



" Año de la unidad, la paz y el desarrollo "

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ADOLESCENTES ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO "EL TRIUNFO" DISTRITO DE BELÉN 2021

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA : BACH. RUIZ VÁSQUEZ FRESCIA VERÓNICA

ASESOR : OBST. MGR. GAYOSO SOSA GINO

SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS - PERU

2023

“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El Vicerrector de Investigación e Innovación
de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

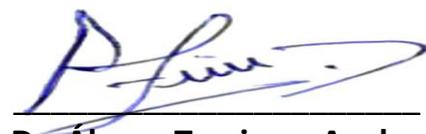
La Tesis titulada:

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ADOLESCENTES
ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN
FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO "EL TRIUNFO"
DISTRITO DE BELÉN 2021”**

De la alumna: **FRESCIA VERÓNICA RUIZ VÁSQUEZ**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **0% de similitud**.

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

San Juan, 03 de Julio del 2023.



Dr. Alvaro Tresierra Ayala
VICERRECTOR DE INV. E INNOVACIÓN-UCP

CIRA/ri-a
235-2023

Document Information

Analyzed document	UCP_Obstetricia_2023_Tesis_FresciaRuiz_VI (2).pdf (D171407985)
Submitted	2023-06-27 18:12:00
Submitted by	Comisión Antiplagio
Submitter email	revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Similarity	0%
Analysis address	revision.antiplagio.ucp@analysis.arkund.com

Sources included in the report

Entire Document

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ADOLESCENTES ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO "EL TRIUNFO" DISTRITO DE BELÉN 2021 INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE OBSTETRA AUTORA: FRESCIA VERÓNICA RUIZ VÁSQUEZ ASESOR: Obst. GINO GAYOSO SOSA, Mgr. SAN JUAN BAUTISTA -IQUITOS PERU 2023

Hit and source - focused comparison, Side by Side

Submitted text	As student entered the text in the submitted document.
Matching text	As the text appears in the source.

DEDICATORIA

A DIOS:

Por estar en mi vida.

A MIS PADRES:

Por su apoyo incondicional de toda la vida.

A MI FAMILIA:

Por su amor, paciencia y su tiempo a mi lado.

FRESCIA VERÓNICA RUIZ VÁSQUEZ

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la vida.

A mi familia porque con su amor, apoyo y exigencia de superación llegare a ser mejor persona y profesionalista.

A mi asesor por su profesionalismo por aportarme sus conocimientos para concluir la Licenciatura de Obstetricia.

A la Universidad Científica del Perú por la apertura de campus de estudio en mi formación en obstetricia de nuestra región de amazónica.

A la comunidad, por su apoyo incondicional de participar en el presente estudios de investigación

A mis compañeros por permitirme trabajar en equipo durante este año.

FRESCIA VERÓNICA RUIZ VÁSQUEZ.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 842-2021-UCP-FCS, del 10 de setiembre del 2021**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

✚ Méd. Jimmy Roner Esteves Picón	Presidente
✚ Obst. Mgr. Sarita Elena Torres Lima	Miembro
✚ Obst. Mgr. Silvia Pérez Macedo	Miembro

Como Asesor: **Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 12:00 p.m. horas, del día lunes 07 de agosto del 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico del Programa de OBSTETRICIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ADOLESCENTES ACERCA DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO "EL TRIUNFO DISTRITO DE BELÉN, 2021"**.

Presentado por la sustentante: **FRESCIA VERONICA RUIZ VASQUEZ**

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **OBSTETRA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

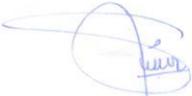
..... **ABSUELTAS ADECUADAMENTE**

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: **APROBADO POR : UNANIMIDAD**

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Méd. Jimmy Roner Esteves Picón
Presidente


Obst. Mgr. Sarita Elena Torres Lima
Miembro


Obst. Mgr. Silvia Pérez Macedo
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ADOLESCENTES ACERCA DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO "EL TRIUNFO DISTRITO DE BELÉN, 2021.



Méd. Jimmy Roner Esteves Picón
Presidente



Obst. Mgr. Sarita Elena Torres Lima
Miembro



Obst. Mgr. Silvia Pérez Macedo
Miembro



Obst. Mgr. Gino Gayoso Sosa
Asesor

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Caratula	i
Constancia del antiplagio	ii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Acta de sustentación	vii
Hoja de aprobación	viii
Índice de contenido	ix
Índice de tablas	x
Resumen	xi
Abstract	xii
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	14
1.1 Antecedentes de estudio	14
1.2 Bases teóricas	19
1.3 Definición de términos básicos	33
CAPITULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	34
2.1. Descripción del problema	34
2.2 Formulación del problema	36
2.2.1 Problema general	36
2.2.2 Problemas específicos	37
2.3 Objetivos	38

2.3.1 Objetivo general	38
2.3.2 Objetivo específicos	38
2.4 Hipótesis	38
2.5 Variables	39
CAPITULO III: METODOLOGÍA	41
3.1 Tipo y diseño de investigación	41
3.2 Población y muestra	42
3.3 Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	43
3.4 Procesamiento y análisis de datos	44
3.5. Aspectos Ético	44
CAPITULO IV: RESULTADOS	45
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	51
Referencias Bibliográficas	56
Anexos	62

ÍNDICE DE TABLAS

N°	TÍTULOS	Pag.
01	Adolescentes según edad del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021	45
02	Adolescentes según sexo del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021	45
03	Adolescentes según nivel de estudios del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021	46
04	Adolescentes según ocupación del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021	46
05	Nivel de conocimiento en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021	47
06	Actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021	48
07	Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021	49

RESUMEN

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ADOLESCENTES ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “EL TRIUNFO” DISTRITO DE BELÉN 2021

Objetivo.

Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.

Metodología.

Estudio de investigación de tipo cuantitativo. Diseño no experimental, corte transversal, descriptivo correlacional y prospectivo. La población conformada por 102 adolescentes y con una muestra de 80 adolescentes.

Resultados.

En las características sociodemográficas se encuentra 54% de los adolescentes tuvieron edades entre 15 y 19 años, 56% de sexo masculino, nivel de estudios secundario completa 57.5% y ocupación estudiante en el 67.5%

El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén fue medio en el 47.5%. El 53.8% de los adolescentes tienen una actitud desfavorable sobre los métodos anticonceptivos.

Conclusion.

Se concluye que existe una relación significativa entre ambas variables con un valor $p = 0,001$, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras claves. Actitud, adolescentes, métodos anticonceptivos, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

LEVEL OF KNOWLEDGE AND ATTITUDES IN ADOLESCENTS ABOUT CONTRACEPTIVE METHODS OF FAMILY PLANNING IN THE HUMAN SETTLEMENT "EL TRIUNFO DISTRICT OF BELÉN 2021

Objective

Determine the level of knowledge and attitudes in adolescents about contraceptive methods of family planning in the human settlement "El Triunfo" district of Belén 2021.

Methodology.

Quantitative research study. Non-experimental, cross-sectional, descriptive, correlational and prospective design. The population made up of 102 adolescents and with a sample of 80 adolescents.

Results.

In the sociodemographic characteristics, 54% of the adolescents were between the ages of 15 and 19, 56% male, 57.5% completed secondary level of education, and 67.5% were students.

The level of knowledge about contraceptive methods among adolescents from the human settlement "El Triunfo" district of Belén was medium at 47.5%. 53.8% of adolescents have an unfavorable attitude about contraceptive methods.

Conclusion.

It is concluded that there is a significant relationship between both variables with a p value = 0.001, so the alternate hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Keywords. Attitude, adolescents, contraceptive methods, level of knowledge.

CAPÍTULO I

1. MARCO TEORICO

1.1 Antecedentes del estudio

Internacionales.

Hernández J, y Col. España (2017) **Objetivo:** Determinar el conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. **Metodología:** Estudio de diseño de tipo descriptivo. **Resultados:** 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son escasos, 68,3% son hombres, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años que representa el 68,9% son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos, prefieren el preservativo, ya que consideran como el mejor método de planificación, seguido de los inyectables (1).

Vargas M, Ramírez L. Managua (2017) **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° año de Secundaria del Instituto Nacional Cristóbal Colon, Municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), en el período abril - junio 2016. **Metodología:** Estudio observacional, tipo descriptivo y de corte transversal. **Resultados:** 56.9% correspondió al grupo de 15 a 16 años y el 43.1% al grupo de edad de 17 a 19 años, 53.6% de sexo femenino y 46.4% masculino, el 62.4% cursaba 4to año, estado civil soltero con un 93.9%, los adolescentes en 41.4% profesaban la religión católica. Se encontró un buen nivel de conocimientos y actitudes favorables en los adolescentes, pero, un mal nivel de prácticas. La radio, televisión y el centro escolar son el medio que los adolescentes destacaron como principal fuente de donde obtienen información sobre los métodos anticonceptivos (2).

Armoa C. Paraguay (2018) **Objetivo:** Determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y salud reproductiva en estudiantes de secundaria de los centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal. **Resultados:** La edad media fue de 16 años, 52% sexo femenino, 54,77% informó haber tenido relaciones sexuales, 71,94% conocía el preservativo y el 47% lo utilizaba primer contacto sexual. El conocimiento fue bajo en 48%, la actitud desfavorable en el 56% y prácticas incorrectas en el 54% de los casos (3).

Ontano M, y Col. Ecuador (2018) **Objetivo:** Determina el nivel de conocimientos y actitudes sobre hábitos sexuales en los adolescentes que acuden a la consulta externa del servicio de Adolescentes del Hospital Matilde Hidalgo. **Metodología:** Estudio prospectivo, cuantitativo, exploratorio y descriptivo. **Resultado:** 44.1% iniciaron su vida sexual entre los 14 y 16 años, el 43.5% tienen conocimientos bajos sobre la anatomía y fisiología, 24.3% no conocen como prevenir un embarazo, 68% tienen conocimientos bajos en prevención de las ITS, 49.2% conocen los métodos anticonceptivos y la información sobre sexualidad lo obtuvieron en el centro de salud en un 34.5% (4)

Pérez A, Sánchez E. Chile (2020) **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y salud reproductiva por adolescentes en medio rural. **Metodología:** Estudio transversal analítico. **Resultados:** El nivel de conocimientos fue medio en 38% y bajo en 31%. El método anticonceptivo más utilizado y con mayor conocimiento por los adolescentes fue el preservativo masculino en el 88%. El conocimiento va aumentando con la edad y se observa que, a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos (5).

Nacionales.

Pérez A. Cajamarca (2018) **Objetivo:** Determinar los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de

una Institución mixta San Antonio de Padua Chugur Cajamarca 2018.

Metodología: Estudio descriptivo, correlacional, diseño no experimental. **Resultados:** El 67% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento medio, sobre el uso de métodos anticonceptivos, respecto a la variable actitudes hacia los métodos anticonceptivos el 75% mostraron una actitud negativa. Se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos con $p = 0.07$ (6).

Huaroc L. Huancayo (2018) **Objetivo:** Determinar la relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. “Sagrado Corazón de Jesús”–Concepción – 2018. **Metodología:** Estudio de tipo básica, observacional, con diseño correlacional, corte transversal y analítico. **Resultados:** Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes, con $p < 0,001$. El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos fue medio 62,96%. La actitud con respecto a los métodos anticonceptivos fue favorable 78,70% (7).

Trauco J, Amazonas (2018) **Objetivo:** Determinar la relación existente entre el conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa “Pablo Visalot”, Jumbilla – Bongará, 2019. **Metodología:** Estudio cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal. **Resultados:** El 64.3% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos. El 60.0% mantienen una vida sexual activa y de estos el 57.1% usan a veces algún tipo de método anticonceptivo. Con respecto a la actitud hacia los métodos anticonceptivos se observa que el 68.6% tienen una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos (8).

Ruíz J y Col. Ica (2020) **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes que asisten al Centro de Salud de Subtanjalla, 2020. **Metodología:** Estudio cuantitativo de tipo observacional, prospectivo, transversal, nivel de investigación descriptivo correlacional y diseño no experimental. **Resultados:** El nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en el sexo femenino fue de regular 27.2%, en el sexo masculino bajo 23.2%. Los adolescentes de 12 a 14 años, tienen nivel de conocimiento bajo 24.5%; los de 15 a 17 años tienen un nivel de conocimiento regular 28.5%. En relación a las actitudes sobre los métodos anticonceptivos, el sexo femenino tiene una actitud favorable, en el 33.8%; el sexo masculino desfavorable 27.8%. Según la edad, se encontró que, de 12 a 14 años, tienen una actitud desfavorable 24.5% y los adolescentes de 15 a 17 años actitud favorable 33.8% (9).

Gonzáles D. Huaraz (2020) **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la I.E Señor de la Soledad Huaraz 2019. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, **Resultados:** El 62.2% del total de estudiantes tuvo bajo nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 72.2% mostró una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos. Al relacionar ambas variables el 34,4% tuvo un nivel bajo de conocimiento y mostraron una actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos (10).

Locales

Velásquez J. Iquitos (2017) **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alván del Castillo, abril 2016. **Metodología:** Estudio cuantitativo de diseño descriptivo, transversal y

prospectivo. **Resultados:** El 45.9% de los alumnos tenían 16 años de edad, 51.4% de sexo femenino; 72,5% recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, el 90.5% de los alumnos están de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos, 75.7% tienen conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos naturales, el 59.5% tienen adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y el 58.1% tienen conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos hormonales (11).

Pinedo J. Iquitos (2020) **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y las características sociodemográficas de los adolescentes del AAHH Micaela Bastidas del distrito de Iquitos, diciembre 2020. **Metodología:** Estudio fue de tipo no experimental, de diseño descriptivo, transversal, correlacional y prospectivo. **Resultados:** Predominio de las edades entre 18 y 19 años, de sexo femenino y de secundaria completa. El 72.0% de los adolescentes tuvo un nivel de conocimiento adecuado sobre el uso de métodos anticonceptivos. Existe una relación estadísticamente significativa entre la edad de 18 a 19 años y el grado de instrucción secundaria completa (12).

Vela K. Iquitos (2021) **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre Planificación Familiar en estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania - 2020. **Metodología:** Estudio cuantitativo, descriptiva, correlacional prospectiva, de tipo no experimental y transversal **Resultados:** El 64% de los estudiantes tenían 18 años, 41.7 % de sexo masculino y el 58.3 corresponden al sexo femenino. El 81% recibieron información sobre planificación Familiar en la Institución Educativa. El 69.4 % de los estudiantes tienen nivel de conocimiento alto sobre Planificación Familiar. El 83. % de los adolescentes tienen actitud positiva. Se encontró relación significativa $p= 0.019$ entre el nivel de conocimiento y actitud sobre Planificación Familiar (13).

Donayre J. Iquitos (2021) **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa San José de Indiana, en el año 2019. **Metodología** Estudio tipo cuantitativo, diseño descriptivo, transversal y retrospectivo. **Resultados:** El 44% tuvo un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, 55% fueron varones y 45% mujeres; la edad que predominó fue 16 años y el 83% recibió información por medios digitales y tradicionales (14).

Rengifo A. Iquitos (2021) **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belén, noviembre del 2020. **Metodología:** Estudio es de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. **Resultados:** Edad de inicio de relaciones sexuales a los 16.1 años, el 54.5% poseen un nivel de conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos, asociado al mejor nivel de instrucción, el haber tenido relaciones sexuales, embarazo y recepción de información sobre los métodos anticonceptivos (15).

1.2 Bases Teóricas.

1.2.1 Conocimiento.

Es una de las capacidades más relevantes del ser humano, a través de ello le permite entender la naturaleza de las cosas que le rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento. Desde esta perspectiva se puede concebir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias.

El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial de nuestro entorno, el cual va evolucionando hacia el entendimiento y culmina en la razón. Un conocimiento puede ser adquirido de forma “a priori”; es decir, independiente de la experiencia, por tanto, solo es suficiente el

razonamiento para obtenerlo; o puede ser obtenido “a posteriori”; pero para adquirirlo se requiere de la experiencia (16).

Elementos del conocimiento.

El proceso del conocimiento se compone de cuatro elementos:

- **Sujeto cognoscitivo o cognoscente.** Es la persona que conoce, es decir que mediante sus sentidos y razonamiento capta e interpreta aspectos de la realidad que lo rodea.
- **Objeto.** Es todo ser o cosa conocido por la persona.
- **Operación cognoscitiva.** Es el acto emprendido por el sujeto cuya finalidad es conocer, consistente en el esfuerzo mental voluntario destinado a desarrollar algún pensamiento acerca del objeto.
- **Representación o pensamiento.** Es toda construcción mental momentánea que el sujeto desarrolla en su pensamiento sobre cuanto capta del objeto (17).

Características del conocimiento.

- **Racional.** El conocimiento se origina de una actividad superior exclusiva del hombre, esta es la razón.
- **Objetivo.** Su propósito es la búsqueda de la verdad objetiva, por tanto, la obtención de un conocimiento debe representar fielmente la realidad, sin alteraciones o deformaciones del objeto de estudio, revelando así sus características y cualidades.
- **Intelectual.** Es un proceso lógico que se fundamenta en la sensación, percepción y representación para conceptualizar un conocimiento.
- **Universal.** El conocimiento con sus propias particularidades, tiene validez en todo lugar y para todas las personas.

- **Verificable.** Todo conocimiento puede ser sometido a verificación, ya sea por procesos de demostración racional o mediante la experimentación.
- **Sistemático.** El conocimiento se presenta de forma organizada y posee uniformidad en sus concepciones.
- **Precisión.** El conocimiento se orienta a la exactitud, identificando los aspectos esenciales de la realidad, evitando su confusión con otros objetos o fenómenos.
- **Seguridad.** El conocimiento al estar sometido a procesos de verificación, proporciona un mayor grado de fiabilidad en su aplicación, que un saber que no ha podido ser comprobado (16).

Medición del conocimiento.

Se mide al “conocedor”:

Obtener información. Es la actividad especial que permite al investigador recoger, procesar o analizar datos, que se realiza con determinada orientación y con el apoyo de ciertas técnicas e instrumentos. La técnica de recolección de información que se utilice está estrechamente ligada a las etapas empíricas de la actividad científico - investigativa. Existen diversas técnicas que posibilitan la recolección de información, entre ellas están: la entrevista, la encuesta y el cuestionario. Este método también integra todas las técnicas e instrumentos del fichado incluida la recolección de información por la vía electrónica.

La medición: "Es el procedimiento mediante el cual los objetos de medición, considerados como portadores de determinadas correlaciones, se expresan en un determinado sistema matemático, con las correspondientes relaciones entre los objetos del sistema". La medición es el proceso dirigido a precisar información numérica acerca de una cualidad del objeto mediante la comparación de magnitudes determinadas. En este proceso se requiere utilizar una

magnitud homogénea como unidad para la comparación. Los elementos esenciales que intervienen en la medición son el objeto, la cualidad, la magnitud, el instrumento de medición y el sujeto que realiza la medición (18).

1.2.2 Actitud.

Existen una variedad de definiciones respecto de la actitud, sin embargo una definición clásica lo establece Allport, considera a la actitud como un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones. Es un constructo o variable no observable directamente; implica una organización, es decir, una relación entre aspectos cognitivos, afectivos y conativos; tiene un papel motivacional de impulsión y orientación a la acción aunque no se debe confundir con ella y también influencia la percepción y el pensamiento; es aprendida; perdurable; y tiene un componente de evaluación o afectividad simple de agrado o desagrado (19).

Las actitudes son adquiridas, resultado de las experiencias y del aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su vida, que contribuye a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra; son de naturaleza dinámica, es decir, pueden ser flexibles y susceptibles al cambio; son impulsoras del comportamiento, son la tendencia a responder o a actuar a partir de los múltiples estímulos del ambiente y son transferibles, es decir, con una actitud se puede responder a múltiples y diferentes situaciones del ambiente (20) .

Elementos de la actitud.

Componente cognitivo: Reflejado por las creencias y esquemas sobre un determinado objeto, implican una valorización positiva o negativa.

Componente afectivo, emocional: Son los sentimientos, emociones y todo aquello que motiva al sujeto. Es el sentimiento a favor o en contra de un objeto o situación.

Componente conductual: Este elemento se refiere al modo en que son expresados las emociones y los pensamientos. Es el componente activo de la actitud (20)

Escalas de medición.

Escala tipo Thurstone. Fue el primer método diseñado para medir actitudes, es una escala de intervalos iguales. Debe haber desde items muy favorables hasta items muy desfavorables. Hay once categorías, desde 'muy favorable' (puntaje 11) hasta 'muy desfavorable' (puntaje 1).

Escala de Goodman. Se trata de un tipo de escala que ordena todas las respuestas en base a una sola característica o atributo, presentándose los estímulos de sencillos a más complejos. Puede sustituir a un conjunto de preguntas dicotómicas, en las que una respuesta afirmativa a una de las mismas, implica una respuesta afirmativa a las anteriores. Puede usarse con gran cantidad de estímulos y permite una clasificación basándose en más de un criterio a la vez.

Escala de Osgood. Se construye formulando dimensiones que servirán para medir la actitud hacia un objeto, y definiendo para cada dimensión dos términos opuestos, comúnmente adjetivos. En esta escala se presenta el objeto y se mide la reacción que provoca mediante una serie de dimensiones bipolares. La flexibilidad de esta escala ha hecho extender su aplicación para medir actitudes, motivaciones, creencias, y fenómenos relacionados.

Escala Likert. Es un tipo de escala usada habitualmente para medir actitudes, se basa en la creación de un conjunto de enunciados, sobre los cuales el entrevistado debe mostrar su nivel de acuerdo o desacuerdo, permite medir el sentido e intensidad de las actitudes y es fácil de administrar (21).

1.2.3 Método anticonceptivo.

Procedimiento e intervenciones que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen (22).

Acción y eficacia de los métodos anticonceptivos

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
<p>Método del ritmo Ogino-Knaus, de la regla o del calendario: Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual.</p>	<p>Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres con ciclos menstruales irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación y/o sangrado inter menstrual. • Adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la peri menopausia. • Personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja • Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual. • En el post parto o post aborto reciente. • Durante la lactancia materna. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica o de uso perfecto 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. • Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso
<p>Método Billings, de la ovulación o del moco cervical: Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.</p>	<p>Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres con inhabilidad para reconocer: las características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical y otros síntomas y signos asociados al ciclo menstrual. • En personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja. • Infecciones, conización, enfermedades o uso de medicamentos (Litio, antidepresivos, tricíclicos, ansiolíticos, óvulos) que alteren o afecten el moco cervical. • Utilizar con precaución en mujeres con flujo vaginal persistente, o que estén dando de lactar. Debe brindarse orientación/consejería sobre las dificultades para predecir el periodo fértil. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica o de uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. • Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
<p>Método de los días fijos o del collar: método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores</p>	<p>Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación. • En personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica o de uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
(marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.		<ul style="list-style-type: none"> • violencia y exigencias sexuales de su pareja. Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual. 	<ul style="list-style-type: none"> • uso. Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso
Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA) Único método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.	Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo. • Mujeres portadoras de VIH SIDA, HTVL.1 • Mujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica o de uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto. • Falla de uso o uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post parto.
Condón masculino: funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual.	Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.	<ul style="list-style-type: none"> • Alergia o hipersensibilidad al látex • Irritación del pene o la vagina por alergia. • Tratamiento: higiene vulvoperineal y aplicación de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria. • Si vuelve a presentarse cambiar de método anticonceptivo 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. • Falla de uso o uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. 5. Posibles efectos secundarios y su tratamiento
Condón Femenino: es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se	Impide el pasaje de los espermatozoides al	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las mujeres pueden utilizar condones femeninos. • No hay ninguna patología médica que contraindique el uso de este método. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica o de uso perfecto 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
coloca en la vagina antes de una relación sexual.	tracto reproductor femenino.		uso. • Falla de uso o uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso
Espermicidas: Productos químicos que se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides; los que contienen nonoxinol-9. 1.	Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.	Personas que presenten hipersensibilidad a algunos de los componentes de los espermicidas.	• Falla teórica o de uso perfecto 18 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. • Falla de uso o uso típico 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
Anticonceptivos orales combinados (AOC): contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral. El desarrollo de los AOCs ha generado diversas clasificaciones: • Según la dosis de Estrógenos: AOC de alta dosis: Formulaciones con EE mayor o igual de 50 mcg. AOC de baja dosis: Contienen EE	• Supresión de la ovulación. • Espesamiento del moco cervical.	• Embarazo posible o confirmado. • Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe). • Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto. • En los primeros 21 días del post parto sin lactancia. • Hepatitis viral aguda. • Tumor hepático • Cirrosis severa • • Tabaquismo: En mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día. • Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial. • Hipertensión arterial sistólica mayor o igual a 160 mm Hg o diastólica mayor o igual a 100 mm Hg	•

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
<p>Según la variación de estrógenos y progestágenos en el curso del ciclo: Monofásicos: Contienen la misma cantidad de estrógenos y progestágenos en todos los comprimidos activos. Trifásicos: Poseen 3 fases. La primera contiene baja concentración de ambos compuestos. En la segunda ambas hormonas aumentan su concentración, y en la tercera, el estrógeno disminuye y el progestágeno aumenta. 1</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Evidencia de enfermedad vascular • Trombosis venosa profunda incluyendo antecedente. • Embolismo pulmonar. • • Antecedente de isquemia cardiaca, enfermedad valvular, cardiomiopatía. • Antecedente de accidente cerebro-vascular. • Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos. • Cáncer de mama • Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardiaca o retinopatía. • Mujeres programadas para cirugía electiva en el siguiente mes o inmediatamente después del evento que la obligue a estar postrada en cama. • Mujeres que estén tomando barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina, anticonvulsivos, griseofulvina, excepto ácido valproico. • Migraña con aura a cualquier edad. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. • Falla de uso o uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
<p>Inyectable combinado: Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones: 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona. 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Supresión de la ovulación. • Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. 	<p>Las mismas que los anticonceptivos orales combinados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
<p>Parche hormonal combinado: consiste en un parche adhesivo pequeño (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) que se coloca en la piel. El parche libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre. Cada parche hormonal combinado transdérmico contiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Norelgestromina 6.00 mg • Etinilestradiol 0.60 mg 	<ul style="list-style-type: none"> • Supresión de la ovulación. • Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides 	<p>Las mismas que los anticonceptivos orales combinados</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Falla de uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año
<p>Píldoras solo de progestinas: son aquellas que poseen sólo progestágeno.</p>	<p>Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo posible o confirmado. • Hepatitis viral aguda • Tumor hepático • Cirrosis severa • Mujeres que toman anticonvulsivos, excepto ácido valproico. • Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad, diabetes e hipertensión arterial (mayor de 160/100 mm Hg) • Evidencia de enfermedad vascular • Embolismo pulmonar • Antecedente de isquemia cardíaca • Antecedente de accidente cerebro-vascular • Lupus eritematoso sistémico con anticuerpos antifosfolipídicos positivos • Diabetes mellitus con nefropatía, o enfermedad cardíaca o retinopatía • Mujeres que estén tomando o vayan a recibir medicamentos, como rifampicina para la tuberculosis, barbitúricos, carbamazepina, fenitoína, primidona, topiramato o rifampicina. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año • Falla de uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
<p>Acetato de medroxiprogesterona de depósito (ampd) y enantato de noretisterona (en-net) Son aquellos que contienen sólo progestágeno:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular • Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo • Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular. 	<ul style="list-style-type: none"> • Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. • Supresión de la ovulación en un 50%. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático). • Diabetes durante más de 20 años, o lesión provocada por diabetes en arterias, visión, riñones, o sistema nervioso. • Infarto de miocardio, cardiopatía por bloqueo o estenosis arterial, o accidente CV. • Sangrado vaginal inexplicado que pueda sugerir embarazo o alguna patología subyacente. • Antecedente de cáncer de mama. • Afección que pueda aumentar la posibilidad de cardiopatía (coronariopatía) o accidente CV, tales como hipertensión o diabetes 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
<p>Implantes solo de progestina: son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos. Las alteraciones del sangrado son comunes pero no perjudiciales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante). • Supresión de la ovulación. • Reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Sangrado vaginal inexplicado antes de evaluación • Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones • Cáncer de mama • Hepatopatía severa, infección o tumor de hígado. • Estar recibiendo barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoina, primidona, topiramato, o rifampicina. Debe usar un método de respaldo porque estos fármacos reducen la eficacia de los implantes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración. • 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres)

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
<p>Tipos de implantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel, el tiempo de duración es de tres años. - Implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel, con un tiempo de duración de cinco años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años. 			
<p>Dispositivo intrauterino liberador de cobre tcu 380 A dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos. • Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización. 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo. • Post parto de 48 horas a cuatro semanas. • Sepsis puerperal. • Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado. • Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación. • Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad. • Enfermedad del trofoblasto. • Cáncer cervical o de endometrio. • Enfermedad inflamatoria pélvica actual. • Tuberculosis pélvica. • Infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea. • SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%
<p>Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel, tiene una</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. • Supresión de la 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo (embarazo posible o confirmado). • Sangrado genital anormal no investigado. • Mujeres con múltiples parejas sexuales que no usen condón. • Mujeres cuyas parejas tengan a su vez múltiples parejas sexuales, que no usen condón. • Infección de transmisión sexual: cervicitis aguda mucosa purulenta o vaginitis severa. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Falla de uso típico 0.1 embarazos por cada

Método	Mecanismo de acción	Contraindicaciones	Tasa de falla
duración de 5 años. Contienen 52 mg de levonorgestrel	ovulación.	<ul style="list-style-type: none"> • Si la mujer o su pareja tienen un alto riesgo para ITS, se les debe orientar sobre otra alternativa anticonceptiva. • Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) actual o reciente (dentro de los 3 meses). • Tuberculosis pélvica. • Infección puerperal. • Infección post aborto. • Anomalías uterinas o con tumores benignos (fibromas) de útero que distorsionen en forma significativa la cavidad uterina. • Enfermedad trofoblástica gestacional. • Cáncer cervical. • Cáncer de mama. • Cáncer de endometrio. • Enfermedad del trofoblasto persistente. • Cirrosis hepática. • Tumores benignos o malignos hepáticos. • Tumores dependientes de progestágenos 	100 mujeres en el primer año.
<p>Anticoncepción quirúrgica voluntaria: métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia. Puede ser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina • Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina 	<ul style="list-style-type: none"> • Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo. • La oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides evitando la unión con el óvulo 	<p>Consideraciones psicosociales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usuaris/os presionadas por el cónyuge o por alguna persona. • Usuaris/os que han tomado su decisión bajo presión. • Usuaris/os con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural. • Usuaris/os con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad. • Mujeres en estado de depresión severa, o enfermedades psiquiátricas que le impidan tomar decisiones por ellas mismas. Adolescentes. • Varones en estado de depresión severa, o enfermedades psiquiátricas que le impidan tomar decisiones por ellos mismos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falla teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

1.3 Definición de términos básicos.

Actitud. Una actitud, en términos generales, puede definirse como una predisposición a responder positiva o negativamente a ciertos objetos, personas o situaciones (23).

Adolescencia.

Fase de la vida que va desde los 10 hasta los 19 años. Representa una etapa singular del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de la buena salud (24).

Métodos anticonceptivos. Procedimiento e intervenciones que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen (22).

Nivel de conocimiento:

Se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende un fenómeno (25).

CAPÍTULO II

2 Planteamiento Del Problema.

2.1 Descripción del problema.

La adolescencia para la Organización Mundial de la Salud (OMS), es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años de edad, dividida en dos fases; adolescencia temprana de 12 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años (26). Es la etapa de vida, acompañada de cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales. Se considera una etapa de grandes riesgos; como el uso de drogas, conductas sexuales arriesgadas, obesidad, embarazos, violencia, problemas nutricionales, problemas de salud mental que tendrán una repercusión en su estilo de vida y salud futura (27).

En todo el mundo cada año, se reporta aproximadamente 12 millones de embarazos en adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años y las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto son las principales causas de mortalidad en la adolescente. Así mismo, al menos 777 000 partos se producen en adolescentes menores de 15 años, en países en desarrollo. Según la División de Población de las Naciones Unidas muestra que, el año 2020, las tasas mundiales de natalidad entre las adolescentes ascendieron a 41 partos por 1000 adolescentes (28)

América Latina y el Caribe registra la segunda tasa más alta de embarazos en adolescentes de todo el mundo, se estima que casi el 18% de los nacimientos corresponden a adolescentes menores de 20 años de edad y cada año, alrededor de un millón y medio de adolescentes de 15 y 19 años dan a luz. Muchos de estos embarazos son consecuencia de la falta de información, el limitado acceso a métodos anticonceptivos y la violencia sexual y de género (29).

En Perú, la tasa de fecundidad adolescente de 15 a 19 años de edad es de 41% por cada 1,000 adolescentes de la misma edad. En el área urbana es de 32% y en el área rural el 80%. El embarazo de adolescentes de 15 a 19 años aumentó de 8.3% en el 2020 a 8.9% en el 2021, en el área rural, aumentó de 12.4% a 15.6% y en el área urbana, aumentó de 6.9% a 7.2% entre los años 2020 y 2021. En cuanto al acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años, sólo el 54.5% usa algún método anticonceptivo moderno, el 16.9% usa métodos tradicionales y 28.7% no usa métodos anticonceptivos ni modernos ni tradicionales. Así mismo se reportaron en el 2021 493 muertes maternas, de las cuales 45 ocurrieron en adolescentes menores de 19 años de edad; lo que representó el 9% del total de muertes maternas ocurridas en ese mismo año (30).

En la región Loreto, el año 2020, el 16,5% de adolescentes ha estado alguna vez embarazada, que comprende a las embarazadas por primera vez 0,3% y a las adolescentes que ya son madres 16,2% (31).

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo, las relaciones sexuales no son planificadas, existe alta incidencia de las infecciones de transmisión sexual y es probable que no se protejan al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos esto conlleva a que no utilicen de forma sistemática y correcta. Muchos no conocen sobre la anticoncepción de emergencia o no tienen acceso a ella (32).

Así mismo un estudio realizado en México y Col. encuentran en 120 adolescentes nivel de conocimiento medio en 60.8% y bajo en 23.3%. El condón fue el método anticonceptivo mayormente utilizado 65.2%; asimismo, fue el método de barrera del que se tenía un mejor conocimiento 95.8% (33).

Paredes I, en Cajamarca, evaluó el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes en una Institución Educativa rural el año 2019, encontró 47,83% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimientos deficiente; el 38,41% un nivel regular y sólo un 13,77% corresponde a un nivel bueno; además, respecto a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos el 97,83% presentó una actitud adecuada, y el 2,17% actitud inadecuada (34).

Una de las metas al 2023 es garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información, educación y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y los programas nacionales. Los adolescentes necesitan conocer sobre los métodos anticonceptivos y los servicios de anticoncepción, lo que contribuirá que disminuya el número de adolescentes embarazadas (28).

Por lo que es importante la siguiente pregunta: ¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes en adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?

2.2 Formulación del Problema.

2.2.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes en adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?

2.2.2. Problemas específicos.

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?
3. ¿Cuáles son las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El triunfo” distrito de Belén 2021?
4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?

2.3 Objetivos.

2.3.1 Objetivo general.

Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.

2.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.
2. Identificar el nivel de conocimiento en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.
3. Identificar las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.
4. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.

2.4 Hipótesis

Hipótesis nula

No existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.

Hipótesis alterna

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.

2.5 Variables.

2.5.1 Identificación de las Variables.

Variable dependiente.

Actitudes sobre métodos anticonceptivos

Variable independiente.

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Indicadores e índices

Variable	Indicadores	Índices
Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Alto	15 – 20 puntos
	Medio	11 – 14 puntos
	Bajo	0 – 10 puntos
Actitudes métodos anticonceptivo	Favorable	22 –66 puntos
	Desfavorable	0 – 21 puntos

2.5.2 Operacionalización de las variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Tipo de variable y escala de Medición	Instrumento
Variables dependientes Actitudes sobre métodos anticonceptivos	Comportamiento que tienen los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos.	Predisposición que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.	Favorable: 22 - 66 Desfavorable: 0 - 21	Cualitativa Nominal	Cuestionario
Variable independiente Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Saberes previos adquiridos por los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos	Nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos.	Alto: 15 – 20 Medio: 11 – 14 Bajo: 0 - 10	Cuantitativa Nominal	Cuestionario

CAPITULO III

3. Metodología.

3.1. Tipo y diseño de investigación.

El estudio fue de tipo cuantitativo, porque permitió cuantificar los resultados obtenidos.

Diseño.

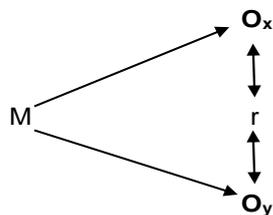
Diseño no experimental, porque no permitió manipular las variables de estudio.

Corte transversal, porque las variables fueron medidas una sola vez.

Descriptivo y correlacional, porque se buscó la relación entre la variable conocimiento y la variable actitud sobre los métodos anticonceptivos.

Prospectivo, porque la información fue recolectada el tiempo que duró el estudio.

Esquema: Modelo Correlacional



Donde:

M = tamaño de la muestra

O_x = variable dependiente

O_y = variable independiente

r = posible asociación

3.2 Población y muestra.

3.2.1 Población.

La población estuvo constituida por 102 adolescentes mujeres y varones del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén, 2021.

3.2.2 Muestra.

La muestra estuvo conformada por 80 adolescentes, calculada mediante la aplicación de la fórmula para poblaciones finitas:

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

Dónde: N = 102

$Z^2 \alpha$ = Valor esperado del nivel de confianza de 95% = 1,96

P = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)

Q = 1 – p (en este caso 1 – 0.5) = 0.5

E = precisión (en este caso 5%= 0.05)

n= 80

3.2.2.1 Tipo de muestreo.

Se usó el muestreo tipo no probabilístico, por conveniencia. Considerando los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

- Adolescentes de ambos sexos: varones y mujeres
- Adolescentes de 12 a 19 años que no tengan hijos
- Adolescentes que habitan en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén

- Adolescentes y/o padres que acepten participar del estudio

Criterios de Exclusión:

- Adolescente que no habitan en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén
- Adolescentes que sean madres o padres
- Adolescentes y/o padres que no acepten participar del estudio

3.3 Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnica.

La técnica que se empleó para el estudio fue la encuesta.

Instrumento.

Para la recolección de la información se aplicó un cuestionario, que fue elaborado teniendo como referencia el estudio de Cruz R y Rodríguez W (35), quien determinó la validez por juicio de expertos.

Cuestionario, permitió evaluar los conocimientos de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos, y consta de dos partes:

Primera parte: recopiló información de datos sociodemográficos, como la edad, sexo, nivel de estudios y ocupación.

Segunda parte: recopiló información sobre conocimientos de los métodos anticonceptivos, con 20 preguntas cerradas, cada una con cuatro alternativas, con una sola respuesta y cada pregunta correcta tendrá un valor de uno.

Escala de tipo Likert, evaluó las actitudes sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes, consta de 22 ítems con tres posibles respuestas: de acuerdo (3), indeciso (2) y en desacuerdo (1).

Procedimiento para recolección de datos:

- Se coordinó con los dirigentes del asentamiento humano. para el acceso y la aplicación de los instrumentos.
- Se seleccionó las (o) participantes que cumplieron con los criterios de selección.
- Se procedió a informar a los padres y adolescentes sobre el estudio y se solicitó la firma en el consentimiento y/o asentimiento informado.
- Se procedió a obtener la información aplicando el cuestionario, los que fueron analizados posteriormente.

3.4 Procesamiento a análisis de datos.

Los datos obtenidos fueron traspasados al programa estadístico SPSS V. 22 para el análisis del caso, con un 95% de confiabilidad y significancia alfa 0.05, posteriormente se elaboró las tablas previa tabulación de los datos, lo que permitió explicar los objetivos del estudio, para la prueba de hipótesis se usó la prueba de Chi cuadrado.

3.5 Consideraciones éticas.

En la investigación se contó con el permiso de los dirigentes del asentamiento humano y se aplicó el consentimiento y/o asentimiento informado según corresponda, se mantuvo total confidencialidad de los datos recolectados.

CAPITULO IV

RESULTADOS

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ADOLESCENTES DEL ASENTAMIENTO HUMANO “EL TRIUNFO” DISTRITO DE BELÉN 2021

Tabla N° 1

Adolescentes según edad del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021

Edad	Número	Porcentaje
12 a 14 años (Adolescente temprana)	37	46%
15 a 19 años (Adolescente tardía)	43	54%
Total	80	100%

Fuente: AAHH “El Triunfo”

En la tabla N° 1 se demuestra que, de 80 adolescentes que representa el 100%, el 54% tienen edades entre 15 y 19 años, seguido del 46% con edades de 12 a 14 años.

Tabla N° 2

Adolescentes según sexo del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021

Sexo	Número	Porcentaje
Masculino	45	56%
Femenino	35	44%
Total	80	100%

Fuente: AAHH “El Triunfo”

En la tabla N° 2 se demuestra que, del 100% de los adolescentes, el 56% son de sexo masculino y el 44% de sexo femenino.

Tabla N° 3

Adolescentes según nivel de estudios del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021

Nivel de estudios	Número	Porcentaje
Secundaria completa	46	57.5%
Primaria completa	18	22.5%
Primaria incompleta	16	20.0%
Sin estudios	0	0%
Total	80	100%

Fuente: AAHH “El Triunfo”

En la tabla N° 3 se demuestra que, del 100% de los adolescentes el 57.5% culminaron el nivel secundario y el 22.5% nivel primario, no se encontraron adolescentes sin estudios.

Tabla N° 4

Adolescentes según ocupación del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021

Ocupación	Número	Porcentaje
Estudiantes	54	67.5%
Trabajadores	26	32.5%
Total	80	100%

Fuente: AAHH “El Triunfo”

En la tabla N° 4 se muestra que, del total de adolescentes, el 67.5% son estudiantes, mientras que el 32.5% se dedican a trabajar.

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LOS ADOLESCENTES ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “EL TRIUNFO” DISTRITO DE BELÉN 2021

Tabla N° 5

Nivel de conocimiento en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021

Nivel de conocimiento	Número	Porcentaje
Bajo	22	27.5%
Medio	38	47.5%
Alto	20	25.0%
Total	80	100%

Fuente: AAHH “El Triunfo”

En la tabla N° 5 se muestra que, los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos y el 27.5% nivel de conocimiento bajo.

**III. ACTITUDES EN LOS ADOLESCENTES ACERCA DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO “EL TRIUNFO” DISTRITO DE
BELÉN 2021**

Tabla N° 6

**Actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos
de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo”
distrito de Belén 2021**

Actitud	Número	Porcentaje
Favorable	37	46.2%
Desfavorable	43	53.8%
Total	80	100%

Fuente: AAHH “El Triunfo”

En la tabla N° 6 se muestra que el 53.8% de los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén tienen una actitud desfavorable sobre los métodos anticonceptivos, mientras que, en el 46.2% fue favorable.

**IV. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LAS ACTITUDES EN LOS ADOLESCENTES ACERCA DE
LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO
“EL TRIUNFO” DISTRITO DE BELÉN 2021**

Tabla N° 7

**Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos
anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano
“El Triunfo” distrito de Belén 2021**

Actitud	Nivel de conocimientos						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Favorable	1	1.2	18	23	18	23	37	46.2
Desfavorable	21	26.2	20	25.1	2	2.5	43	53.8
Total	22	27.4	38	47.1	20	25.5	80	100%

$\chi^2 = 38,632 \text{ gl} = 4 \alpha = 0.05 \text{ p} = 0.001 \text{ (p} < 0.05)$

En la tabla N° 7 se observa que, del total de los adolescentes encuestados, 38 que representa el 47.1% tuvieron un nivel de conocimiento medio, con 25.1% de actitud desfavorable sobre los métodos anticonceptivos, así mismo 22 de ellos , que representa el 27.4% tuvieron un nivel de conocimiento bajo y de ello el 26.2% una actitud desfavorable, por otro lado se observa que el 25.5% de los adolescentes que tuvieron nivel de conocimiento alto, el 23% tiene una actitud favorable sobre los métodos anticonceptivos. Sin embargo al realizar el análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado se demuestra que existe una relación significativa entre ambas variables con un valor $p = 0,001$, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

CAPITULO V

DISCUSION

Características sociodemográficas:

En el asentamiento humano “El triunfo” en el distrito de Belén, se observa predominio de adolescentes de 15 a 19 años de edad en el 54%, resultados que son semejantes a tres estudios: **Vargas M, Ramírez L.** Managua (2) reporta adolescentes mayores de 15 años en el 56.9%; **Velásquez J.** Iquitos (11) encuentra que los alumnos tenían 16 años de edad en el 45.9% y los resultados de **Vela K.** Iquitos (12) revelan adolescentes de 18 años en el 64%. Resultado que resalta que a pesar de ser mayor de 15 años de edad no tienen conocimientos adecuados sobre los métodos anticonceptivos.

Predominó el sexo masculino en el 56% sobre el sexo femenino con el 44%, los resultados son semejante a lo encontrado por **Hernández J, y Col.** España (1) donde el 68.9% fueron adolescentes de sexo masculino. **Donayre J.** Iquitos (13) encuentra 55% de adolescentes de sexo masculino. Sin embargo, los resultados son diferentes a cuatro estudios: **Vargas M, Ramírez L.** Managua (2) donde el 53.6% de los adolescentes son de sexo femenino. **Armoa C.** Paraguay (3) encuentra 52%. **Velásquez J.** Iquitos (11) 51.4% y **Vela K.** Iquitos (12) reporta 58.3% de adolescentes de sexo femenino. Lo que significa que, en los adolescentes del sexo masculino se debe reforzar la información acerca de los métodos anticonceptivos.

Referente al nivel de estudios, se encuentra que, el 57.5% de los adolescentes tenían secundaria completa, resultado que se asemeja a lo encontrado por **Vargas M, Ramírez L.** Managua (2) donde reporta 62.4% de adolescentes con secundaria. Es importante el nivel de estudios, por lo que una mejor educación conlleva a conocer mejor los diferentes métodos anticonceptivos.

La ocupación predominante es el estudio en el 67.5%, resultado que no se asemeja a otros estudios.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

En el estudio se encuentra que, los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” tienen un nivel de conocimiento medio en el 47.5% sobre métodos anticonceptivos. Resultados que se asemejan a cuatro estudios: **Pérez A, Sánchez E.** Chile (5) donde el nivel de conocimientos fue medio en 38%. **Pérez A.** Cajamarca (6) 67%. **Huaroc L.** Huancayo (7) 62,96% y **Trauco J,** Amazonas (8) reporta nivel de conocimiento medio en el 64.3%. Estos resultados no son semejantes a: **Vargas M, Ramírez L.** Managua (2) donde encuentra conocimientos altos, lo mismo que **Vela K.** Iquitos (12) 69.4%. Estos resultados demuestran que se debe reforzar los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” del distrito de Belén.

Actitudes sobre métodos anticonceptivos:

Se encuentra en el estudio actitud desfavorable en el 53.8% de los adolescentes, los mismos resultados se reportan en los estudios de: **Armoa C.** Paraguay (3) en el 56% y **Pérez A.** Cajamarca (6) en el 75% de adolescentes. Sin embargo, estos resultados son diferentes a: **Huaroc L.** Huancayo (7) donde reporta actitud favorable en el 78.70%, lo mismo que **Trauco J,** Amazonas (8) en el 68.6% y **Gonzáles D.** Huaraz (10) en el 72.2%. Estos resultados estarían indicando que los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” no tendrían predisposición a aceptar y practicar el uso de los métodos anticonceptivos.

Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes:

En el estudio se demuestra que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén con un valor $p= 0,001$. Similar

resultado se encontró **Huaroc L.** Huancayo (7) con valor $p=0,001$. Sin embargo, **Pérez A.** Cajamarca (6) encuentran en sus resultados relación negativa entre ambas variables con valor $p= 0,07$. Lo que, en el estudio de investigación se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

CONCLUSIONES

1. Se encontró dentro de las características sociodemográficas, edad de 15 a 19 años (adolescente tardía) de sexo masculino, nivel de educación secundaria completa y de ocupación estudiantes.
2. El nivel de conocimiento en los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén sobre métodos anticonceptivos fue medio.
3. La actitud sobre métodos anticonceptivos fue desfavorable en los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén.
4. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos con valor $p= 0,001$, lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

RECOMENDACIONES

1. Reforzar las sesiones educativas en las instituciones educativas enfatizando en los métodos anticonceptivos.
2. Programar campañas educativas en forma periódica en el asentamiento humano “El Triunfo” a fin de brindar información a la población adolescente.
3. Involucrar a la familia en temas de educación reproductiva para responder posibles dudas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández Céspedes, Jineth Daniela; Velásquez López, Rosell Natalia; Pinzón Gutiérrez, Claudia María. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Revista Ciencia y Salud. 2017; 9(1. Disponible en:<http://www.codajic.org> › www.codajic.org › files).
2. Vargas Cruz, Madeleyne Solange; Ramírez Balladares, Lidia Rachel. Conocimientos, Actitudes y Practicas de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del 4° y 5° año de Secundaria del Instituto Nacional Cristóbal Colon, Municipio de Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), en el período Abril-Junio 2016. [Tesis para optar el título de Doctorado] Nicaragua: Universidad Nacional de Nicaragua.2017. Disponible:<http://repositorio.unan.edu.ni/11309/2/cc.jpg>.
3. Armoa Bogado CM. conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud sexual y salud reproductiva en estudiantes de secundaria de los centros educativos del Distrito de R. I. 3 Corrales, durante el año 2018. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Paraguay: Universidad Nacional de Caaguazú.2018. Disponible:<https://docs.bvsalud.org> › biblioref › 2019/10.
4. Ontano Moreno MA. Nivel de conocimientos y actitudes sobre hábitos sexuales en los adolescentes que acuden a la consulta externa del servicio de Adolescentes del Hospital Matilde Hidalgo. [Tesis para optar el título de Maestro en Ginecología Infanto Juvenil y Salud Sexual Reproductiva] Ecuador: Universidad de Guayaquil.2018. Disponible:<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/42003>.
5. Pérez Blanco, Aída; Sánchez Valdiviezo, Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Revista chilena de obstetricia

y ginecología. 2020; 85(5. Disponible:<https://www.scielo.cl> › scielo › pid=S0717-752620200.).

6. Pérez Delgado A. Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Mixta " San Antonio de Padua" - Chugur- Cajamarca - 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Cajamarca - Perú: Universidad Nacional de Cajamarca.2018. Disponible en:<http://hdl.handle.net/20.500.14074/3121>.
7. Huaron Surichaqui L. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. "Sagrado Corazón de Jesús"–Concepción – 2018. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Lima - Perú: Universidad Peruana de los Andes.2020. Disponible en:<https://hdl.handle.net/20.500.12848/1430>.
8. Trauco Epiquién J. Conocimiento, uso y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa "Pablo Visalot", Jumbilla – Bongará, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Amazona- Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.2019. Disponible en:<https://hdl.handle.net/20.500.14077/1792>.
9. Ruíz Ocampo, Juan Carlos; Lengua Gonzáles , Patricia Carolina; Sanchez Sanchez, Geraldine Lisbeth. Conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes que asisten al Centro de Salud de Subtanjalla, 2020. [Tesis para optar el título de Obstetra] Ica - Perú: Universidad Autónoma de Ica.2021. Disponible en:<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1008>.
- 10 González Castromonte, Diana Margot; Pagola Rupay, Laura Milena. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los metodos

- . anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institucion educativa Señor de la Soledad Huaraz, 2019. [Tesis para optar el título de Obstetra] Huaraz - Perú: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo.2021. Disponible en:<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/3642>.
- 11 Velásquez Saldaña JC. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E. José Silfo Alván del Castillo abril 2016. [Tesis para optar el título de Obstetra] Iquitos - Perú: Universidad Científica del Perú.2017. Disponible en:<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/181>.
- 12 Pinedo Culqui C. Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos y las características sociodemográficas de los adolescentes del AAHH Micaela Bastidas del distrito de Iquitos, diciembre 2020. [Tesis para optar el título de Obstetra] Iquitos - Perú: Universidad Científica del Perú.2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1529>.
- 13 Vela Tello KK. Nivel de conocimientos y actitudes sobre Planificación Familiar en estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania - 2020. [Tesis para optar el título de Obstetra] Iquitos - Perú: Universidad Científica del Perú.2021. Disponible en:<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1617>.
- 14 Donayre Ahuanari JS. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes del 5° de secundaria de la Institución Educativa San José de Indiana, en el año 2019. [Tesis para optar el título de Obstetra] Iquitos - Perú: Universidad Científica del Perú.2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1221>.
- 15 Rengifo Salazar AV. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las adolescentes en la zona baja de Belén,

- . noviembre del 2020. [Tesis para optar el título de Obstetra] Iquitos - Perú: Universidad Científica del Perú.2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1527>.
- 16 Alan Neill D, Cortez Suarez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Online].; 2018. Acceso 17 de Mayo de 2023. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream>
- 17 Dr. Chung Pinzas AR. Elementos y actores del conocimiento científico. [Online].; 2020. Acceso 17 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://ramonchung.wordpress.com/2020/03/22/ele...>
- 18 Dra. Gómez Arminjos C. La Investigación Científica en Preguntas y Respuestas El. [Online].; 2006. Acceso 20 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://ebevidencia.com/uploads/2014/07>
- 19 Ubillos, Silvia; Mayordomo, Sonia; Páez, Dario. Actitudes: Definición y medición. Componentes de la actitud, modelo de acción razonada y acción planificada. [Online].Acceso 20 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://ehu.eus/documents/Capitulo+X>
- 20 social AE. Componentes de la actitud-archivos. [Online].; 2020. Acceso 22 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://www.asataempleo.es/tag/componentes-de-la...>
- 21 Mejías N. Escalas de actitudes en investigación. [Online].; 2011. Acceso 19 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://odiseo.com.mx/libros-y-resenas/escalas-de-acti...>
- 22 Reproductiva MGdIEeSPdSSy. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [Online].; 2017. Acceso 2023 de Mayo de 2023. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
- 23 García, Blanca Elba; García, María; Lozano Álvarez , Ismael; Díaz, Oropeza Fernando. Escalas de Evaluación Psicológica. [Online].;

- . 2016. Acceso 23 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://ri.ujat.mx › bitstream › 19-Escalas-De-Eval...>
- 24 OMS. La Adolescencia. [Online]. Acceso 23 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://www.gob.mx › salud › articulos › que-es-la-adole...>
- 25 Gonzáles Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación. *Innovacion Educativa*. 2014; 14(65). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx › scielo>).
- 26 Secretaría de Salud México. Adolescencia. [Online].; 2015. Acceso 19 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://www.gob.mx › salud › articulos › que-es-la-adole...>
- 27 Sociedad Española de Pediatría . La etapa de la Adolescencia. [Online].; 2021. Acceso 15 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://sepeap.org › la-etapa-de-la-adolescencia>
- 28 OMS. Salud del Adolescente y el joven adulto. [Online].; 2022. Acceso 17 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int › ... › Notas descriptivas › Detalle>
- 29 UNFPA. Embarazo en adolescentes - UNFPA. [Online].; 2020. Acceso 17 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://lac.unfpa.org › temas › embarazo-en-adolescentes>
- 30 Mesa de Concentración para La lucha contra la Pobreza. Perú: Prevenir el embarazo en niñas y adolescentes y. [Online].; 2022. Acceso 17 de Mayo de 2023. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe › storage>
- 31 INEI E. Encuesta demográfica y de salud familiar 2020. [Online].; 2021. Acceso 18 de Mayo de 2023. Disponible en:

<https://proyectos.inei.gob.pe> › pdf › Cap03

- 32 Pelaez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2016; 42(1. Disponible en:<http://scielo.sld.cu> › scielo).
- 33 Sánchez Meneses , María C.; Dávila Mendoza, Rocío; Ponce Rosas, Efrén R.. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Revista El Sevier. 2017; 22(2. Disponible en:<https://www.elsevier.es> › es-revista-atencion-familiar-223.).
- 34 Paredes Correa I. Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa Divino Maestro Agocucho Cajamarca 2019. [Tesis para optar el título de Obstetra] Cajamarca - Perú: Universidad Nacional de Cajamarca.2019. Disponible en:<http://hdl.handle.net/20.500.14074/3694>.
- 35 Cruz Valiente, Raúl Adan; Rodríguez Mori, Wilmer Fernando. Nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Centro Pre Universitario Universidad Nacional del Santa. Nuevo Chimbote, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] INuevo Chimbote - Perú: Universidad Nacional Del Santa.2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/2742>.
- 36 Vela Tello KK. Nivel de conocimientos y actitudes sobre Planificación Familiar en estudiantes de 5° de secundaria de la Institución Educativa Club de Leones de Lemgo Alemania - 2020. [Tesis para optar el título de Obstetra] Iquitos- Perú: Universidad Científica del Perú.2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1617>.

ANEXOS

Anexo N°1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES EN ADOLESCENTES ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO “EL TRIUNFO” DISTRITO DE BELÉN 2021

Soy bachiller egresada de la Universidad Científica del Perú del programa académico de obstetricia, para obtener el título estoy realizando un estudio de investigación, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021, por lo que se le pide que conteste preguntas relacionado al tema, los resultados permitirá conocer el conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos, en base a los resultados obtenidos se formularan estrategias de mejora. Su participación es voluntaria, no le generará ningún gasto; si no desea participar de la investigación se respetará su decisión y su negativa no le traerá ningún inconveniente. Se obtendrá información a través de una encuesta una sola vez, en la cual Ud. es libre de realizar todas las preguntas que crea conveniente relacionado al estudio y, si Ud. acepta participar en el estudio, se procederá a desarrollar el cuestionario, donde se le preguntará sobre la edad, sexo, nivel de estudios y ocupación, preguntas de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos. La encuesta tendrá una duración de 20 minutos, es totalmente anónima, respetando en todo momento la confidencialidad, no será necesario consignar su nombre ni su número de documento de identidad, la información solo será usada para los fines del estudio, que al final del estudio las encuestas serán eliminadas.

Nombre del investigador:

Fecha:

Anexo N° 2

Carta de consentimiento/asentimiento Informado

Yo,, identificado con DNI, he leído y comprendido la información expuesta, he sido informado y entiendo que los datos obtenidos en la investigación serán usados exclusivamente con fines científicos. Por lo expuesto, convengo en que mi menor hijo (a) participe de la presente investigación. Recibiré una copia firmada y fechada de este consentimiento.

En la Ciudad de Belén.....2021

Firma

Anexo N° 3

Cuestionario

Lee detenidamente las siguientes preguntas y marque con una "X" o encierre con un círculo la respuesta que cree correcta:

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

Sexo M () F () Edad:

Nivel de estudios:

Ocupación:

II. CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

- 1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?**
 - a) Son métodos y sustancias para prevenir el embarazo
 - b) Sustancias peligrosas para la salud del hombre
 - c) Sustancias para que la pareja decida cuántos hijos tener
 - d) Todas son correctas.

- 2. De los siguientes métodos, cuales considera que requieren supervisión médica:**
 - a) Píldora, inyecciones.
 - b) Método del ritmo, coito interrumpido.
 - c) Diafragma.
 - d) Todas las anteriores.

- 3. De los siguientes métodos anticonceptivos cuales puede ser utilizados por el hombre:**
 - a) Condón, coito interrumpido, vasectomía
 - b) Píldora, métodos del ritmo, T de cobre
 - c) Condón, píldora, T de cobre.
 - d) Ninguna de las anteriores

- 4. De los siguientes métodos anticonceptivos cuales puede ser utilizados por la mujer:**
 - a) Condón, coito interrumpido, vasectomía.
 - b) Pastilla anticonceptiva, método del ritmo, inyecciones.
 - c) Condón, píldora, parche anticonceptivo.
 - d) Ninguna de las anteriores.

- 5. Que métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes**
 - a) Solo métodos naturales
 - b) Sólo condones

- c) Píldoras anticonceptivas
- d) Todos los métodos

6. Los métodos anticonceptivos de barrera (condón masculino y femenino) se definen como:

- a) Aquellos que permiten que el semen entre en contacto con el moco cervical y la vagina.
- b) Aquellos que permiten tener relaciones sexuales con más comodidad.
- c) Ninguna de las anteriores
- d) Todas las anteriores.

7. Con respecto al uso del condón es cierto:

- a) Es recomendable su uso en toda relación sexual.
- b) Evita la producción de espermatozoides.
- c) Es el único método que protege de las infecciones de transmisión sexual y VIH.
- d) Todas son ciertas

8. ¿Cuáles son los métodos naturales?

- a) Preservativo, píldoras o pastillas, inyecciones anticonceptivas.
- b) Método del ritmo, método de la temperatura basal.
- c) Método de lactancia materna, método del moco cervical
- d) b y c

9. ¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?

- a) Todas las mujeres sexualmente activas
- b) Mujeres con ciclo menstrual irregular
- c) Mujeres con ciclo menstrual regular
- d) Todas las anteriores

10. La presencia del moco cervical en el ciclo menstrual de la mujer se lleva a cabo durante:

- a) Inicio del ciclo menstrual
- b) Mediados del ciclo menstrual
- c) Inicio de la menstruación
- d) Terminación de la menstruación

11. ¿En qué consiste el coito interruptus?

- a) Que el hombre eyacule fuera de la vagina de la mujer.
- b) Evitar que los espermatozoides ingresen
- c) Cuando el hombre eyacula dentro de la vagina
- d) Cuando los espermatozoides ingresan a la vagina.

12. Los métodos hormonales incluyen:

- a) Las pastillas anticonceptivas.
- b) Las inyecciones.
- c) Los implantes dentro de la piel y los parches
- d) Todas las anteriores

13. Los inyectables se le coloca a la mujer:

- a) Cada mes
- b) Cada 6 meses
- c) Cada 3 meses
- d) Cada mes y cada 3 meses

14. Respecto al uso de parche intradérmico es cierto:

- a) Libera hormonas en el organismo que previenen el embarazo
- b) El efecto secundario más común es el sangrado irregular
- c) Los implantes son uno de los mejores métodos anticonceptivos, pero no protegen de las infecciones de transmisión sexual
- d) Todas las anteriores.

15. Los efectos secundarios más conocidos de los métodos hormonales (píldoras anticonceptivas, inyecciones) son:

- a) Dolor de cabeza y suspensión del ciclo menstrual
- b) Aumento de peso y dolor de cabeza
- c) Disminución del deseo sexual
- d) Todas las anteriores

16. Respecto a la T de cobre o DIU:

- a) No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
- b) Puede provocar infertilidad
- c) No es adecuado para adolescentes
- d) Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método

17. La vasectomía es:

- a) Método quirúrgico parcial
- b) Método quirúrgico definitivo
- c) Eliminación de los espermatozoides
- d) Cierre de los conductos seminales

18. La ligadura de trompas consiste en.

- a) Atar las trompas de Falopio
- b) Cortar las trompas de Falopio
- c) Obstruir las trompas de Falopio
- d) Cortar y atar las trompas de Falopio

19. La píldora de emergencia o píldora del día siguiente:

- a) Puede ser utilizado en un periodo no mayor de tres días posteriores a la relación sexual no protegida.
- b) Debe ser utilizado en un periodo no mayor de 5 días posteriores a la relación sexual no protegida.
- c) Es una píldora que se toma antes de la relación sexual sin protección.
- d) Todas las anteriores

20. La píldora de emergencia puede tomarse de manera habitual:

- a) Si
- b) No

III. ACTITUDES SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES

Ítems	PREMISAS	A (3)	I (2)	D (1)
1	Considera importante que los adolescentes reciban información sobre métodos anticonceptivos en los colegios.			
2	Cree que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.			
3	El uso de métodos anticonceptivos garantiza embarazos planificados			
4	Personas sanas y con enfermedades de transmisión sexual deben usar métodos anticonceptivos.			
5	Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos			
6	Utilizarías algún método anticonceptivo.			
7	La pareja debe conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.			
8	Usar métodos anticonceptivos favorece el sexo seguro.			
9	Tener relaciones sexuales sin protección expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS/VIH/SIDA.			
10	Aconsejarías a tu pareja que utilice algún método anticonceptivo.			
11	Consideras apropiado el uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia.			
12	La píldora de emergencia puede ser utilizada después de toda relación sexual.			
13	Bajo ninguna circunstancia se debe aceptar los métodos anticonceptivos, pues va contra la ley de Dios.			
14	El uso de inyectables y píldoras incomodan el acto sexual.			
15	Considera que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.			
16	Los métodos anticonceptivos hacen daño a la salud			
17	Cuando una pareja tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad, amor y respeto			
18	El uso de píldoras anticonceptivas produce bienestar y seguridad en la mujer.			
19	En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.			
20	Solo las parejas adultas que tienen relaciones sexuales deben utilizar métodos anticonceptivos.			
21	El uso de métodos anticonceptivos hormonales conlleva a la obesidad en las mujeres.			
22	El uso de métodos anticonceptivos promueve la infidelidad en la pareja.			

Observaciones:

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables e indicadores	Tipo y diseño de investigación	Métodos y técnicas de investigación	Población y muestra de estudio
<p>Nivel de conocimientos y actitudes en adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021</p>	<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y actitudes en adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?</p> <p>Problemas específicos.</p> <p>1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo”</p>	<p>Objetivo general.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Identificar las características sociodemográficas de los adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.</p> <p>2. Identificar el nivel de conocimiento en los adolescentes acerca de métodos</p>	<p>Hipótesis nula</p> <p>No existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.</p> <p>Hipótesis alterna</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar del asentamiento</p>	<p>Variable dependiente.</p> <p>Actitudes sobre métodos anticonceptivos</p> <p>Variable independiente.</p> <p>Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p>	<p>Tipo:</p> <p>Cauntitaivo</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Descriptivo</p> <p>correlacional</p> <p>Corte transversal</p> <p>Prospectivo</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>	<p>Conformada por 102 adolescentes del asentamiento humano “El Triunfo”</p> <p>Muestra:</p> <p>Conformada por 80 adolescentes</p> <p>Tipo de muestreo: No Probabilístico, por conveniencia</p>

	<p>distrito de Belén 2021?</p> <p>3. ¿Cuáles son las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El triunfo” distrito de Belén 2021?</p> <p>4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021?</p>	<p>anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.</p> <p>3. Identificar las actitudes en los adolescentes acerca de métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.</p> <p>4. Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes en los adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos de planificación familiar en el asentamiento humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.</p>	<p>humano “El Triunfo” distrito de Belén 2021.</p>				
--	--	---	--	--	--	--	--