 5th year high school students were male, 55.9% were 17 years old and 18.4% were in 5th year “C”. Regarding knowledge about the use of modern contraceptives, overall, 65.1% showed a medium level, as in the dimensions generalities (39.5%), use (39.5%); while a low level was evident in the dimensions types of MAC (63.8%) and adverse events (68.4%). In reference to attitudes, at a global level a neutral level was shown and similarly in the affective (65.1%) and behavioral dimensions (61.8%), while in the cognitive dimension a favorable level was presented (92.8%). Furthermore, knowledge is directly and significantly associated with attitudes about modern CAM ($p=0.027$, $Rho=0.179$). **Conclusion:** Knowledge is significantly associated with attitudes about modern CAM in I.E. students. L.J.N., in 2024. **Conclusion:** Knowledge is significantly associated with attitudes about modern contraceptive methods in students of the Los Jazmines del Naranjal educational institution, during 2024.

Keywords: Health knowledge, attitudes and practices; Contraceptives; Students (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción y formulación del problema

Descripción

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) señaló que, más de 1,5 millones de adolescentes y adultos jóvenes perdieron la vida. Algunas de las principales causas de defunción fueron las infecciones de transmisión sexual (ITS), seguida de la maternidad. En regiones en proceso de desarrollo, aproximadamente 777 000 niñas <15 años traen bebés al mundo anualmente. El limitado entendimiento y las posturas negativas al utilizar MAC modernos entre los estudiantes de secundaria están estrechamente vinculados a un mayor riesgo de embarazos adolescentes. Este fenómeno se considera un problema global. Con graves impactos socioeconómicos en las familias (OMS, 2022). Por esta razón, la falta de conocimiento, las actitudes sobre el uso de MAC entre los estudiantes constituyen un problema de salud pública.

Mundialmente, estos indicadores resultan ser bajos. En Rusia, el 27,2% de los adolescentes mostró un elevado grado de conocimiento, mientras que, el 38,6% presentó nivel medio, el 31%, nivel menor y, por último, el 3,2% no tenía conocimiento alguno. Entre los métodos, el 91,9% conocía los condones, seguido por los anticonceptivos orales (AOC) con un 39,1% y el dispositivo intrauterino (DIU) con un 35,9% (Bolshakova et al., 2020). Asimismo, otro estudio en Ghana señaló que el 94% de adolescentes nunca utilizó algún MAC. Agregado a ello, solo el 20% de estudiantes mostró una buena actitud hacia el uso de MAC (Serwaa y Bellua, 2020).

En Latinoamérica, una indagación sobre el conocimiento y uso de MAC en adolescentes reveló que el 27,2% tenía un gran dominio del tema, el 38.6% un nivel medio, el 31% un nivel

relativamente bajo y el 3,2% no poseía ningún dominio (Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso, 2020). De igual forma, otro estudio realizado en Colombia señaló que el 66,7% de los estudiantes consideraron tener conocimientos insuficientes sobre MAC modernos (Hernández et al., 2017).

En el país, el embarazo adolescente se ha incrementado el 40% entre el 2020 y el 2022, esto es un reflejo de las desigualdades sociales, económicas y territoriales; las cuales limitan el ejercicio de derecho a la información y educación sexual y reproductiva (SS. Y RR.) (Fondo de Población de las Naciones Unidas Perú [UNFPA], 2023). Los alumnos de quinto año de secundaria, son adolescentes con derecho a la educación e información sobre sexualidad y reproducción. Por lo tanto, tienen acceso a las áreas de planificación familiar (PP.FF.) en condiciones de igualdad; sin embargo, actualmente no existen servicios que atiendan las necesidades de salud sexual entre este grupo, por ende, persiste un escaso o nulo conocimiento frente al uso de MAC modernos (Ministerio de Salud [MINSA], 2017).

Según De la Rosa y Gonzales (2023), quienes evaluaron a estudiantes de Ate-Vitarte, el 39,4% de ellos tuvieron un conocimiento bajo, y el 26,6% medio; en relación a la actitud, el 19,1% de los alumnos mostraron una conducta indiferente, mientras que el 2,1% adoptó una actitud de rechazo. Similar a estos resultados fueron encontrados en otro estudio realizado en un colegio en Huancayo donde el 21,30% presentó una indiferencia $p < 0.001$ (Huaroc, 2018). Se evidencia que los bajos grados de saber sumado a las actitudes de rechazo en aprendices de secundaria acerca del uso de MAC modernos está relacionado con diversos factores como el nivel de escolaridad, los valores, comportamientos, grupos sociales, la religión y otros factores (Bazan y Rivera, 2022).

Uno de los distritos con mayor concentración de madres adolescentes en Lima es San Martín de Porres, donde cada hora, seis jóvenes entre 15 años-19 años se convierten en madres (UNFPA, 2022). Este problema está asociado con los conocimientos y actitudes de la cohorte hacia el empleo de MAC modernos; lo cual se puede ver reflejado en un estudio realizado en el distrito focal, donde el 24,4% tuvo un nivel medio y el 14,3% bajo; aunque no evaluaron la actitud el 74,2% no usó ningún MAC, lo cual puede reflejar una actitud indiferente (Hurtado, 2023). A pesar de ello, la evidencia local sobre la actitud de los estudiantes frente al empleo de MAC, así como, los niveles de conocimientos por parte de ellos, no son claros. Por lo mencionado anteriormente, es que resulta imprescindible la identificación de estas variables a través de este análisis.

Formulación del problema

Problema general

- ¿Cómo se relacionan los conocimientos y las actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la I.E Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024?

Problema específico

- ¿Cuáles son los conocimientos sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la I.E Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024?
- ¿Cuáles son las actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la I.E Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024?

1.2 Antecedentes

Internacionales

Castro et al. (2024), en Colombia, evaluaron el nivel de comprensión y actitudes hacia los MAC en alumnos de ocho colegios. Metodología: Analítica, de corte transversal, en la que se incluyó 827 estudiantes. Los resultados evidenciaron que, se encontró que 52,3% de estudiantes presentaron conocimientos adecuados sobre MAC, mientras que el 80,1% presentó una postura positiva. Además, el diálogo entre padres e hijos sobre los MAC se asoció con saberes adecuados (OR=1,40) y una actitud de aceptación entre los estudiantes (OR=1,65). Además, el empleo de cualquier MAC durante la primera experiencia coital se asoció a un conocimiento adecuado sobre los mismos (OR=2,34). Concluyeron que los estudiantes presentan adecuados conocimientos sobre anticonceptivos, así como una actitud de aceptación hacia los mismos.

Bolshakova et al. (2020), en Rusia, analizaron el comportamiento sexual y el conocimiento sobre MAC. Metodología: Transversal, donde los participantes fueron 716 jóvenes. Los hallazgos indicaron que los estudiantes presentaron bajos nivel relacionado a conocimiento sobre los MAC. El 91,9% tenían conocimiento sobre los condones, los anticonceptivos orales 39,1% y DIU 35,9%. Concluyeron que los adolescentes mostraron bajo conocimientos sobre los métodos modernos a excepción de los condones.

Pérez y Sánchez (2020), en México, identificaron niveles de conocimientos y uso de MAC por jóvenes en medio rural. Metodología: Analítica, transversal, donde participaron 171 adolescentes. Los datos revelaron que, el nivel de conocimiento fue superior con el 27,2%, medio en el 38,6%, bajo en el 31% y nulo en el 3,2% ($p < 0,05$). Concluyeron que la magnitud de conocimiento sobre los MAC en adolescentes es baja.

Serwaa y Bellua (2020), en Ghana, evaluaron el grado de conocimiento, conciencia y actitud/postura de los adolescentes respecto a la práctica anticonceptiva. Metodología: Transversal, donde participaron 200 jóvenes. Las evidencias indicaron que los estudiantes tenían bajos conocimientos sobre Jadelle e Implanon, donde el 94% manifestó nunca antes a haber usado un MAC; el 20% de estudiantes mostraron una buena actitud hacia el uso de anticonceptivos. Concluyeron que el grado de saber y actitudes de los jóvenes hacia los MAC eran bajos.

Hernández et al. (2017), en Colombia, analizaron los conocimientos, actitudes y prácticas sobre MAC en jóvenes. Metodología: Transversal, donde incluyeron 874 estudiantes. Los hallazgos demostraron que, que el 66,7% de los estudiantes consideraron tener insuficientes conocimientos sobre los MAC, en comparación al 32,9% quienes consideraron tener muy buen conocimiento. En conclusión, los adolescentes evidenciaron tener insuficientes niveles con respecto al conocimiento sobre MAC.

Nacionales

De la Rosa y Gonzales (2023), en Perú, identificaron la relación existente del conocimiento sumado a la percepción y su asociación con la utilización de MAC en estudiantes de secundaria. Metodología: Correlacional, donde participaron 94 alumnos. Los datos indicaron que los alumnos mostraron tener un conocimiento bajo (39,4%), alto (34%) y medio (26,6%). El 18,7% de estudiantes presentaron una percepción de aprobación, el 19,1% demostró indiferencia y el 2,1% de desaprobación. Además, se evidenció una relación entre el conocimiento sobre su uso y conductas actitudinales $p < 0,05$.

Bazan y Rivera (2022), en Perú, determinaron los conocimientos y actitudes sobre MAC en alumnos de secundaria. Metodología: Observacional y transversal, con una muestra de 213 alumnos. Los alumnos del quinto año, el 16,7% tuvo un buen conocimiento sobre MAC y el 83,3% presentó un nivel de entendimiento regular. La actitud fue muy favorable en el 29,2% y el 70,8% tuvo una actitud favorable. Concluyeron que pocos estudiantes presentaron un buen conocimiento sobre MAC; mientras, que la mayoría tuvo una actitud favorable.

Aliaga y Flores (2021), en Perú, identificaron los conocimientos y actitudes sobre el implante subdérmico en jóvenes. Metodología: Observacional, de corte transversal, que incluyó a 159 adolescentes. Los hallazgos señalaron que el entendimiento fue alto, medio y bajo con el 50,9%, 36,5% y 12,6%, respectivamente. Además, en relación a la percepción frente al implante subdérmico mostraron una posición de aceptación, indiferente y de rechazo el 93,1%, el 6,3% y el 0,6, respectivamente. Finalmente, los adolescentes presentaron un alto nivel de saberes y una forma actitudinal aceptable en relación al anticonceptivo hormonal subdérmico.

Renfigo (2020), en Perú, identificó el nivel de conocimiento sobre los MAC en las adolescentes. Método correlacional prospectivo, donde participaron 66 adolescentes. Se demostró que el 54,5% de los jóvenes presentaron un nivel adecuado de entendimiento sobre los MAC; mientras que, el 45,5% presentaron un conocimiento insuficiente. Asimismo, se determinó que el nivel de instrucción, haber tenido relación sexual y antecedente de gestación se relacionan con adecuado nivel de conocimiento sobre los MAC $p < 0,05$. Concluyó que aproximadamente la mitad de los jóvenes presentó entendimiento adecuado.

Huaroc (2018), en Perú, evaluó la relación entre conocimientos y posturas sobre MAC en estudiantes de secundaria. Metodología: Correlacional transversal, evaluaron 108 estudiantes. El análisis mostró que el 62,96% tuvieron nivel medio, el 31,48% óptimo y el 5,56% bajo, todos

significativos $p < 0,001$. El 78,70% presentaron una actitud favorable y el 21,30% mostraron indiferencia $p < 0,001$. Además, hubo relación moderada y positiva significativa entre el grado del saber y la postura frente a los MAC en los alumnos $\alpha < 0,05$.

1.3 Objetivos

– ***Objetivo general***

- Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la I.E Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024.

– ***Objetivos específicos***

- Identificar el nivel de los conocimientos sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la I.E Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024.
- Conocer las actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la I.E Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación metodológica

El diseño metodológico y el instrumento de este estudio podrá servir para futuras investigaciones a nivel nacional, dado que hay una escasa evidencia científica en relación al grado del saber y a la postura adoptada por alumnos de último año de secundario frente al empleo de MAC.

1.4.2 Justificación teórica

A nivel teórico, esta investigación aportará información sobre los conocimientos y actitudes para utilizar MAC modernos en alumnos de secundaria de último año. Además, creará

evidencia científica nacional en relación a este tema, que podría contribuir con nuevas investigaciones que permitan identificar las brechas en base a la educación SS. Y RR. Los hallazgos sobre los saberes y las opiniones respecto al empleo de MAC modernos en los estudiantes de secundaria no son concluyentes, por lo cual esta investigación podría contribuir a esclarecer este tema.

1.4.3 Justificación práctica

A nivel práctico, los descubrimientos de este estudio podrían ser útiles para potenciar o reducir la brecha sobre la educación SS. y RR. en estudiantes. Por medio de estos resultados los obstetras podrán identificar dichos conocimientos, y con ello crear estrategias para fortalecer y atender a las demandas de los alumnos de educación secundaria en PP.FF. Además, esta investigación podría contribuir en los obstetras de los diversos establecimientos de salud a crear planes estratégicos, fomentando la educación sexual y también la reproductiva; y con ello ayudar en la creación de los diferenciados servicios en PP.FF. y a la disminución de los embarazos adolescentes.

1.5 Hipótesis

Hi: Los conocimientos se asocian significativamente a las actitudes.

Ho: Los conocimientos no se asocian a las actitudes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 *Métodos anticonceptivos (MAC)*

Son fármacos o dispositivos diseñados principalmente para evitar el embarazo. Actualmente, existen diferentes MAC disponibles, y la selección de la opción más apropiada dependerá de la salud individual, el deseo de procrear y de evitar ITS (Oficina para la Salud de la Mujer, 2022).

Dentro los MAC se consideran diversas alternativas, como las pastillas anticonceptivas, implantes, inyecciones, anillos vaginales, DIU, condones y métodos definitivos. También se consideran métodos tradicionales, tales como la lactancia materna como anticonceptivo, el coitus interruptus y aquellos fundamentados en el sistema de la fertilidad. La eficacia de cada MAC se evalúa según cantidad de embarazos por cada 100 mujeres/año y se clasifican de la siguiente manera: muy eficaz (0-0,9), eficaz (1-9), medianamente eficaz (10-19), menos eficaz (20 o más) (OMS, 2023).

2.1.1.1 MAC modernos. Son el conjunto de procedimientos o técnicas que reducen o evitan las posibilidades de concepción en las mujeres o sus parejas. Comprenden los inyectables, píldoras anticonceptivas, implante subdérmico, parches, anillo vaginal, dispositivo intrauterino, preservativos (masculinos y femeninos), vasectomía, bloqueo tubárico bilateral (BTB), método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA), método de los días fijos (método del collar), método de Billings, método del ritmo o calendario y la de emergencia (AOE) (UNFPA, 2021).

A. Temporales. Como por ejemplo los MAC, en este caso, los preservativos (tanto masculinos como femeninos). Estos evitan la fecundación al bloquear la conexión entre el espermatozoides y el óvulo. Son eficaces si se usan correctamente y brindan una mayor protección frente a las ITS (MINSA, 2017).

La eficacia del preservativo masculino para evitar concepciones no planificadas es del 85%, mientras que para la prevención de ITS es del 95% (Gobierno del Perú, 2024). En términos de tasa de fallo, la aplicación ideal de este método tiene una tasa de 2/100 embarazos anualmente durante el primer año de uso. En contraste, el índice de fallos con uso habitual es de 15/100 gestaciones durante el mismo período (MINSA, 2017).

Entre los posibles efectos adversos se encuentra la inflamación del pene o la vagina, que puede ser causada por una alergia al látex. Por ello, es importante evaluar regularmente la respuesta al MAC y monitorear cualquier efecto adverso. En el caso de que se susciten reacciones adversas u otros problemas, se debe considerar ajustar el método o cambiar a una alternativa más adecuada (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).

El condón femenino es delgado y flexible, ya que está hecho de polímero de nitrilo, diseñado para ser colocado en la cavidad vaginal previo al inicio de una relación coital. A diferencia de los condones tradicionales de látex, el condón de nitrilo ofrece una opción para quienes tienen alergia al látex. Su estructura amplia y ajustable proporciona una barrera efectiva para evitar contraer un embarazo no planificado o ITS, al tiempo que permite una mayor comodidad y sensibilidad durante el acto sexual. Es crucial que el condón se coloque correctamente para garantizar su eficacia, y se sugiere emplearlo conforme a las indicaciones del fabricante para lograr los resultados óptimos (MINSA, 2017).

Su eficacia en el uso común es del 79%. Esto significa que, en condiciones de uso típico, el condón presenta un porcentaje de éxito del 79% en la prevención de gestas no planificadas y la disminución del riesgo de ITS. Este porcentaje refleja la efectividad general del condón en situaciones cotidianas, donde pueden ocurrir errores en su uso, como colocación incorrecta o ruptura. Para maximizar su eficacia, es crucial seguir las pautas de uso del fabricante, asegurarse de que el condón esté intacto antes de cada uso y aplicarlo correctamente antes del contacto sexual. Aunque el 79% es una tasa de eficacia relativamente alta, es importante considerar que el uso perfecto, sin errores, puede incrementar significativamente esta cifra (MINSA, 2017).

Dentro de los efectos adversos, el uso del condón puede influir en la estimulación y lubricación durante la relación sexual, lo que podría afectar el nivel de disfrute. Además, existe la posibilidad de experimentar irritación o reacciones alérgicas, especialmente si se es sensible a los materiales utilizados en el condón. Por ende, es crucial estar atento a cualquier síntoma o malestar y, en caso de presentarse, considerar alternativas o consultar con profesionales para garantizar una experiencia sexual placentera y segura (MedlinePlus, 2022).

B. Hormonales. Dentro de esta gama se pueden considerar los siguientes:

MAC hormonales combinados

Anticonceptivos orales combinados (AOC). Están constituidos de estrógeno y progesterona (etinilestradiol 30mcg más levonorgestrel 150mcg, 21 tabletas más 7 tabletas de sulfato ferroso). Actúa suprimiendo la ovulación y al espesar el moco del cérvix. Su uso debe empezar durante los primeros cinco días del ciclo menstrual (MINSA, 2017).

Injectable combinado. Poseen estrógeno y progesterona (estradiol Cipionato 5mg más medroxiprogesterona acetato 25mg). Detienen la ovulación y espesan el moco cervical, bloqueando los espermatozoides. Su administración es cada mes, más menos tres días (MINSA,

2017). Este MAC presenta una eficacia del 99,95% cuando se utiliza correctamente durante un mes (Gobierno del Perú, 2024). En términos de tasa de error, la tasa de embarazo con uso ideal es de 0,05/100 embarazos en el primer año de uso. En cambio, con un uso habitual, la tasa de fallos es de 3/100 embarazos en el mismo lapso. Esto indica que, mientras el uso ideal del método resulta en una tasa muy baja de fallos, el uso en condiciones más comunes puede conllevar una mayor probabilidad de embarazo (MINSA, 2017).

Los efectos secundarios que pueden presentarse con el uso del MAC incluyen varios síntomas. Entre estos, se encuentran la amenorrea, lo que puede causar preocupación o malestar. También es común experimentar náuseas y vómitos, que pueden afectar el bienestar general del usuario. Además, algunas personas pueden experimentar mareos, los cuales pueden interferir con sus actividades diarias. El incremento de peso es otro efecto secundario reportado, lo que puede ser motivo de inquietud para quienes están atentos a su peso corporal. Finalmente, se puede experimentar cefalea, o dolor de cabeza, que puede variar en intensidad y frecuencia. Es importante estar atento a estos posibles efectos y consultar con un experto en salud si se presentan síntomas persistentes o severos, para ajustar el tratamiento según sea necesario (OPS, 2019).

Parche hormonal combinado. Libera estrógeno y progestina por medio de la piel y en la circulación sanguínea, e incluye 6 mg de norelgestromina y 0,6 mg de etinilestradiol. Este método logra bloquear la ovulación y aumenta la densidad del moco cervical. Se comienza en el primer día del ciclo menstrual, usándose semanalmente en tres oportunidades seguidas. En la cuarta semana, se deja de usar produciéndose el sangrado por privación (MINSA, 2017). La tasa de fallo teórico es de 0,3/100 gestas al año, mientras que el ratio de error con uso típico es de 8/100 embarazos durante el mismo lapso (MINSA, 2017).

Este MAC puede presentar efectos adversos que pueden variar en intensidad y tipo. Entre los más frecuentes se encuentran la amenorrea, lo que puede generar preocupación o malestar en quienes esperan ciclos menstruales regulares. Además, algunos usuarios pueden experimentar náuseas y vómitos, que pueden afectar su bienestar general y calidad de vida. También es posible que se presenten mareos e incremento de peso que puede ser motivo de inquietud. La cefalea, o dolor de cabeza, puede variar en intensidad y frecuencia, afectando la comodidad general del usuario. En algunos casos, se puede observar irritación de la piel, que puede manifestarse como enrojecimiento, picazón o erupciones cutáneas. Además, la mastalgia, que es el dolor en los senos, puede causar incomodidad y preocupación (OPS, 2019).

Anillo vaginal combinado. Se coloca en la vagina en forma mensual. Este dispositivo contiene estrógeno y progesterona, específicamente 2,7mg de etinilestradiol más 11,7mg de etonogestrel), estos se liberan en forma constante y en pequeñas cantidades. Puede insertarse entre los primeros cinco días del ciclo menstrual, debe permanecer en su lugar por tres semanas para ser extraído el mismo día en que fue introducido (MINSA, 2017).

La frecuencia de fallo del método es de 0,3/100 gestaciones al año bajo condiciones ideales de uso. En comparación, la tasa de fallo con uso habitual es de 8/100 embarazos durante el mismo período. Esto indica que, mientras el método es altamente efectivo cuando se utiliza perfectamente, la tasa de fallos aumenta en situaciones de uso más común y menos ideal (MINSA, 2017).

Algunos de los efectos secundarios potenciales que podrían ocurrir se encuentran el flujo vaginal, la irritación vaginal y la cefalea. Además, algunas personas pueden experimentar un incremento de peso, náuseas y sangrado irregular. Otros posibles efectos son la mastalgia (dolor en los senos) y la expulsión espontánea del anillo vaginal. Estos efectos pueden variar en

intensidad y frecuencia, y es importante monitorear cualquier síntoma persistente o severo para recurrir a un experto en salud si es preciso (OPS, 2019).

Hormonales de sólo progestágeno

Píldoras solo de progesterona. Contienen únicamente progestágeno y funcionan inhibiendo parcialmente la ovulación y aumentando la viscosidad del moco cervical. Es adecuado para toda edad y debe comenzarse entre el 1-5 día del ciclo menstrual (MINSA, 2017).

La probabilidad de fallo teórica del método es de 0,3/100 embarazos durante un año, mientras que, con el uso común, la tasa de fallos asciende a 8/100 embarazos en el mismo lapso. Esto significa que, en condiciones ideales, el método es extremadamente efectivo, pero la tasa de fallos aumenta cuando se usa de manera más común y menos (MINSA, 2017).

Los efectos adversos consecutivos que pueden surgir con la utilización de este MAC incluyen sintomatología variada. Entre los más frecuentes se encuentran la cefalea y cambios en el apetito lo que puede llevar a alteraciones en los hábitos alimenticios y, en algunos casos, a un incremento de peso. Es posible experimentar ciclos menstruales irregulares, que pueden causar preocupación y malestar debido a la variabilidad en el patrón menstrual. La mastalgia, puede causar incomodidad y sensibilidad en esta área. Otros efectos secundarios incluyen náuseas y mareos, que pueden afectar el bienestar general y la capacidad para realizar tareas cotidianas. En algunos casos, se puede observar depresión, lo que puede impactar negativamente en el estado emocional y mental del usuario (MINSA, 2017).

Injectables de solo de progestina. Contiene acetato de medroxiprogesterona 150 mg, produce mayor viscosidad en el moco cervical y una inhibición parcial de la ovulación. Es un método muy efectivo y puede ser empleado en cualquier edad (MINSA, 2017).

La tasa de error en forma teórica es de 0,3/100 gestaciones durante un año de uso. En comparación, esta tasa con un uso habitual es de 3/100 embarazos en el mismo período. Esto indica que, aunque el método es extremadamente efectivo bajo condiciones ideales, su eficacia disminuye ligeramente en situaciones de uso menos perfecto (MINSA, 2017).

El sangrado fuera de lo común, la ausencia de menstruación o un sangrado prolongado que supera los 8 días o es el doble de la duración habitual son algunos de los efectos adversos. También se pueden experimentar cefaleas, acné, incremento de peso y tensión mamaria. Otros posibles efectos incluyen infecciones en el área de inyección y dolor intenso en el abdomen (MINSA, 2017).

Implante solo de progestágeno. Contiene etonogestrel de 68 mg. Es colocado en la parte superior interna del brazo. Ofrece protección efectiva durante tres años. Funciona con el espesamiento del moco cervical. Puede ser colocado entre el primer-quinto día del ciclo. Este método es uno de los más eficaces y duraderos, con una tasa de fallo teórica de solo 0.05% (MINSA, 2017).

Los efectos secundarios de este método son comparables a los asociados con la inyección de solo progestina. Estos pueden incluir una variedad de síntomas que reflejan los efectos comunes de los tratamientos hormonales. Entre los efectos secundarios típicos se encuentran alteraciones en el ciclo menstrual, como sangrado irregular, así como posibles cambios en el apetito y el peso. También pueden presentarse cefaleas, náuseas, y sensibilidad en los senos; otros efectos pueden ser el acné y la tensión mamaria, así como malestar abdominal. Estos síntomas pueden variar en intensidad y frecuencia, y su impacto puede diferir entre los usuarios (OPS, 2019).

Dispositivos intrauterinos (T de Cu 380 A). Este dispositivo es insertado en el útero liberando cobre, lo cual afecta la capacidad de los espermatozoides (inhabilitándolos o eliminándolos) y bloquean el proceso reproductivo antes de la fertilización. Tiene una duración cerca de 12 años, puede ser insertado durante los primeros cinco días del ciclo menstrual (MINSA, 2017).

Tiene una eficacia del 99.4% (Gobierno del Perú, 2024). Este método tiene una tasa de fallo teórica de 0,6/100 embarazos en el primer año de uso. En cambio, con el uso habitual, la tasa aumenta a 0,8/100 durante el mismo período. A lo largo de un período de 12 años, la tasa de fallo promedio se estima en 2.2%. Esto indica que, aunque el método es altamente efectivo, tanto en condiciones ideales como en situaciones de uso cotidiano, hay una pequeña probabilidad de fallo a lo largo del tiempo (MINSA, 2017).

Entre los efectos adversos asociados con este método se encuentran la ausencia de menstruación. En caso de embarazo, el riesgo de aborto espontáneo y parto prematuro puede aumentar. Otros efectos incluyen dismenorrea severa, que se refiere a dolores menstruales intensos, así como sangrado vaginal leve o moderado. También se puede experimentar dolor pélvico y enfermedad inflamatoria pélvica (EPI), una infección que afecta los órganos reproductivos. Además, se han reportado casos de perforación uterina, un evento raro pero grave. Es posible que se produzcan cambios en el tamaño de lo que sobresale del dispositivo en el canal vaginal (hilos) o que estos no estén presentes, lo cual puede afectar su eficacia. También puede haber sensibilidad a los hilos por parte de la pareja durante las relaciones sexuales (MINSA, 2017).

C. Definitivos. Se consideran los siguientes:

Bloqueo tubárico bilateral (BTB). Es uno de los métodos permanentes, que es realizado mediante una intervención quirúrgica donde existe una cierre y sección de las TF para evitar la conexión entre el espermatozoide y el óvulo (MINSA, 2017).

Tiene una eficacia del 99.5% (Gobierno del Perú, 2024). Además, la tasa de fallo teórica y de error con uso común de este método es de 0,5/100 gestaciones de forma anual. Esto significa que, en promedio, por c/100 mujeres que emplean este método de manera continua durante un año, se estima que 0,5 podrían quedar gestando. Esta cifra refleja la eficacia del método tanto en condiciones ideales, donde se sigue al pie de la letra, como en escenarios más reales, donde pueden surgir factores que afectan su desempeño (MINSA, 2017).

Aún no se conocen efectos secundarios debido a este método. Sin embargo, existen complicaciones como lesiones en la vejiga o intestino al momento del procedimiento quirúrgico, sangrado superficial, dolor de incisión, hematoma, infección en el sitio quirúrgico y fiebre postoperatorio (OPS, 2019).

Vasectomía. Consiste en realizar un corte en los conductos deferentes y bloquear el paso de espermatozoides y, de esta forma, impedir su unión con el óvulo (MINSA, 2017).

Tiene una eficacia del 99.85% (Gobierno del Perú, 2024). En términos de tasas de falla, tanto teóricas como prácticas, el método muestra una tasa de 0,15/100 gestaciones al año. Esto significa que, en promedio, solo 0,15/100 féminas con este método durante un año podrían quedar embarazadas, ya sea en condiciones ideales o bajo el uso cotidiano. Esta baja tasa de falla refleja no solo la alta precisión del método, sino también su robustez en situaciones del mundo real, proporcionando una gran tranquilidad y confiabilidad a quienes lo eligen (MINSA, 2017).

Similar a la esterilización femenina, no tiene efectos secundarios; sin embargo, muestra complicaciones como hinchazón intensa, moretones, acumulación de sangre, infección en el área de la cirugía y formación de tejido granulomatoso (OPS, 2019).

D. Anticoncepción de emergencia. Los que comprenden los métodos hormonales utilizados en situaciones de emergencia, las situaciones sin protección o abuso sexual, para impedir un embarazo no proyectado. Actúa privando la ovulación y endureciendo el moco cervical. Se emplean los siguientes métodos:

Método Yuzpe. Tabletas combinadas de etinilestradiol 50 mcg y levonorgestrel 250 mcg, con una dosis de dos comprimidos c/12 horas.

Método de solo progestina (Levonorgestrel). Se puede administrar levonorgestrel en una dosis de 0,75mg en 2 tabletas o 1,5mg en 1 tableta (MINSA, 2017).

La efectividad del AOE aumenta considerablemente con la rapidez con la que se administra tras la relación sexual no protegida. En particular, los métodos que contienen únicamente progestágeno pueden lograr una efectividad de hasta el 95% cuando se toman dentro del plazo recomendado. Por otro lado, el régimen Yuzpe, que combina estrógenos y progestágeno, tiene una eficacia ligeramente menor, con una tasa de éxito de hasta el 75% si se utiliza dentro del mismo período. Esta diferencia en la eficacia acentúa la relevancia de una intervención temprana para maximizar la efectividad del AOE y reducir significativamente el peligro de embarazo no esperado (MINSA, 2017).

Entre los efectos adversos que podrían surgir se encuentra las náuseas, los vómitos, la cefalea, la fatiga y la sensibilidad en los senos. Estos síntomas pueden variar en intensidad y duración, y aunque no todas las personas experimentan estos efectos, es importante estar informada sobre ellos al considerar el uso del método (MINSA, 2017).

2.1.2 Estrategias

Entre las respuestas a las estrategias que la OMS ofrece para promover la utilización de MAC en la población adolescente se incluyen las siguientes (OMS, 2023).

Con respecto a los adolescentes, es fundamental que tengan disponibilidad de una variedad extensa de MAC para que puedan hacer una elección autónoma y deliberada, sin estar limitados por su nivel económico. Garantizar este acceso amplio y equitativo permite que los adolescentes tomar decisiones sobre su sexualidad y reproducción sin que cuestiones financieras interfieran en su capacidad para preferir el método que mejor se adecue a sus necesidades. Esto facilitará en la promoción del uso de los diferentes MAC (MINSA, 2017).

Intensificar el apoyo a los servicios de anticoncepción como políticas y programas gubernamentales: Un claro ejemplo de esto es el informe de la UNFPA en el 2021, sobre las estrategias para promover el uso de DIU en Latinoamérica y el Caribe. Este informe destaca varias estrategias clave, como la difusión del método a través de redes sociales, la capacitación de los profesionales encargados de su implementación, el establecimiento de una infraestructura apropiada para su colocación junto con otros MAC, y la colaboración intersectorial (UNFPA, 2021).

Estas acciones están diseñadas para aumentar el uso de los DIU y mejorar su accesibilidad y efectividad en la región.

Elaboración de directrices basada en la evidencia sobre la seguridad y eficiencia de los MAC: Un ejemplo ilustrativo de esto son las directrices de la OMS sobre los requisitos médicos para la elegibilidad para MAC con el uso adecuado de estos métodos. Estos criterios se presentan en un formato de rueda que cruza las características del paciente con cada opción anticonceptiva disponible, permitiendo así determinar el método más apropiado para cada joven. A nivel

nacional, las guías y normativas sobre anticoncepción se han desarrollado basándose en estas directrices, con el fin de mejorar y suscitar el uso óptimo de los diferentes MAC y garantizar el bienestar de la población en estudio (OMS, 2016).

Desarrollo de nuevas tecnologías anticonceptivas: El desarrollo de nuevos MAC resulta crucial para apoyar a los adolescentes con vida sexual activa, proporcionando opciones adecuadas y efectivas. Ofrecer una amplia gama de MAC es fundamental para fomentar su uso y satisfacer las diversas necesidades de esta población. En los últimos años, se han introducido innovaciones significativas en este campo, como los anticonceptivos sin estrógenos, los nuevos anillos vaginales, los recientes parches anticonceptivos, los modernos DIU y los avances en anticoncepción masculina. Estas nuevas opciones amplían el abanico de posibilidades y permiten a los adolescentes seleccionar el método que se acomode de manera óptima a sus necesidades y situación personal (Moltoni, 2022).

Desarrollo de investigaciones sobre MAC: Los avances en la investigación sobre MAC serán fundamentales para promover su uso adecuado en diversas poblaciones, especialmente en la población adolescente, que es particularmente vulnerable. Estos avances no solo mejoran la eficacia y la seguridad de los métodos disponibles, sino que también facilitan la adaptación de las estrategias de promoción y educación para abordar necesidades en concreto. Al proporcionar opciones más seguras y accesibles, y al fortalecer la educación y el apoyo en torno a estos métodos, se puede fomentar una mayor adopción y un uso más responsable entre los jóvenes (Moltoni, 2022).

2.1.3 Anticonceptivos en adolescentes en la actualidad

Los MAC se fundamentan en el conocimiento científico actual y en la evaluación de las condiciones médicas específicas de cada individuo. Por ello, los jóvenes/adolescentes tienen la

potestad de recurrir a estos métodos sin el consentimiento de apoderados. Además, tienen la posibilidad de participar en sesiones de orientación y asesoramiento sobre métodos de PP.FF., así como de recibir los distintos MAC de forma gratuita. Este acceso sin restricciones busca asegurar que los adolescentes sean capaces de hacer elecciones responsables y bien fundamentadas acerca de su salud reproductiva (Gobierno del Perú, 2024).

En la adolescencia no se restringe ningún MAC moderno; sin embargo, deben tomarse en cuenta ciertos aspectos sociales y conductuales como la aceptabilidad o motivación, dado que podrían influenciar en el adecuado cumplimiento. En relación a los métodos de abstinencia periódica, se debe asegurar el alto grado de motivación en los adolescentes. Los preservativos están indicados en este tipo de población, ya que también brindan protección frente a las ITS. Los AOC son considerados seguros durante la juventud como los inyectables, parches o los anillos vaginales. En el caso de los AOC, estos inhiben la fabricación del estrógeno ovárico; no obstante, este déficit es compensado por el estrógeno. El sangrado errático producido por los anticonceptivos de solo progesterona es una de las causas de deserción del adolescente y el uso de inyectables o implantes de solo progesterona son de elección en la mayoría de casos cuando se requiera una alta efectividad. La AOE en la adolescencia es recomendable el uso de solo progesterona, ya que presenta una mayor efectividad y menores efectos secundarios (MINSA, 2017).

Dentro de todos estos métodos, aquellos que son eficaces en prevención de embarazo no deseado para los adolescentes son los siguientes (American Academy of Pediatrics, 2020): Implante: con 99.95%. DIU (T de cobre): 99.2%. DIU (levonorgestrel): 99.8%. Inyección de solo progestina: 94%. Anillo vaginal combinado: 91%. Parche transdérmico: 91%. Píldoras anticonceptivas orales: 91%.

Así también, los métodos para prevención de embarazo y de contagio de ITS son: Condón masculino: 82%. Condón femenino: 79% (American Academy of Pediatrics, 2020).

2.1.4 Conocimientos

Es el conjunto de informaciones que se almacenado por medio de la observación o en base a la experiencia. Es el proceso donde la realidad es manifestada en el pensamiento del individuo, se encuentra asociada a las actividades prácticas y está sujeto por las leyes sociales o naturales (Alan y Cortez, 2018).

2.1.4.1 Características. Aquí se detallan los siguientes:

A. Racional. Los conocimientos son originados por medio de una actividad que es exclusivamente humana, es decir, la capacidad de razonar.

B. Objetivo. Tiene como intención establecer la verdad imparcial, por lo que la obtención de los conocimientos representa las cualidades y características de la realidad, sin alteraciones del objeto de estudio.

C. Intelectual. Es un procesamiento razonable que se basa en la conducta, sensación y representación para fundamentar los conocimientos.

D. Universal. Los conocimientos poseen una validez en todos los individuos y lugares.

E. Verificable. Los conocimientos pueden ser sometidos a comprobación, de manera racional o experimental.

F. Seguridad. Al ser evaluados a través de diversos procesos de verificación, ganan un mayor grado de confiabilidad (Alan y Cortez, 2018).

2.1.5 Actitudes

Predisposición aprendida de actuar de manera positiva o negativa hacia una persona, cosa o circunstancia. Pueden ser modificables mediante los mismos procesos en que fueron adquiridas y no son directamente observables; es decir, pueden ser medidas a través de la conducta o expresiones verbales. Es puede considerarse un impedimento para medir una actitud, ya que si la persona es consciente del hecho puede modificar su comportamiento.

2.1.5.1 Características. Se consideran las siguientes:

La indiferencia está relacionada a diversas esferas de la vida, es una postura de indiferencia o falta de interés por ciertos temas relacionado a la misma persona u otras personas. Es el reflejo de la falta de importancia, en este caso acerca de los MAC (Ospina, 2024). Esta indiferencia respecto a los MAC, ocasiona que los jóvenes no presten importancia a estos temas relacionados con su salud SS. Y RR., así como los dogmas religiosos, la falta tiempo y las brechas generacionales originan indiferencia por parte de este grupo poblacional (Castro et al., 2023).

Una actitud negativa puede comprenderse como un conjunto de actitudes, pensamientos y comportamientos negativos que pueden manifestar las personas durante un periodo de tiempo determinado, de este modo, una persona con actitudes negativas desarrollará una visión negativa hacia un objetivo, grupo o tema específico. Esta actitud negativa puede estar asociada a eventos del pasado, visión pesimista de sí misma o sus relaciones interpersonales (Arrimada, 2022). Asociando ello a los MAC, los jóvenes pueden adoptar esta postura por diversos factores que no permiten su acercamiento a estos.

Respecto al rechazo de los MAC, las mujeres mencionan que no desean automedicarse en caso de riesgo de embarazo e incluso no consideran la anticoncepción, además también

mencionan sentirse juzgadas cuando requieren un anticonceptivo, esto sucede de igual forma con los hombres, quienes reportan sentirse juzgados al momento de requerir información sobre estos temas (Matzumura-Kasano et al., 2022). Así mismo, aquellos jóvenes que ya iniciaron su vida sexual sin usar ningún MAC reportan una actitud negativa hacia estos (Castro et al., 2023).

La aceptación hace referencia a recibir de manera voluntaria o sin impedimento lo que se da, se brinda y encomienda y por lo tanto afirmar, acceder a algo o asumirlo (Reátegui-Vargas y Neciosup-Tomé, 2019), por lo cual, respecto a la aceptación a los MAC, las investigaciones mencionan que las mujeres suelen tener una actitud más positiva respecto a los MAC. Así mismo, un mayor nivel educativo, se asocia a una actitud positiva (Thao et al., 2020). Respecto a ello, autores mencionan que la comunicación con los padres respecto a temas asociados a la educación sexual y haber tenido educación sexual con anterioridad, se relacionan con una actitud positiva hacia la anticoncepción (Castro et al., 2023).

2.1.5.2 Dimensiones de las actitudes. Se encuentran las siguientes:

A. *Cognitivo.* Esta dimensión se centra en las percepciones y creencias de los jóvenes sobre los MAC. Incluye aspectos como la suficiencia de la consejería recibida, la adecuación del método elegido, su efectividad en la protección de embarazos no planificados y su relación con el empleo de otros MAC. Evaluar estos factores es esencial para entender cómo los adolescentes valoran y utilizan los métodos disponibles y para reconocer los aspectos en los que se pueda avanzar o mejorar la información y el apoyo proporcionado (Briñol et al., 2018).

B. *Afectivo.* Esta dimensión abarca los sentimientos y emociones asociados con el uso de MAC, tales como la percepción de seguridad y la autonomía de los adolescentes. Examinar estos aspectos es crucial para comprender cómo influyen en la decisión de utilizar MAC y en la experiencia general de los adolescentes con la PP.FF. (Aliaga y Flores, 2021).

C. Conductual. Este componente refleja las intenciones o predisposición al movimiento, y a su vez, los comportamientos orientados hacia los MAC. Se basa en las conductas que realizan los adolescentes en referencia al tema que pueden brindar información relevante para la formación de las actitudes (Briñol et al, 2018). Por lo cual, la conducta individual puede influir en las posturas que poseen los jóvenes respecto a los MAC, así como sus creencias y evaluaciones sobre su uso. Esto implica su autonomía para decidir cuándo asistir al centro de salud, que método consideran seguro para ellos, y su responsabilidad sobre el uso de los métodos. Esta dimensión refleja como las percepciones y conocimientos sobre los MAC, influyen en la disposición sobre su empleo y las recomendaciones asociadas (Aliaga y Flores, 2021).

Definición de términos

MAC modernos

Conjunto de procedimientos o técnicas que previenen o disminuyen las posibilidades de una gestación (UNFPA, 2021).

Conocimientos

Conjunto de información acumulada en un periodo de tiempo (OPS, 2017).

Actitudes.

Son los estados de ánimo que pueden ser manifestados de algún modo (Real Academia Española [RAE], 2023).

Neutro

Que no cuenta con un rasgos distintivo, que lo pueda resaltar (RAE, 2021)

III. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de investigación

Observacional, analítica y correlacional.

3.2 Ámbito temporal y espacial

La investigación se llevó a cabo en las instalaciones de la I.E Los Jazmines del Naranjal en el distrito de San Martín de Porres (SMP), Lima, Perú, setiembre a noviembre del 2024.

Delimitación

El estudio fue realizado en las instalaciones de la I.E. Los Jazmines del Naranjal del distrito SMP, Lima. Asimismo, la ejecución fue realizada entre setiembre a noviembre del presente año y participaron estudiantes del 5to año de secundaria.

3.3 Variables

Variable 1: Conocimientos sobre el uso de MAC modernos

Variable 2: Actitudes sobre el uso de MAC modernos

3.4 Población y muestra

3.5.1 Población

250 alumnos que cursan el último año de la I.E Los Jazmines del Naranjal , Lima, 2024.

3.5.1.1 Criterios de selección.

- Estudiantes cursantes del 5to año de secundaria.

- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que desearon participar del estudio.

3.5.1.2 Criterios de exclusión.

- Estudiantes que no se encontraron el día de la aplicación del cuestionario.
- Estudiantes que no acepten participar de la investigación.

3.5.2 Muestra

Fórmula para población finita:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Donde:

N=250

$Z_{\alpha}=1.96$

p=0.5

q=0.5

d=0.05

n = 152

Muestreo probabilístico y aleatoria simple.

3.5 Instrumentos

La técnica fue la encuesta y los instrumentos fueron los cuestionarios, cabe precisar que dichos cuestionarios fueron elaborados para fines de la investigación:

A. Características generales

B. Cuestionario para medir los conocimientos sobre el uso de MAC.

Cuestionario conformado por 20 ítems divididos en cuatro dimensiones los cuales fueron:

Dimensiones	Ítems que lo conforman
Generalidades de los MAC	1, 2, 3, 4, 5
Tipos de MAC	6, 7, 8, 9, 10, 11
Uso de MAC	12, 13, 14, 15, 16
Eventos adversos o complicaciones	17, 18, 19, 20

Nota. Elaboración propia

Cada ítem tuvo 3 opciones de respuesta, donde solo una era correcta. Cada ítem respondido de manera acertada fue puntuado con un punto (1) y cada ítem respondida de manera incorrecta fue puntuada con cero puntos (0). La puntuación más alta posible a obtener fue de 20 puntos. El puntaje obtenido fue categorizado haciendo uso de los percentiles 50 y 75, de la siguiente manera:

De manera global:

Categoría	Puntajes
Alto	15 a 20 puntos
Medio	11 a 14 puntos
Bajo	0 a 10 puntos

Nota. Elaboración propia

Por dimensiones:

Categoría	Dimensiones			
	Generalidades	Tipos	Uso	Eventos adversos
Alto	5 puntos	5 a 6 puntos	5 puntos	4 puntos
Medio	4 puntos	4 puntos	4 puntos	3 puntos
Bajo	1 a 3 puntos	1 a 3 puntos	1 a 3 puntos	1 a 2 puntos

Nota. Elaboración propia

C. Cuestionario para medir las actitudes sobre el uso de MAC

Cuestionario conformado por 15 ítems divididos en tres dimensiones:

Dimensiones	Ítems que lo conforman
Cognitivo	1, 2, 3, 4, 5
Afectivo	6, 7, 8, 9, 10
Conductual	11, 12, 13, 14, 15

Nota. Elaboración propia

Cada ítem tuvo cinco opciones de respuesta según escala Likert, los cuales tuvieron la siguiente puntuación, totalmente de acuerdo (5 puntos), de acuerdo (4 puntos), indeciso (3 puntos), en desacuerdo (2 puntos), totalmente en desacuerdo (1 puntos). El puntaje máximo total a obtener fue de 75 puntos y el mínimo de 15 puntos. El puntaje obtenido fue categorizado haciendo uso de los percentiles 50 y 75, de la siguiente manera:

De manera global:

Categoría	Puntajes
Favorable	56 a 75 puntos
Neutro	39 a 55 puntos
Desfavorable	15 a 38 puntos

Nota. Elaboración propia

Por dimensiones:

Categoría	Dimensiones		
	Cognitivo	Afectivo	Conductual
Favorable	19 a 25 puntos	19 a 25 puntos	19 a 25 puntos
Neutro	12 a 18 puntos	12 a 18 puntos	12 a 18 puntos
Desfavorable	5 a 13 puntos	5 a 13 puntos	5 a 13 puntos

Nota. Elaboración propia

Ambos cuestionarios fueron validados mediante juicio de expertos; para ello, al menos tres expertos en el tema evaluaron los ítems de los cuestionarios y luego compararon sus respuestas, obteniendo un porcentaje de concordancia del 100%.

Así mismo, ambos cuestionarios fueron aplicados en una prueba piloto donde, aproximadamente 20 estudiantes de 5to de secundaria, respondieron los cuestionarios, para identificar el grado de confiabilidad, se profundizó el coef. alfa de Cronbach. El cuestionario que medirá conocimientos alcanzó un alfa de 0,781, y el cuestionario sobre actitudes hacia el uso de MAC alcanzó un alfa de 0,801, valores que son aceptables y confirman la confiabilidad del instrumento para su aplicación.

3.6 Procedimientos

Presentar el protocolo de investigación a la universidad para obtener la aprobación.

Después de obtener la aprobación, se realizó la coordinación con el personal a cargo para obtener información y poder contactarnos con los participantes y realizar la encuesta.

La información obtenida se registró en el instrumento (consulte el Anexo).

Por último, fueron analizados.

3.7 Análisis de datos

Uso del programa SPSS 26. En el análisis descriptivo, se calcularon las frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas. Se analizó la normalidad de las variables por medio de la prueba de kolmogorov Smirnov. Análisis inferencial: aplicación de la prueba de correlación Rho de Spearman, considerando el 5% como nivel de significancia.

3.8 Consideraciones éticas

Este estudio se realizó con la aprobación del Comité de Ética de la universidad, así como la aprobación de la Institución Educativa del distrito de SMP. Se solicitó el consentimiento para tener acceso a los estudiantes quienes cursan el último año de la institución a quienes se les brindó un asentimiento informado antes de iniciar con el proyecto, así como la firma de un consentimiento informado por parte del apoderado. En cuanto a la confidencialidad, se utilizó toda la documentación y los registros que contenían datos, valoraciones e información relevante exclusivamente para el análisis, garantizando que no serán divulgados. Además, la investigadora se abstuvo de incluir nombres y apellidos en el cuestionario (ver anexos), y en su lugar se asignó un código de identificación a cada estudiante.

IV. RESULTADOS

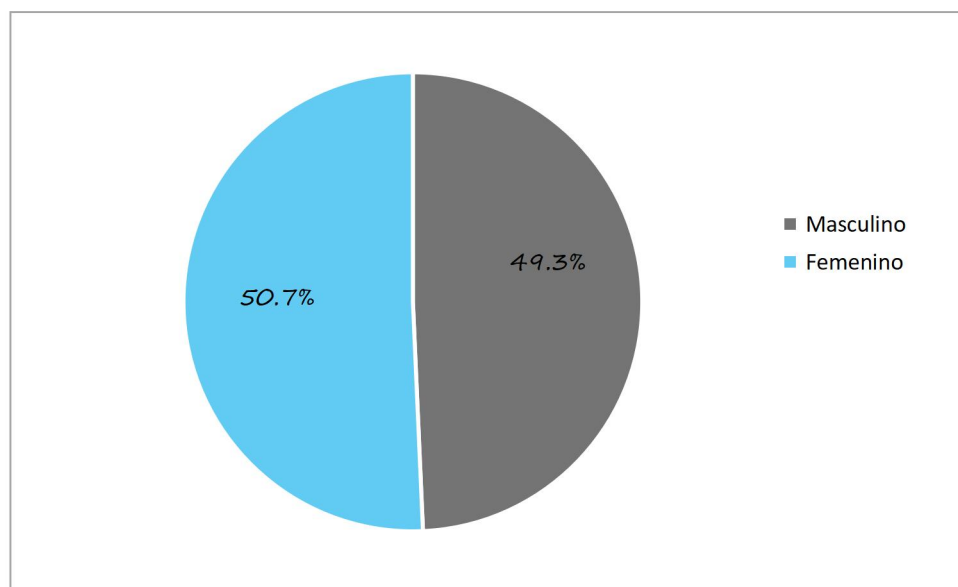
Tabla 1.

Características generales de los estudiantes.

Características generales	N	%
Sexo		
Masculino	75	49.3%
Femenino	77	50.7%
Edad		
16	62	40.8%
17	85	55.9%
18	2	1.3%
19	3	2.0%
Sección		
A	18	11.8%
B	24	15.8%
C	28	18.4%
D	20	13.2%
E	19	12.5%
F	24	15.8%
G	19	12.5%
Total	152	100%

Figura 1.

Sexo de los estudiantes.



Nota. el 50.7% de estudiantes eran mujeres, además el 55.9% tenía 17 años y el 18.4% cursaba el 5to año “C”.

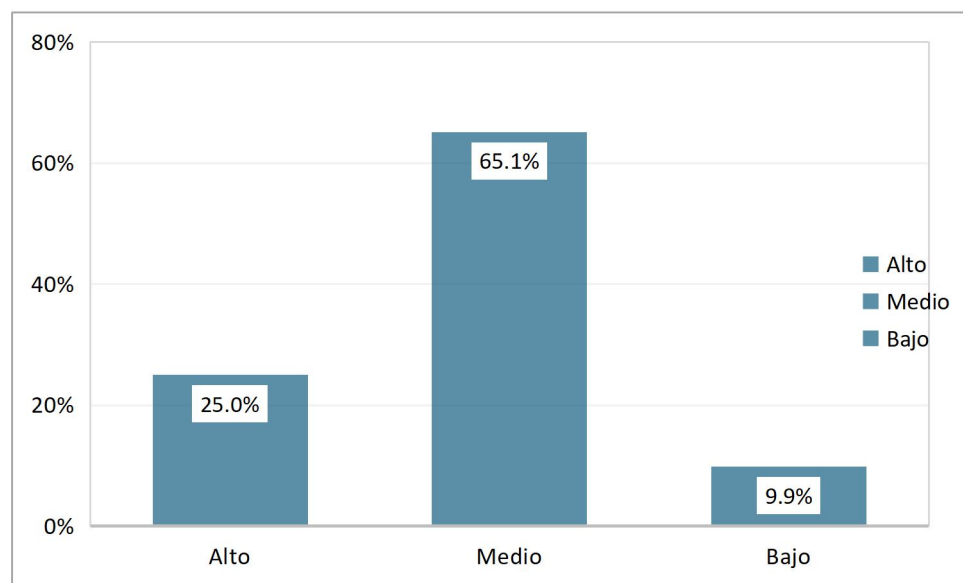
Tabla 2.

Nivel de conocimientos sobre el uso de MAC modernos en los estudiantes.

Conocimientos	N	%
Alto	38	25.0%
Medio	99	65.1%
Bajo	15	9.9%
Total	152	100%

Figura 2.

Nivel de conocimientos sobre el uso de MAC.



Nota. El 25% de alumnos evidenciaron un alto nivel sobre el uso de MAC, el 65,1% mostró un nivel medio y el 9,9% un bajo nivel en esta variable.

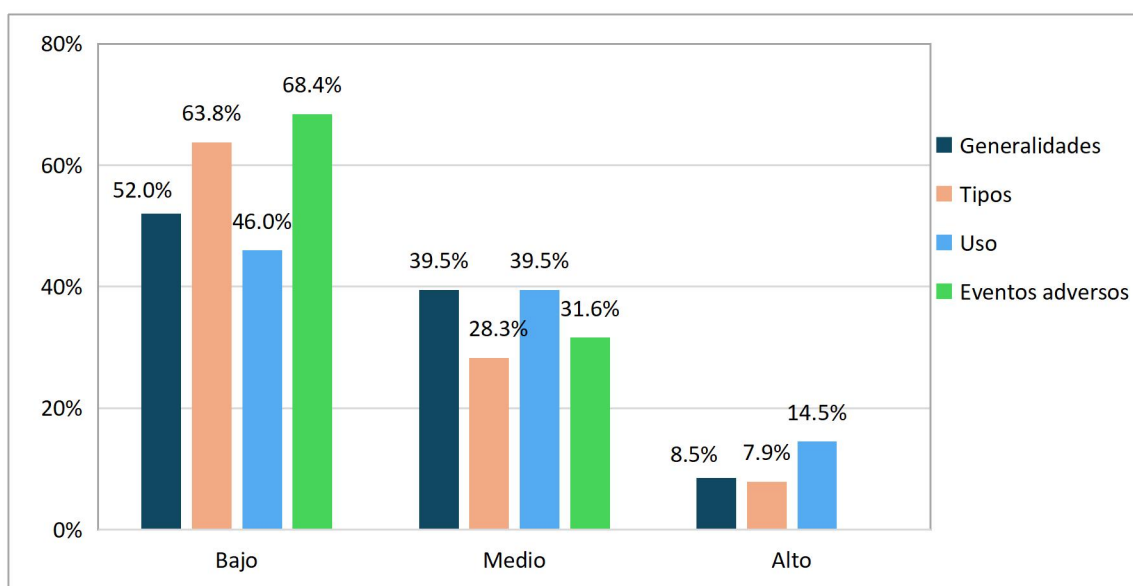
Tabla 3.

Dimensiones de los conocimientos sobre el uso de MAC modernos en los estudiantes.

Dimensiones	Alto		Medio		Bajo	
	N	%	N	%	N	%
Generalidades	13	8.5%	60	39.5%	79	52.0%
Tipos	12	7.9%	43	28.3%	97	63.8%
Uso	22	14.5%	60	39.5%	70	46.0%
Eventos adversos	0	0.0%	48	31.6%	104	68.4%

Figura 3.

Dimensiones de los conocimientos sobre el uso de MAC modernos.



Nota. La mayoría de los estudiantes evidenciaron un bajo nivel en las dimensiones y generalidades (52%), tipos (63,8%), uso (46%) y eventos adversos (68,4%).

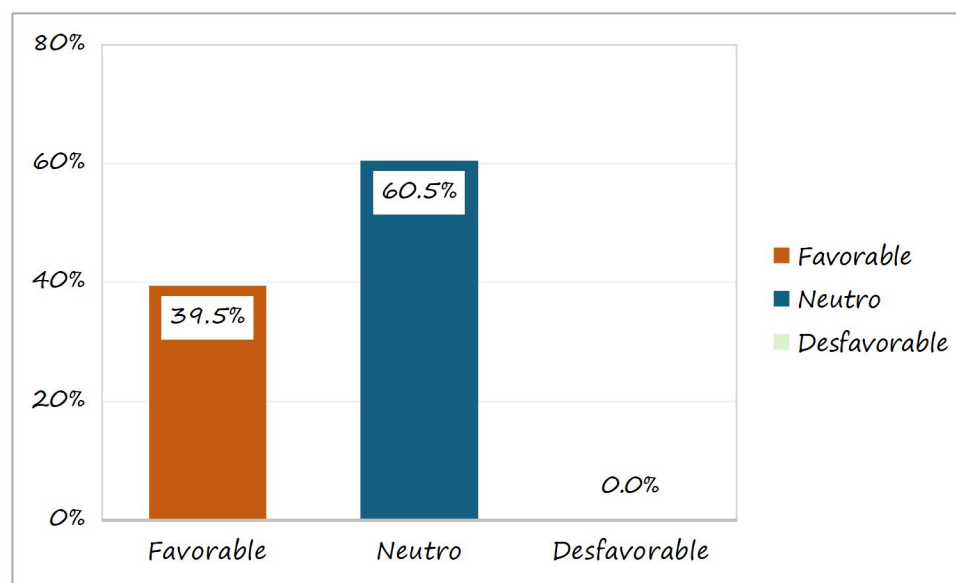
Tabla 4.

Nivel de actitudes sobre el uso de MAC modernos en los estudiantes.

Actitudes	N	%
Favorable	60	39.5%
Neutro	92	60.5%
Desfavorable	0	0.0%
Total	152	100%

Figura 4.

Nivel de actitudes sobre el uso de MAC



Nota. El 39.5% de estudiantes evidenciaron actitudes favorables y el 60.5% actitudes neutras.

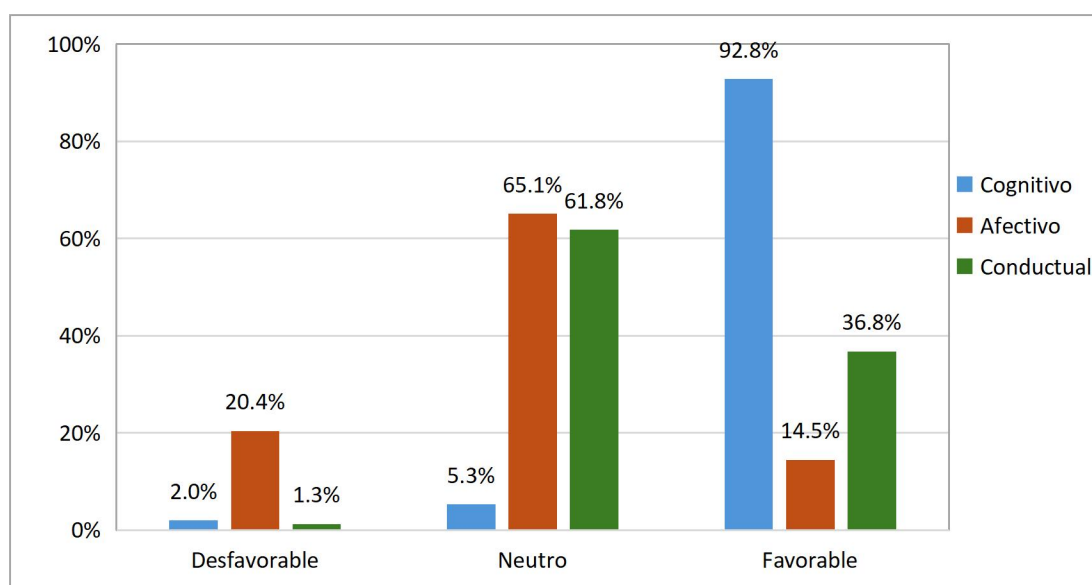
Tabla 5.

Dimensiones de las actitudes sobre el uso de MAC modernos en los estudiantes.

Dimensiones	Favorable		Neutro		Desfavorable	
	N	%	N	%	N	%
Cognitivo	141	92.8%	8	5.3%	3	2.0%
Afectivo	22	14.5%	99	65.1%	31	20.4%
Conductual	56	36.8%	94	61.8%	2	1.3%

Figura 5.

Dimensiones de las actitudes sobre el uso de MAC modernos



Nota. La mayoría de los estudiantes evidenciaron nivel neutro en las dimensiones afectivo (65.1%) y conductual (61.8%), mientras que evidenciaron actitudes favorables en la dimensión cognitiva (92.8%).

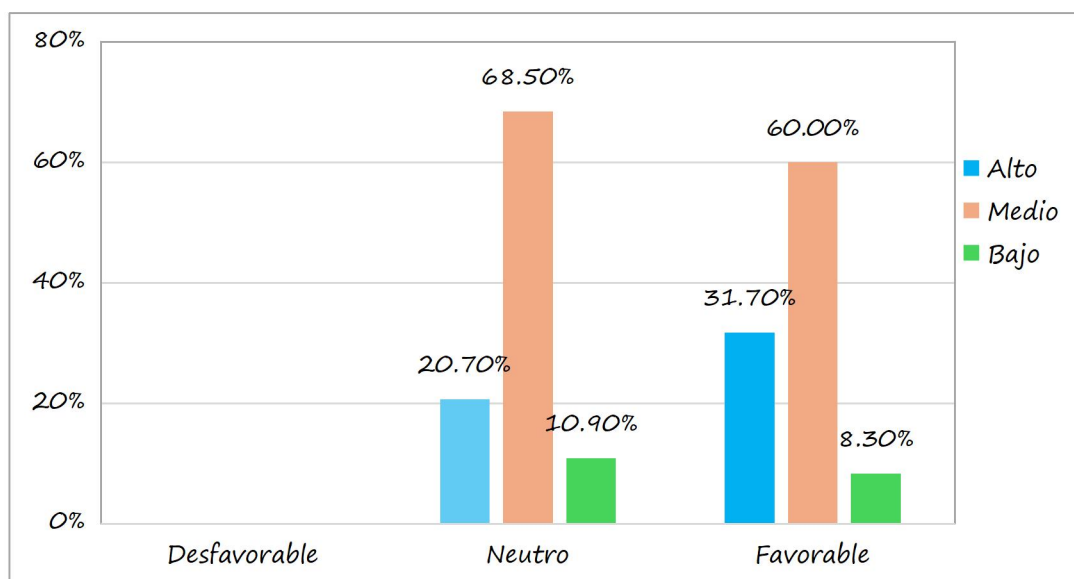
Tabla 6.

Conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en los estudiantes.

Conocimientos	Actitudes					
	Favorable		Neutro		Desfavorable	
	N	%	N	%	N	%
Alto	19	31.7%	19	20.7%	0	0.0%
Medio	36	60.0%	63	68.5%	0	0.0%
Bajo	5	8.3%	10	10.9%	0	0.0%
Total	60	100%	92	100%	0	0%

Figura 6.

Conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos



Nota. El 68.5% de estudiantes que evidenciaron un nivel neutro en actitudes, también evidenciaron un nivel medio en conocimientos, además el 31.7% de aquellos con actitudes favorables, mostraron altos conocimientos sobre anticonceptivos modernos.

Tabla 7.*Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov.*

Variables	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos	0.158	152	0.000
Generalidades	0.253	152	0.000
Tipos	0.209	152	0.000
Uso	0.223	152	0.000
Eventos adversos	0.245	152	0.000
Actitudes	0.102	152	0.001
Cognitivo	0.176	152	0.000
Afectivo	0.125	152	0.000
Conductual	0.131	152	0.000

Nota. Las variables conocimientos y actitudes tienen pvalor <0.05 por lo que la distribución de los datos es distinta a la normal, luego para responder a la hipótesis se aplicará la correlación Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis

Ho: Los conocimientos se asocian significativamente a las actitudes.

Hi: Los conocimientos no se asocian a las actitudes.

Tabla 8.

Correlación entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de MAC modernos.

Correlación de Spearman		Conocimientos	Actitudes
Conocimientos	Coefficiente de correlación	1,000	0.179
	Sig. (bilateral)	-	0.027
	N	152	152
Actitudes	Coefficiente de correlación	0.179	1,000
	Sig. (bilateral)	0.027	-
	N	152	152

Nota. Existe relación significativa entre las variables conocimientos y actitudes ($p=0.027$). Con ello, podemos afirmar que los conocimientos se asocian significativamente a las actitudes sobre MAC modernos. Esta relación es directa y débil ($Rho=0.179$).

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los adolescentes experimentan diversidad de cambios físicos como emocionales, donde la sexualidad se vuelve aún más relevante (Serwaa y Bellua 2020) y están expuestos a un aumento de probabilidad en contraer ITS y sufrir embarazos sin planificar (Pérez-Blanco y Sánchez-Valdivieso, 2020). Ello hace imprescindible que la inquietud de los profesionales de la salud procederá a evaluar los niveles de entendimiento y las actitudes que poseen los adolescentes sobre el uso de MAC modernos. En este apartado, se discutirán los resultados de este estudio con los datos ya publicados en los distintos antecedentes nacionales e internacionales.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el uso de MAC modernos, se determinó que el 25% tuvo un nivel alto, el 65,1% medio y el 9,9% bajo. Hallazgos similares fueron reportados por Bazán y Rivera (2022), pues pusieron en evidencia que el 9,4% de los estudiantes tuvo un nivel de conocimientos malo, el 77% regular y el 13,6% bueno. En cambio, Rengifo (2021) encontró el 54,5% de los adolescentes evaluados en su pesquisa tuvo un nivel bueno y el 45,5% un nivel no aceptable en cuanto a conocimientos. Por otra parte, en el estudio de De La Rosa (2023), el 39,4% de los estudiantes tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 26,6% medio y el 34% alto. Todos los estudios contrastados fueron nacionales, y se apreció una importante variabilidad entre los porcentajes, ello refleja que, aunque actualmente hay un mayor número de campañas informativas sobre el uso de MAC modernos, las cuales han tenido un impacto importante en la población más joven (Der y Tarkang, 2023), esta metodología sigue siendo insuficiente en el Perú, pues según el MINSA los estudiantes carecen de conocimientos al respecto, lo que los hace vulnerables a escenarios de riesgo (Alarcón et al., 2023). Este sería el

resultado de la falta de programas formativos sobre la salud SS. Y RR. En instituciones educativas y el deficiente conocimiento de los maestros en dicho ámbito (Sotomoyar-Garnica, 2022).

Respecto de conocer las actitudes sobre el uso de MAC modernos, se evidenció que el 39,5% tuvo una actitud favorable y el 60,5% neutra. De La Rosa (2023), identificó que el 2,1% de los jóvenes tuvieron una actitud de rechazo, el 19,1% de indiferencia y el 78,7% de aceptación. Bazán y Rivera (2022), en cambio, demostró que el 5,2% de los estudiantes tuvo una actitud desfavorable, el 70,4% favorable y el 24,4% muy favorable. Así mismo, Huaroc (2020), indicó en su estudio que el 78,7% de los participantes tuvo una postura positiva frente al uso de MAC, en cambio, el 21,3% tuvo una actitud indiferente. Para comprender la variación en las actitudes entre los adolescentes en los diferentes estudios, es necesario reconocer que existen ciertos componentes, tales como; cognitivos, afectivos y conductuales (Briñol et al., 2018) que estarían involucrados en la formación de su actitud frente al uso de MAC. Por lo menos, en el contexto de Latinoamérica, son las familias la primera fuente de reporte sobre salud SS. Y RR. para los jóvenes/adolescentes, también es común que acudan para absolver sus dudas a farmacias, internet y a sus propios pares, lo que no garantiza que el conocimiento obtenido al respecto sea el ideal o adecuado (Castro-Moreno et al., 2023).

Referente a la conexión entre los conocimientos y las actitudes sobre el uso de MAC modernos, se determinó que esta fue significativa ($p= 0.027$) y tuvo una relación directa y débil ($Rho= 0.179$). Los hallazgos de De La Rosa (2023), concuerdan, pues también encontró relación que fue significativa entre las variables ($p= 0.000$). Así mismo, Huaroc (2020) y Puricaza (2019) coinciden con lo mencionado, pues también hallaron una correlación significativa ($p= 0.000$ en cada uno de los casos). El conocimiento es crucial en el desarrollo de las conductas actitudinales

de los adolescentes frente al uso de MAC, pues les facilita la elección fundamentada en la información acerca de su sexualidad (Leekuan et al., 2022). De igual manera, los mitos, creencias y la desinformación que reflejan los adolescentes los hacen propensos a desarrollar actitudes negativas al uso de MAC, lo que lleva al incremento de las tasas de discontinuación, y el no uso de contraceptivos a pesar de no desear un embarazo próximo (Stevens et al., 2023). Además, se debe reconocer que las disparidades en cuanto al nivel educativo, tendrían influencia entre la relación del grado de entendimiento y las opiniones sobre la utilización de MAC de los jóvenes, ya que las escuelas públicas tendrían un menor acceso a los currículos educativos sobre educación sexual en comparación con alumnos que acceden a educación privada (Castro et al., 2024).

Finalmente, resulta pertinente indicar que existieron algunas limitaciones en el presente estudio, siendo la más resaltante el hecho de que haber aplicado el instrumento en una sola institución impediría que los resultados sean extrapolados a otras realidades; no obstante, estos no deben ser menospreciados, pues servirán como fuente principal para proponer y ejecutar estrategias de mejora en los ámbitos evaluados.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1 Existe correlación directa entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en los estudiantes ($p=0.027$, $Rho=0.179$). Esto significa que, a mayor conocimiento, mayor es el nivel de conductas actitudinales hacia el uso de estos métodos; de la misma forma, a menor conocimiento, el nivel de actitudes es menor.
- 6.2 El 65,1% de los estudiantes, posee un nivel medio de conocimiento sobre el uso de MAC modernos.
- 6.3 La mayoría (60,5%) de los estudiantes, mostró una actitud de nivel neutro hacia el uso de MAC modernos.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Se sugiere socializar los hallazgos con las autoridades de la Institución Educativa en cuestión, con el fin de que se desarrollen nuevas estrategias y se implemente en el currículo escolar regular un curso enfocado en la salud SS. y RR. orientada a los adolescentes.
- 7.2 Se recomienda a los profesionales obstetras continuar y ampliar la enseñanza sobre salud sexual en adolescentes de nivel secundario, en coordinación con la dirección de las entidades educativas para la ampliación de horas pedagógicas, ya que se ha identificado un conocimiento medio en este tema. Esta intervención contribuirá a mejorar la comprensión y el uso adecuado de MAC modernos, promoviendo una mayor conciencia y responsabilidad en la salud sexual de los jóvenes.
- 7.3 Se recomienda a los investigadores evaluar en futuros estudios, que otras variables podrían tener un impacto significativo en la actitud neutra de los adolescentes respecto al uso de MAC. Así mismo, llevar a cabo estudios similares al presente, considerando evaluar más instituciones educativas.

VIII. REFERENCIAS

- Alan, D. y Cortez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Machala - Ecuador: UTMACH.
<https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>
- Alarcón et al., (2023). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad pública peruana. *Recimed*, 49(1), pp. 1-23.
<https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/425>
- Aliaga, J. y Flores, V. (2021). *Conocimientos y actitudes sobre el anticonceptivo hormonal subdérmico en los adolescentes de la asociación cultural Wayna Tusuy Puente Piedra, 2021*. [Tesis de Pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio Institucional UPN. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/26994>
- American Academy of Pediatrics. (2020). *Métodos anticonceptivos eficaces para los adolescentes sexualmente activos*. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/dating-sex/Paginas/birth-control-for-sexually-active-teens.aspx>
- Arrimada, M. (2022). *Actitudes negativas: qué son, tipos, y cómo nos afectan*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/actitudes-negativas>
- Bazán, H. y Rivera, A. (2022). *Conocimientos, actitudes y usos sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria de un colegio nacional, Pomalca 2023*. [Tesis de Pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10796>
- Bolshakova, M., Galimov, A., Unger, J., Rohrbach, L. y Sussman, S. (2020). Russian

adolescent sexual behaviour and contraceptive knowledge. *Sex education*, 20(5), pp.1-16.

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14681811.2019.1705780#:~:text=Amon%20a%20convenience%20sample%20of,sexual%20intercourse%20in%20one's%20lifefetime.>

Briñol, P., Falces, C. y Becerra, A. (2018). *Actitudes*. <https://pablobrinol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>

Castro, C., Monterrosa-Blanco, A., Losada, L., Castiblanco, A., Bernal, L., Ladino, M., Pinilla, D., Melo, C. y Baquero, F. (2024). Knowledge and attitudes regarding contraceptive methods and sex education in students and parents of eight Colombian schools 2020–2021: a mixed methods study. *Lancet Reg Health Am*, 1(1), pp. 1-11.
[https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(24\)00005-X/fulltext#:~:text=827%20students%20were%20surveyed%2C%20of,likelihood%20of%20having%20adequate%20knowledge.](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(24)00005-X/fulltext#:~:text=827%20students%20were%20surveyed%2C%20of,likelihood%20of%20having%20adequate%20knowledge.)

Castro-Moreno, C., Monterrosa-Blanco, A., Baquero-Quevedo, F., Melo-Ramírez, C. y Losada-Rodríguez, L. (2023). Adaptación transcultural de una escala sobre conocimientos y actitudes de métodos anticonceptivos en adolescentes, del contexto cultural peruano al colombiano. *Rev. Fac. Cienc. Tecnol.*, 53(1). pp. 121-138.
<https://www.redalyc.org/journal/6142/614277453006/html/>

De la Rosa, L. y Gonzales, S. (2023). *Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa 1290 Nueva América, Ate Vitarte - 2023*. [Tesis de Pregrado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UNW. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10148>

- Der, A. y Tarkang, E. (2023). Knowledge, Attitude and Utilisation of Modern Contraceptives among Female Senior High School Students in the Kpando Municipality, Ghana. *MedRxiv*, 1(1), pp. 1-27.
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2023.10.01.23296407v1.full>
- Fondo de población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2021). *Estrategias de salud territorial para promover la utilización de dispositivos intrauterinos en América Latina y el Caribe*. https://lac.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/buenas_practicas_de_aisr_estrategias_de_salud_territorial_para_promover_el_uso_de_diu_-_federico_tobar_1.pdf
- Fondo de población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2021). *Preservativo vaginal: el 96% de las mujeres que lo probó dijo que lo recomendaría a otras personas*. <https://argentina.unfpa.org/es/news/estudio-preservativo-vaginal-Argentina>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas Perú [UNFPA]. (2021). *Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades*. <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas Perú [UNFPA]. (2022). *San Juan de Lurigancho, Ate y San Martín de Porres concentran el mayor número de madres adolescentes en Lima, revela tablero digital diseñado por UNFPA Perú*. <https://peru.unfpa.org/es/news/san-juan-de-lurigancho-ate-y-san-mart%C3%ADn-de-porres-concentran-el-mayor-n%C3%BAmero-de-madres>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas Perú [UNFPA]. (2023). *Perú: maternidad en niñas entre 10 y 14 años creció 40% entre 2020 y 2022*.

<https://peru.unfpa.org/es/news/embarazoadolescenteperu2023>

Gobierno del Perú. (2024). *Derechos sexuales y reproductivos en la anticoncepción en la adolescencia*. www.gob.pe/15121-anticoncepcion-en-la-adolescencia

Gobierno del Perú. (2024). *Métodos anticonceptivos*. www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos

Hernández, J., Velásquez, R. y Pinzón, C. (2017). Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. *Ciencia Y Salud Virtual*, 9(1), pp. 4-12. <https://doi.org/10.22519/21455333.775>

Huaroc, L. (2020). *Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un Colegio Nacional de Concepción*. [Tesis de Pregrado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional UPLA.

<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1430>

Hurtado, M. (2023). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to-5to de secundaria de dos instituciones educativas en el año 2022*. [Tesis de Pregrado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio Institucional URP.

<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6423>

Leekuan, P., Kane, R., Sukwong, P. y Kulnitichai, W. (2022). Understanding sexual and reproductive health from the perspective of late adolescents in Northern Thailand: a phenomenological study. *Reproductive Health*, 19(230), pp. 1-17.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36564833/>

Matzumura-Kasano, J., Gutiérrez, H. y Ruiz-Arias, R. (2022). Creencias, actitudes y conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia en estudiantes universitarios de medicina. *Rev Obstet Ginecol Venez*, 82(3), pp. 350-361.

https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322022000300350

MedlinePlus. (2022). *Condomes femeninos.*

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004002.htm#:~:text=DESVENTAJAS%3A,presente%20irritaci%C3%B3n%20y%20reacciones%20al%C3%A9rgicas>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2017). *Norma técnica de salud de planificación familiar.*

<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Moltoni, M. (2022). Nuevas tecnologías en anticoncepción ¿qué hay de nuevo y qué nos depara el futuro? *Sociedad Argentina de Ginecología Infanto Juvenil.*

www.sagij.org.ar/index.php/publicaciones/revista-sagij/ano-2022-n-3/166-profesionales/publicaciones/revista-numero-actual/ano-2022-n-3/2540-nuevas-tecnologias-en-anticoncepcion-que-hay-de-nuevo-y-que-nos-depara-el-futuro

Oficina para la Salud de la Mujer. (2022). *Métodos anticonceptivos.*

<https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2016). *Rueda con los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos.*

<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241549257>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Planificación familiar/métodos anticonceptivos.*

www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *Embarazo en la adolescencia.*

www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes.*

www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-

[risks-and-solutions](#)

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2017). *Descriptor en ciencias de la salud -Conocimiento*.

https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=33182&filter=ths_termall&q=conocimiento

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2019). *Planificación Familiar: un manual mundial para proveedores*.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y

Ospina, H. (2024). Compasión e indiferencia: elementos que ofrece la ética de la compasión de Mèlich para superar la indiferencia social. *Polisemia*, 20(37), pp. 5-26.

<https://revistas.uniminuto.edu/index.php/POLI/article/view/3593/3606>

Pérez-Blanco, A. y Sánchez-Valdivieso, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev Chil Obstet Ginecol*, 85(5), pp. 505-5015.

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508

Puricaza, P. (2019). *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana Piura, 2019*. [Tesis de Pregrado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote]

Repositorio Institucional ULADECH.

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14958/ACTITUD_ADOLESCENTES_PURIZACA_RUIZ_PIERINA_DEL_CARMEN.pdf?sequence=4&isAllowed=y

- Real Academia Española [RAE]. (2023). *Actitud*. <https://dle.rae.es/actitud>
- Reátegui-Vargas, P. y Neciosup-Tomé, V. (2019). Conceptos de aceptación y adaptación en discapacidades mayores. *Rev Med Hered*, 30(1), pp. 54-55. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2019000100010
- Rengifo, A. (2020). *Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belén Noviembre 2020*. [Tesis de Pregrado, Universidad Científica del Perú]. Repositorio Institucional UCP. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1527>
- Serwaa, A. y Bellua, N. (2020). Knowledge and Awareness Level of Contraceptive Usage Among Adolescents in Mankranso of Ahafo-Ano South District. *Biomed J Sci & Tech Res*, 31(4), pp. 1-8. <https://biomedres.us/pdfs/BJSTR.MS.ID.005123.pdf>
- Sotomayor-Garnica, M. (2022). Influence of knowledge on sexual education and reproductive health in secondary education Lima, Peru. *PAIDEIA XXI*, 12(1), pp 11-24. <https://doi.org/10.31381/paideia.v12i1.4384>
- Stevens, R., Machiyama, K., Mavodza, C. y Doyle, A. (2023). Misconceptions, Misinformation, and Misperceptions: A Case for Removing the “Mis-” When Discussing Contraceptive Beliefs. *Studies in Family Planning*, 54(1), pp. 309-321. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/sifp.12232>
- Thao, C., Perez, M., Thao, T. y Vue, K. (2020). Contraceptive attitudes among hmong young adults in rural california. *Rev. Fac. Med. Hum*, 20(2), pp. 201-208. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200201&script=sci_abstract

IX. ANEXOS

ANEXO A: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<u>PROBLEMA GENERAL</u> ¿Existe relación entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024? <u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u> 1. ¿Cuáles son los conocimientos sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024? 2. ¿Cuáles son las actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024?	<u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024. <u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u> 1. Identificar el nivel de los conocimientos sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024. 2. Conocer las actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024.	<u>HIPÓTESIS GENERAL</u> Ho: Los conocimientos se asocian significativamente a las actitudes. Hi: Los conocimientos no se asocian a las actitudes.	<u>VARIABLE INDEPENDIENTE</u> Conocimientos sobre el uso de MAC modernos. <u>VARIABLE DEPENDIENTE</u> Actitudes sobre el uso de MAC modernos.	<u>DISEÑO</u> Investigación observacional, analítica y correlacional. <u>POBLACIÓN</u> 250 estudiantes que cursan el 5to año de secundaria de la institución educativa Los jazmines del Naranjal, Lima, 2024. <u>MUESTRA</u> 152 estudiantes <u>INSTRUMENTO</u> Cuestionarios <u>ANÁLISIS</u> Rho de Spearman

ANEXO B: Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
CONOCIMIENTOS	Generalidades de los MAC	Definición Utilización Elección	1, 2, 3, 4, 5
	Tipos de MAC	Métodos temporales Métodos hormonales Métodos definitivos	6, 7, 8, 9, 10, 11
	Uso de MAC	Uso de preservativos Uso de píldoras Uso de DIU Uso métodos hormonales	12 ,13, 14, 15, 16
	Eventos adversos	Efectos de ampolla mensual Efectos de condones Efectos de DIU Efectos de BTB	17, 18, 19, 20
ACTITUDES	Cognitivo	Percepción Creencias	1, 2, 3, 4, 5
	Afectivo	Vínculo Temor Vergüenza Desconfianza Seguro	6, 7, 8, 9, 10
	Conductual	Aceptación Rechazo	11, 12, 13, 14, 15

ANEXO C: Instrumentos

Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024

Fecha: ____/____/____

Nº de ficha: ____

A. Características generales

Sexo: Masculino () Femenino ()

Edad: ____ años

Sección: ____

B. Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos

A continuación, se presentan varias interrogantes con tres opciones de respuesta cada una, por favor marcar con una X en la opción que crea que sea la correcta.

Generalidades de los métodos anticonceptivos

1. ¿Conoce usted sobre los métodos anticonceptivos?

a	Si
b	No

2. ¿Cree usted que los métodos anticonceptivos son usados solo por mujeres?

a	Si
b	No

3. ¿Cree usted que el uso de métodos anticonceptivos es obligación de la pareja?

a	Si
b	No

4. ¿La elección de los métodos anticonceptivos depende de uno mismo?

a	Si
b	No

¿Existen métodos anticonceptivos que solo deben de ser usados por las gestantes o embarazadas?

a	Si
b	No

Tipos de métodos anticonceptivos

5. ¿Existen métodos anticonceptivos temporales, hormonales y definitivos?

a	Si
b	No

6. ¿Los preservativos son los únicos métodos que se utilizan después de las relaciones sexuales?

a	Si
b	No

7. ¿Las pastillas anticonceptivas son métodos anticonceptivos hormonales?

a	Si
b	No

8. ¿Los dispositivos intrauterinos (T de Cobre) es un método anticonceptivo hormonal?

a	Si
b	No

9. ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos permanentes o definitivos?

a	Si
b	No

10. ¿Sabe usted cuántas hormonas contiene los anticonceptivos hormonales?

a	Si
---	----

b	No
---	----

Uso de métodos anticonceptivos

11. ¿Los condones solo pueden ser usados por varones?

a	Si
b	No

12. ¿Los condones o preservativos deben de usarse por cada relación sexual?

a	Si
b	No

13. ¿La toma de la píldora de emergencia, se utiliza después de práctica sexual sin protección?

a	Si
b	No

14. ¿Los métodos anticonceptivos hormonales pueden ser utilizados por varones y mujeres?

a	Si
b	No

15. ¿El dispositivo intrauterino es un método anticonceptivo definitivo?

a	Si
b	No

Eventos adversos o complicaciones

16. ¿La ampolla anticonceptiva mensual puede generar ausencia de menstruación, náuseas, vómitos, dolor de cabeza, aumento de peso?

a	Si
b	No

¿Los condones pueden generar irritación o reacción alérgica?

a	Si
b	No

17. ¿Los dispositivos intrauterinos (T de Cobre) pueden generar dolores menstruales intensos?

a	Si
b	No

18. ¿El bloqueo tubárico bilateral (BTB) puede generar sangrado superficial y dolor en la incisión?

a	Si
b	No

C. Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos

A continuación, se presentan varias afirmaciones con cinco opciones de respuesta cada una, por favor marcar con una X en la opción que crea conveniente, no hay respuesta correcta o incorrecta.

Nº	Ítems	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Cognitivo						
1	La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos es muy importante.	5	4	3	2	1
2	Utilizar cualquier método anticonceptivo es favorable para evitar embarazos no deseados.	5	4	3	2	1
3	Usar condones reducirá el riesgo de ITS.	5	4	3	2	1
4	Usar métodos anticonceptivos favorecerá el sexo seguro.	5	4	3	2	1
5	El uso de métodos anticonceptivos debe de ser desde el inicio de las relaciones sexuales.	5	4	3	2	1
Afectivo						
6	El uso de métodos anticonceptivos mejorará el vínculo afectivo con mi pareja en las relaciones sexuales	5	4	3	2	1
7	Siento temor al utilizar algún método anticonceptivo.	5	4	3	2	1
8	Comprar métodos anticonceptivos le causa vergüenza.	5	4	3	2	1
9	El uso de métodos anticonceptivos le crea desconfianza.	5	4	3	2	1
10	Se siente seguro utilizando cualquier método anticonceptivo.	5	4	3	2	1
Conductual						
11	Usted usaría algún método anticonceptivo.	5	4	3	2	1

12	Si tuvieras la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	5	4	3	2	1
13	¿Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos	5	4	3	2	1
14	No se debe utilizar los métodos anticonceptivos porque provocan aumento de peso.	5	4	3	2	1
15	Los métodos anticonceptivos deben ser usados solo por los adultos.	5	4	3	2	1

Balotario de respuestas del cuestionario conocimientos

Generalidades de los métodos anticonceptivos	1	A
	2	B
	3	B
	4	A
	5	A
Tipos de métodos anticonceptivos	6	A
	7	A
	8	A
	9	A
	10	A
	11	A
Uso de métodos anticonceptivos	12	B
	13	A
	14	A
	15	B
	16	B
Eventos adversos	17	A
	18	A
	19	A
	20	A

ANEXO D: Consentimiento informado

Para padres de familia o tutores:

“Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024.”

Propósito del Estudio: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos en estudiantes de la I.E. Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024.

Procedimientos: Si usted acepta que su menor hijo/a participe en este estudio se continuará a realizar las preguntas del cuestionario.

Riesgos y Beneficios: No habrá ningún riesgo en la participación de su menor hijo/a en este estudio, ya que solo se solicitará que complete un cuestionario con varias preguntas. Del mismo modo, su participación no conllevará ningún beneficio, ni remuneración o pago de ningún tipo.

Confidencialidad: La identidad de su hijo/a será totalmente reservada durante todo el proceso de investigación. Todos los datos proporcionados se utilizará únicamente con propósitos de estudio. En caso de que el estudio se publique, se garantizará su privacidad, ya que en ningún momento se solicitarán nombres ni apellidos.

Se comunica que su hijo/a puede desistir de esta investigación en cualquier momento o optar por no participar, sin que esto tenga ninguna consecuencia negativa.

Después de haber conversado con el investigador responsable sobre los objetivos y procedimientos del estudio, acepto de manera voluntaria que mi hijo/a menor participe en esta investigación.

Padre o tutor

Iniciales:

Investigador

Fecha

ANEXO E: Permiso de la institución educativa para la recolección de datos

San Martín de Porres, 6 de setiembre 2024

Señor: Felix Medina Salazar

Director de la institución educativa "LOS JAZMINES DEL NARANJAL".

Presente.-

Asunto: solicito autorización para la recolección de datos para trabajo de investigación.

Yo, **Monica Paola Alberto Carrera**, identificada con DNI **73242098**, egresada de la carrera de Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal, con domicilio **Prg. Viv. San Valentín Mz D lote 5 – SMP**, con un cordial saludo me dirijo ante usted y expongo:

Que, teniendo la necesidad de realizar mi trabajo de Investigación, titulado: **Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos en estudiantes de la institución educativa "Los Jazmines del Naranjal", Lima, 2024**. requisito solicitado para obtener el grado académico de Licenciada en Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Para lo cual solicito la autorización de su digna dirección, para que ordene a quien corresponda se me otorgue las facilidades para la recolección de datos.

Esperando que acceda a mi solicitud, por ser el trabajo de investigación de suma importancia para el reforzamiento de la educación sexual integral en los colegios y aprovecho para reiterarle mis mayores consideraciones.

POR LO EXPUESTO: Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Atentamente.



Monica Paola Alberto Carrera
DNI : 73242098



ANEXO F: Asentimiento Informado

Para adolescentes menores de 18 años:

**Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos en
estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024**

Hola, soy Monica Paola Alberto Carrera, graduada en Obstetricia. Estoy llevando a cabo una investigación titulada “Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024”.

Te invito a ser parte de mi estudio, llenando un cuestionario que te tomará aproximadamente 15 minutos. Tus respuestas serán anónimas, ya que no se requerirá que proporciones tu nombre ni apellidos en el cuestionario.

Es importante que sepas que tus padres están al tanto de tu participación, pero las respuestas que proporciones no serán compartidas con ellos.

Aunque tus padres han dado su consentimiento para tu participación, no es obligatorio que participes si no deseas hacerlo.

Tu ayuda será invaluable para finalizar mi investigación y obtener mi título de Licenciada en Obstetricia.

Aceptas participar: Sí, acepto ()



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Título: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “LOS JAZMINES DEL NARANJAL”, LIMA, 2024

Autora: Alberto Carrera, Monica Paola

Estimado juez experto(a): MARCOS QUISPE MYRIAM PAOLA

Grado académico: MAGISTER EN SALUD PÚBLICA

COP: 11187

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

Nº	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a las(s) variable(s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias: NINGUNA

Sello y firma del
juez COP: 11187
Fecha: 25/08/24



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Título: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA

“LOS JAZMINES DEL NARANJAL”, LIMA, 2024

Autora: Alberto Carrera, Monica Paola

Estimado juez experto(a): MARCELINA DANIELA HUAMANI PEDROZA

Grado académico: DOCTOR : Salud Pública con Mención en Salud Reproductiva

COP: 1325

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a las(s) variable(s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias: NINGUNA

Sello y firma del juez

COP: 1325

Fecha: 16/09/24



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Título: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA

“LOS JAZMINES DEL NARANJAL”, LIMA, 2024

Autora: Alberto Carrera, Monica Paola

Estimado juez experto(a): MARGARITA ELI OSCATEGUI PEÑA

Grado académico: MAGISTER

COP: 3829

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SÍ o NO en cada criterio según su opinión.

Nº	CRITERIOS	Opinión		
		SÍ	NO	Observación
1.	El problema es factible de ser investigado.	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema.	X		
3.	La operacionalización de la variable responde a las(s) variable(s) en estudio.	X		
4.	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
8.	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles.	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:

Sello y firma del
juezCOP: 3829

Fecha: 7/10/2024

ANEXO G: Conocimientos sobre el uso de MAC modernos en estudiantes que cursan el 5to año de secundaria de la institución educativa Los jazmines del Naranjal, Lima, 2024

Conocimiento sobre el uso de MAC	Si		No	
	n	%	n	%
1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	149	98.0%	3	2.0%
2. Métodos anticonceptivos solo para mujeres.	144	94.7%	8	5.3%
3. Uso de anticonceptivos es obligación de la pareja.	54	35.5%	98	64.5%
4. Elección de métodos depende de uno mismo.	135	88.8%	17	11.2%
5. Anticonceptivos solo para embarazadas.	48	31.6%	104	68.4%
6. Métodos temporales, hormonales y definitivos.	142	93.4%	10	6.6%
7. Preservativos son los únicos métodos post-sexo.	12	7.9%	140	92.1%
8. Pastillas anticonceptivas son hormonales.	131	86.2%	21	13.8%
9. Dispositivos intrauterinos son hormonales.	75	49.3%	77	50.7%
10. Conocimiento de métodos anticonceptivos definitivos.	108	71.1%	44	28.9%
11. Conocimiento sobre hormonas en anticonceptivos.	15	9.9%	137	90.1%
12. Condones solo para varones.	116	76.3%	36	23.7%
13. Condones deben usarse siempre.	142	93.4%	10	6.6%
14. Píldora de emergencia tras sexo sin protección.	138	90.8%	14	9.2%
15. Anticonceptivos hormonales para ambos géneros.	94	61.8%	58	38.2%
16. Dispositivo intrauterino es definitivo.	54	35.5%	98	64.5%
17. Ampolla anticonceptiva causa efectos secundarios.	133	87.5%	19	12.5%
18. Condones causan irritación o alergias.	91	59.9%	61	40.1%
19. Dispositivos intrauterinos causan dolor menstrual.	116	76.3%	36	23.7%
20. Bloqueo tubárico causa sangrado y dolor.	103	67.8%	49	32.2%

ANEXO H: Actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes que cursan el 5to año de secundaria de la institución educativa Los jazmines del Naranjal, Lima, 2024

Actitudes sobre el uso de MAC	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		Indeciso		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. La consejería en anticonceptivos es importante.	116	76.3%	31	20.4%	4	2.6%	1	0.7%	0	0.0%
2. Anticonceptivos previenen embarazos no deseados.	87	57.2%	38	25.0%	22	14.5%	3	2.0%	2	1.3%
3. Condones reducen riesgo de ITS.	102	67.1%	33	21.7%	12	7.9%	5	3.3%	0	0.0%
4. Anticonceptivos promueven sexo seguro.	82	53.9%	50	32.9%	14	9.2%	3	2.0%	3	2.0%
5. Uso de anticonceptivos debe comenzar al inicio de la vida sexual.	90	59.2%	43	28.3%	16	10.5%	2	1.3%	1	0.7%
6. Anticonceptivos mejoran el vínculo con la pareja.	36	23.7%	48	31.6%	56	36.8%	9	5.9%	3	2.0%
7. Siento temor al usar anticonceptivos.	18	11.8%	23	15.1%	45	29.6%	30	19.7%	36	23.7%
8. Comprar anticonceptivos me causa vergüenza.	20	13.2%	33	21.7%	40	26.3%	30	19.7%	29	19.1%
9. Anticonceptivos me generan desconfianza.	7	4.6%	26	17.1%	44	28.9%	31	20.4%	44	28.9%
10. Me siento seguro usando anticonceptivos.	46	30.3%	50	32.9%	41	27.0%	13	8.6%	2	1.3%
11. Usaría un método anticonceptivo.	93	61.2%	40	26.3%	18	11.8%	1	0.7%	0	0.0%
12. Asistiría a charlas sobre uso de preservativos.	97	63.8%	35	23.0%	15	9.9%	4	2.6%	1	0.7%
13. Adolescentes deben tener acceso a anticonceptivos.	99	65.1%	39	25.7%	11	7.2%	3	2.0%	0	0.0%
14. Anticonceptivos causan aumento de peso.	8	5.3%	15	9.9%	45	29.6%	40	26.3%	44	28.9%
15. Anticonceptivos deben ser solo para adultos.	11	7.2%	10	6.6%	25	16.4%	33	21.7%	73	48.0%

ANEXO I: Prueba de confiabilidad del instrumento conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024

Cuestionario conocimientos

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100
	Excluido ^a	0	0
	Total	20	100

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.781	20

Cuestionario conocimientos de actitudes

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100
	Excluido ^a	0	0
	Total	20	100

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

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.801	15

De acuerdo con el coeficiente alfa de Cronbach, se obtuvieron valores de 0.781 para el cuestionario de "Conocimientos" y 0.801 para el cuestionario de "Actitudes sobre el uso de

MAC", ambos considerados aceptables (>0.70), lo que confirma la confiabilidad de los instrumentos para su uso.

Anexo 10: *Validez del instrumento Conocimientos y actitudes sobre el uso de MAC modernos en estudiantes de la institución educativa Los Jazmines del Naranjal, Lima, 2024*

Criterio	Jueces			Éxitos
	1	2	3	
1	1	1	1	1
2	1	1	1	1
3	1	1	1	1
4	1	1	1	1
5	1	1	1	1
6	1	1	1	1
7	1	1	1	1
8	1	1	1	1
9	1	1	1	1
10	1	1	1	1

Cálculo del grado de concordancia

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} = 100\%$$

$T_a = (10)$ Número total de acuerdos

$T_d = (0)$ Número total de desacuerdos

$b =$ Grado de concordancia entre jueces

$$b = \frac{10}{10 + 0} = 100\%$$

$$b = \frac{10}{10} = 100\%$$

$$b = 100\%$$

ANEXO J: Recolección de datos de la investigadora.

