

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

**Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en
adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros**

Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

Asesor:

Mag. Damián Paniagua, Ruty

Autores:

Avendaño Cuaresma, Yesica

Gonzales Quispe, Martha Marilyn

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

Andahuaylas – Apurímac – Perú

2025

Acta de sustentación



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Acta N°: 002

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Andahuaylas, a los 24 días del mes de Enero del 2025, siendo las 09:30 am horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por Resolución Sub Directoral N° 008-2025-UTEA-FCS-EPE de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente :	Mg. Guerra Salazar Jessica Marilyn
Dictaminante :	Mg. Pérez Ccasa Maria Elena
Replicante :	Mg. Acharte Champi Walter Jesús

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lliupapuquio – Andahuaylas 2024

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Avendaño Cuaresma Yesica

(Apellidos y Nombres)

Br.: Gonzales Quispe Martha Marilyn

(Apellidos y Nombres)

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

(Denominación del Título)

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) APROBADO (S):

Por: Unanimidad

(Unanimidad o Mayoría) (*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Br. Avendaño Cuaresma Yesica	Aprobado
Br. Gonzales Quispe Martha Marilyn	Aprobado

Siendo las 10:30 am horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

Presidente: Mg. Guerra Salazar Jessica Marilyn

(Firma)

Dictaminante: Mg. Perez Ccasa Maria Elena

(Firma)

Replicante: Mg. Acharte Champi Walter Jesús

(Firma)

(*): Mayoría: Dos integrantes del jurado aprueban o desaprueban; Unanimidad: Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art. 18 RGGAT.
(**): 0 a 10: Desaprobado, 11 a 15: Aprobado, 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

Reporte de similitud



“Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024”

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%	15%	3%	8%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	2%
4	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upa.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1%

Metadatos

Datos del Autor	
Apellidos y nombres	: Avendaño Cuaresma, Yesica
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 77094160
URL ORCID	:
Apellidos y nombres	: Gonzales Quispe, Martha Marilyn
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 74298995
URL ORCID	:
Datos del Asesor	
Apellidos y nombres	: Mag. Damián Paniagua, Ruty
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 31045498
URL ORCID	: https://orcid.org/0009-0003-6809-375X
Datos de la investigación	
Facultad	: Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	: Escuela Profesional de Enfermería
Línea de Investigación	: Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	: 2024-2025
Fuente de financiamiento	: Autofinanciado
Porcentaje de similitud	: 15% con depósito
URL de OCDE	: https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

Dedico este presente trabajo a mis padres que siempre estuvieron a mi lado brindándome sus apoyos y sus consejos y enseñándome a valorar todo lo que tengo con humildad y sacrificio.

Yesica

A mis padres que ellos me han formado con buenos sentimientos, hábitos y valores lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles.

Dedico a mi hijo Jhunseo y al padre, por tu amor y apoyo incondicional han sido la base de nuestro hogar. Gracias ser un pilar de fortaleza y un ejemplo para nuestro hijo.

Martha

Agradecimientos

Agradezco primeramente a Dios por otorgarnos a nuestros asesores con grandes conocimientos quienes nos ayudaron a culminar nuestra tesis.

Así mismo a mí escuela profesional de enfermería por brindarme sus conocimientos.

Yesica

Mi más profunda gratitud a Dios, cuya orientación y energía me han permitido perseverar.

Reconozco el respaldo inquebrantable de mi núcleo familiar, su paciencia y aliento persistente durante mi trayectoria académica.

Martha

Resumen

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo de nivel correlacional, con un diseño no experimental y transversal. La población de estudio incluyó a 100 adolescentes de tercero a quinto de secundaria, de los cuales se excluyeron 8 encuestas por estar incompletas, resultando en una muestra final de 92 adolescentes. Se aplicaron un test de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y un cuestionario sobre actitudes hacia su uso. Los resultados mostraron que el 56.5% de los adolescentes eran mujeres y el 43.5% hombres. Además, el 44.6% de los adolescentes con un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos presentaron una actitud favorable, mientras que el 21.7% de aquellos con un conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable. Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución, demostrada mediante la prueba chi-cuadrado ($X^2 = 13.954$, $p = 0.001$), encontrándose las asociaciones más fuertes en las dimensiones conductual ($X^2 = 21.155$, $p = 0.000$), cognitiva ($X^2 = 11.159$, $p = 0.004$) y afectiva ($X^2 = 8.661$, $p = 0.013$).

Palabras clave: Métodos, anticonceptivos, conocimiento, actitudes, adolescentes,

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods among adolescents at the Señor de los Milagros Lluipapuquio Educational Institution - Andahuaylas 2024. A quantitative correlational study with a non-experimental, cross-sectional design was conducted. The study population included 100 adolescents from third to fifth grade of secondary school, of which 8 surveys were excluded due to incompleteness, resulting in a final sample of 92 adolescents. A knowledge test on contraceptive methods and a questionnaire on attitudes towards their use were administered. The results showed that 56.5% of the adolescents were female and 43.5% were male. Additionally, 44.6% of the adolescents with a regular knowledge of contraceptive methods had a favorable attitude, while 21.7% of those with poor knowledge showed an unfavorable attitude. It was concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods among the adolescents of the institution, demonstrated by the chi-square test ($X^2 = 13.954$, $p = 0.001$), with the strongest associations found in the behavioral ($X^2 = 21.155$, $p = 0.000$), cognitive ($X^2 = 11.159$, $p = 0.004$) and affective ($X^2 = 8.661$, $p = 0.013$) dimensions.

Keywords: Contraceptive, methods, knowledge, attitudes, adolescents.

Índice

Portada	i
Acta de sustentación	ii
Reporte de similitud.....	iii
Metadatos.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice general	ix
Índice de tablas	xi
Índice de figuras	xii
Índice de anexos	xiii
I. Introducción	14
II. Planteamiento del problema	16
2.1 Descripción y formulación del problema	16
2.2 Objetivos.....	19
2.2.1 Objetivo General.....	19
2.2.2 Objetivos Específicos	19
2.3 Justificación e importancia	20

2.4	Hipótesis	21
2.5	Variables	22
III.	Marco Teórico.....	24
3.1	Antecedentes.....	24
3.2	Bases teóricas	30
3.3	Definición de términos	42
IV.	Metodología	44
4.1	Tipo y nivel de investigación.....	44
4.2	Ámbito temporal y espacial.....	44
4.3	Población y muestra.....	45
4.4	Instrumentos	46
4.5	Procedimientos	49
4.6	Análisis de datos.....	49
4.7	Consideraciones éticas.....	49
V.	Resultados y discusión	51
VI.	Conclusiones	65
VII.	Recomendaciones.....	67
VIII.	Referencias.....	68
IX.	Anexos.....	75

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables.....	22
Tabla 2. Mitos de los métodos anticonceptivos	39
Tabla 3. Instrumento sobre métodos anticonceptivos	46
Tabla 4. Instrumento sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos.....	48
Tabla 5. Género de los adolescentes	51
Tabla 6. Grado de los adolescentes.....	52
Tabla 7. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud sobre métodos anticonceptivos	53
Tabla 8. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud cognitiva	54
Tabla 9. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud afectiva.....	55
Tabla 10. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud conductual.....	55
Tabla 11. Determinación de normalidad de datos.....	57
Tabla 12. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos	58
Tabla 13. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos	59
Tabla 14. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos	60
Tabla 15. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos	61

Índice de figuras

<i>Figura 1.</i> Género de los adolescentes.....	51
<i>Figura 2.</i> Grado de los adolescentes	52
<i>Figura 3.</i> Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud sobre métodos anticonceptivos	53
<i>Figura 4.</i> Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud cognitiva.....	54
<i>Figura 5.</i> Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud afectiva	55
<i>Figura 6.</i> Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud conductual	56

Índice de anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	76
Anexo 2. Instrumentos de recolección	79
Anexo 3. Consentimiento y asentimiento informado	82
Anexo 4. Permiso solicitado.....	85
Anexo 5. Fotografías	87
Anexo 6. Base de datos.....	90
Anexo 7. Validación de instrumentos	95
Anexo 8. Confiabilidad de instrumentos	98

I. Introducción

La adolescencia es una etapa crucial en la vida donde los jóvenes descubren y experimentan diversas facetas de su existencia, durante estos años, los adolescentes buscan su identidad y comienzan a tomar decisiones que afectarán su futuro, es un periodo caracterizado por la exploración de nuevas experiencias y el desarrollo de una mayor independencia, lo que incluye la experimentación con temas relacionados con la sexualidad. En este proceso de descubrimiento, la sexualidad ocupa un lugar central, muchos adolescentes, debido a la falta de información adecuada, no comprenden completamente los aspectos relacionados con la anticoncepción y la salud sexual, esta falta de conocimiento puede llevar a que no tomen las precauciones necesarias, exponiéndose a riesgos significativos.

La insuficiente educación sobre métodos anticonceptivos y salud sexual contribuye a la alta incidencia de embarazos adolescentes y enfermedades de transmisión sexual, la falta de información adecuada sobre estos temas deja a los jóvenes vulnerables, incrementando la probabilidad de consecuencias no deseadas. Por ello, resulta fundamental enseñar e instruir a los adolescentes sobre la anticoncepción y la prevención de enfermedades de transmisión sexual.

Los métodos anticonceptivos desempeñan un papel crucial en esta etapa de la vida, no solo ayudan a prevenir embarazos no deseados y enfermedades, sino que también empoderan a los adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar, una correcta educación en este ámbito puede significar una diferencia significativa en la vida de los jóvenes, proporcionando una base sólida para una vida sexual saludable y responsable.

Es por ello que este estudio, por medio de los resultados mostrarán una visión más clara sobre la problemática y mediante ellos y con la coordinación del Puesto de Salud de Lluipapuquio se podrán implementar programas educativos y de salud reproductiva eficaces,

estos programas, proporcionarán una comprensión clara de las ideas erróneas de los estudiantes, permitirán a los profesionales de la salud actuar de manera más informada. Además, los hallazgos brindarán a las autoridades educativas y sanitarias una perspectiva valiosa sobre las necesidades de los adolescentes, promoviendo un enfoque más consciente en el ámbito de la salud reproductiva.

Además, los beneficiarios directos con la implementación, mejora y aplicación de programas sobre la salud reproductiva serán los estudiantes adolescentes de la institución. Esto ayudará a tener más conciencia de tener una sexualidad con riesgos como (el no uso de métodos anticonceptivos), evitando así enfermedades de transmisión sexual, el embarazo adolescente y problemas sociales.

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

La adolescencia simboliza una fase crítica del desarrollo humano, caracterizada por un grupo cambios biológicos, psicológicos y sociales significativos, especialmente en lo que concierne a la sexualidad y la reproducción, este período se reconoce como una etapa de vulnerabilidad, dado que los adolescentes están en mayor riesgo de enfrentar problemas como las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y los embarazos no planificados (1). Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es un período decisivo en el ciclo de vida, marcando la transición entre la niñez y la adultez, abarca el rango de edad de los 10 a los 19 años, se considera una de las etapas más significativas de un individuo (2).

Los métodos anticonceptivos (MAC) son herramientas fundamentales para la planificación familiar, según la OMS, existen varios tipos de métodos anticonceptivos, entre los más comunes se encuentran las píldoras anticonceptivas, implantes subcutáneos, inyecciones, parches, DIU, preservativos y su elección depende de factores como el estado de salud general, la edad, la frecuencia de actividad sexual, el número de parejas sexuales (3). La implementación activa y la promoción de métodos anticonceptivos han probado ser herramientas eficientes en la disminución de embarazos tempranos y no planificados, además, es importante destacar que tanto los preservativos masculinos como los femeninos brindan una protección doble, no solo evitando embarazos no deseados, sino también proporcionando una barrera eficaz contra las enfermedades de transmisión sexual (4).

Los datos de la Organización Mundial de la Salud de 2021 revelan una situación preocupante en relación con la salud reproductiva de los adolescentes, se estima que

aproximadamente 1,7 millones de jóvenes entre 10 y 19 años vivían con VIH, y sorprendentemente, alrededor del 90% de estos casos se concentraban en la Región de África, en las regiones en desarrollo, la incidencia del embarazo adolescente es también alarmante: cerca de 12 millones de jóvenes de entre 15 y 19 años, se convierten en madres cada año (5). Una investigación realizada en Tailandia en adolescentes reveló que la prevalencia del uso de anticonceptivos durante la última relación sexual fue del 75,8%, el condón fue el método anticonceptivo más utilizado, seguido de las píldoras de emergencia y el método de ritmo/calendario (6).

En el Perú, en el año 2023, la población joven de 15 a 19 años de edad, representa el 9.8% del total de la población peruana (7). Durante el 2022, el 77.6% de las adolescentes de entre 15 y 19 años activas en su sexualidad tuvieron acceso a anticoncepción moderna, los métodos anticonceptivos más utilizados en este grupo de edad fueron el condón masculino, con un 36.7% de uso, y el implante subdérmico, utilizado por el 5.4% de las adolescentes, además, las regiones con las mayores tasas de embarazo adolescente fueron Ucayali y Loreto con un 3%, Amazonas con un 2.7%, Huancavelica con un 2.6%, y Huánuco y Madre de Dios con un 2.5%, siendo el promedio nacional del 1.9% (8,9). Un estudio en Huancavelica, por Quispe et al. (10) determinaron los factores que interceden para elegir de un método de anticoncepción en adolescentes, se demostró que el 38,8% usan un método anticonceptivo y 61,2% no lo utilizan, además, los métodos que más se emplean son la ampolla trimestral con el 24,3%, los implantes con 6,8%, implantes con 6,8%, los preservativos con 4,9% y 1,9% la píldora.

De acuerdo con los resultados de ENDES del año 2022, se registra que la edad promedio en la que las mujeres, con edades alcanzadas entre los 25 y 49 años,

experimentan su inicial relación sexual es de 18,4 años. Este indicador revela diferencias significativas entre entornos geográficos, mostrando que, en las zonas rurales, la iniciación sexual ocurre a una edad más temprana, específicamente a los 17,6 años, en comparación con las áreas urbanas, donde la edad media asciende a 18,5 años (11).

En la Institución Educativa Señor de los Milagros, situada en Lliupapuquio, San Jerónimo, se observa una problemática significativa en cuanto a la educación y práctica de métodos anticonceptivos entre adolescentes. El personal de salud indica que hay una baja consulta sobre sexualidad por parte de los jóvenes, atribuible a miedos y temores. Los docentes señalan que muchos alumnos ya están en relaciones de pareja y que la educación sexual es insuficientemente abordada en la institución. Esto conduce a que los adolescentes enfrenten riesgos sexuales por el desconocimiento sobre métodos de prevención de enfermedades y embarazo adolescente. Además, se percibe una escasez de educación sexual impartida por profesionales de la salud. Algunos adolescentes creen erróneamente que por su edad no necesitan usar métodos anticonceptivos. Evidenciándose así un problema significativo en la institución, lo que resalta la idea y motivación de realizar el presente estudio.

Según información proporcionada por el Centro de Salud Lliupapuquio, en los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2023, se registró la asistencia de 63 adolescentes, con edades comprendidas entre los 15 y 18 años, la mayor parte de estas consultas estuvo relacionada con la planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos.

En ese sentido se plantea el siguiente problema:

Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024?

2.2.Objetivos**2.2.1. Objetivo General**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

2.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

2.3. Justificación e importancia

2.3.1 Justificación práctica.

Los resultados del estudio mostrarán una visión más clara sobre la problemática y mediante ellos y con la coordinación del Puesto de Salud de Lluipapuquio se podrán implementar programas educativos y de salud reproductiva eficaces, estos programas, proporcionarán una comprensión clara de las ideas erróneas de los estudiantes, permitirán a los profesionales de la salud actuar de manera más informada. Además, los hallazgos brindarán a las autoridades educativas y sanitarias una perspectiva valiosa sobre las necesidades de los adolescentes, promoviendo un enfoque más consciente en el ámbito de la salud reproductiva.

2.3.2. Justificación social.

Es de relevancia social, puesto que los beneficiarios directos con la implementación, mejora y aplicación de programas sobre la salud reproductiva serán los estudiantes adolescentes de la institución. Esto ayudará a tener más conciencia de tener una sexualidad con riesgos como (el no uso de métodos anticonceptivos), evitando así enfermedades de transmisión sexual, el embarazo adolescente y problemas sociales.

2.3.3. Justificación teórica.

La investigación tiene una justificación teórica, al identificar y analizar las actitudes y conocimientos de los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos, se proporcionará una base sólida para futuras investigaciones, por lo que aportará datos que pueden ser utilizados para desarrollar estrategias más efectivas sobre gestaciones imprevistas en jóvenes, e infecciones transmitidas por contacto sexual.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

2.5. Variables

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre métodos anticonceptivo El conocimiento de métodos anticonceptivos es un proceso evolutivo de aprendizaje e interacción social, donde los individuos adquieren y adaptan información en su contexto, influenciados por sus pares y experiencias compartidas (12).	Dimensión 1: Definición Se contempla como una evolución constante de aprendizaje nuevo, además de la formación de saberes individuales y compartidos (13).	Concepto fundamental	1	Bueno 20-24 puntos Regular 16-19 puntos Malo 0-15 puntos
	Dimensión 2: Tipos Métodos temporales (abstinencia, barreras, hormonales, dispositivos intrauterinos), definitivos (quirúrgicos), y anticoncepción de emergencia tras relaciones sin protección (14).	Variedad métodos Opciones hormonales Métodos barrera	3, 8, 9, 11, 19, 20, 21	
	Dimensión 3: Uso La correcta utilización de métodos anticonceptivos implica una elección informada y uso consistente para maximizar su eficacia y prevenir embarazos no deseados (12).	Aplicación correcta Elección informada Uso consistente	2, 6, 12, 14, 17, 18, 22	
	Dimensión 4: Eficacia Las tasas de embarazo no deseado varían según el método anticonceptivo, siendo más efectivas las opciones como implantes y vasectomía, y menos efectivas los espermicidas y el método de retiro (14).	Tasa éxito Prevención embarazo Efectividad método	10, 13, 15, 16, 23	
	Dimensión 5: Efectos secundarios Algunos métodos anticonceptivos presentan efectos secundarios como irritación, náuseas, aumento de peso, cefaleas, y sangrado irregular (14).	Reacciones adversas	5	

	<p>Dimensión 6: Mitos Los mitos sobre anticonceptivos incluyen falsas creencias como la infertilidad por métodos prolongados, aumento de peso, y la necesidad de descansos entre métodos. La educación adecuada es crucial para corregir estos mitos (15,16).</p>	<p>Creencias erróneas Desinformación prevalente Mitos comunes</p>	4, 7, 24	
<p>Actitud sobre métodos anticonceptivos Las actitudes se entienden como predisposiciones aprendidas y relativamente estables para responder de una manera consistente (ya sea favorable o desfavorable) (17).</p>	<p>Dimensión 1: Cognitiva Las actitudes incluyen creencias, percepciones y conocimientos que un individuo mantiene sobre un objeto o concepto, interpretando y asignando significado a la información proveniente de diversas fuentes y experiencias (18).</p>	<p>Creencias Pensamientos</p>	1,2,3,4,5,6,7 8,9,10,11,12,13,14	
	<p>Dimensión 2: Afectiva Este componente abarca las respuestas emocionales y evaluaciones afectivas generadas por un objeto o situación, considerando respuestas emocionales acumulativas y evaluaciones a lo largo del tiempo (18).</p>	<p>Temores Culpa</p>	15,16,17,18,19,20,21,22,23,24	Favorable (108-180) Desfavorable (36-108)
	<p>Dimensión 3: Conductual El componente conductual se centra en la propensión hacia acciones en respuesta a un objeto o concepto, influenciadas por componentes cognitivos y afectivos, considerando la congruencia entre intención y acción real (18).</p>	<p>Reacciones negativas Reacciones positivas</p>	25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36	

III. Marco Teórico

3.1. Antecedentes

3.1.1. A nivel internacional

Nshimiyimana B. et al. Ruanda-2023 en su estudio el objetivo fue proporcionar información valiosa sobre el estado actual de los conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas entre las mujeres jóvenes que asisten a centros de salud seleccionados en el distrito de Gasabo. Métodos: Se empleó un diseño de estudio transversal y se utilizó un enfoque cuantitativo para recopilar datos de mujeres adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años que buscaron servicios de rutina en 16 centros de salud en el distrito de Gasabo. Se llegó a demostrar que el 81,4% de los participantes tiene buenos conocimientos sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 18,6% tiene conocimientos deficientes. Los encuestados generalmente tienen una disposición favorable hacia las técnicas anticonceptivas 79,4%. Conclusión: Los hallazgos indican un buen nivel de conocimientos, actitudes positivas y prácticas satisfactorias entre las mujeres jóvenes del distrito de Gasabo (19).

Debuo A. y Tarkang E. Ghana - 2023 en su investigación el objetivo fue determinar el conocimiento, la actitud y la utilización de anticonceptivos modernos entre estudiantes de secundaria del municipio de Kpando. Métodos: se empleó un diseño de descripción - transversal en una unidad estratificada de 270 participantes. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario autoadministrado. Resultados: Los participantes tenían conocimientos adecuados sobre los anticonceptivos modernos 78,5%. La actitud de los encuestados también fue favorable 63%, pero la mayoría afirmó que los anticonceptivos modernos podrían provocar desnudez en el futuro

59,3%. Conclusión: los adolescentes tienen conocimiento adecuado y actitud favorable respecto a los anticonceptivos. Sin embargo, la utilización fue baja (20).

Balarezo D. y Espín L. Ecuador-2022 en su tesis el propósito se enfocó en evaluar la comprensión, disposición y aplicación de técnicas contraceptivas, así como su accesibilidad durante la crisis sanitaria, entre los alumnos del cuarto al décimo semestre pertenecientes a la Escuela de Medicina de la PUCE, abarcando el período de mayo a julio de 2021. Metodología: Se implementó un diseño observacional de carácter descriptivo y transversal. El universo de estudio comprendió 278 participantes, a quienes se les empleó un sondeo en línea para la obtención de antecedentes. Hallazgos: El análisis reveló que la mitad de los encuestados (50.4%) exhibía un conocimiento adecuado sobre el empleo de métodos anticonceptivos. Una abrumadora mayoría (99.3%) manifestó una actitud positiva hacia estos. No obstante, en cuanto a la implementación práctica de dichas técnicas, un 46.2% de los estudiantes mostró un desempeño deficiente. El autor concluye que: Si bien los estudiantes demuestran un nivel satisfactorio de conocimientos y una predisposición favorable hacia los métodos anticonceptivos, la aplicación práctica de estos no alcanza los estándares esperados (21).

Gutiérrez J. et al. Nicaragua-2020 en su estudio el propósito de esta investigación fue evaluar la comprensión, disposición y hábitos relacionados con la anticoncepción, así como su accesibilidad durante la crisis sanitaria, entre los alumnos de medicina cursando del cuarto al décimo semestre en la Facultad de Medicina de la PUCE - 2021. En cuanto a la metodología, se implementó un diseño transversal, descriptivo y observacional. El universo de estudio comprendió 278 participantes, y la recopilación respuestas de los alumnos mediante al cuestionario

en línea. Los hallazgos revelan que el 50.4% de los encuestados posee un entendimiento adecuado sobre las prácticas anticonceptivas. Casi la totalidad de los estudiantes (99.3%) muestra una predisposición positiva hacia estos métodos. No obstante, en lo que respecta a la aplicación práctica de la anticoncepción, el 46.2% de los participantes exhibe un desempeño deficiente. El autor concluye que, si bien el nivel de entendimiento y la actitud de quienes participaron hacia los métodos de anticoncepción son satisfactorios, la implementación práctica de estos conocimientos no alcanza las expectativas previstas (22).

Navarro ER. Nicaragua-2020 en su estudio se propuso examinar la comprensión, disposición y hábitos relacionados con la anticoncepción entre los estudiantes adolescentes que asisten al centro educativo de Sakalwas, ubicado en el municipio de Bonanza, RACCN - 2019. En cuanto a la metodología, se implementó un diseño transversal de carácter descriptivo. El universo de estudio abarcó a 100 participantes adolescentes. Los hallazgos revelan que el 62% de los encuestados se hallaba en el rango etario de 15 a 19 años, con una prevalencia del género masculino, representando el 55% del total. En lo que respecta al entendimiento sobre prácticas anticonceptivas, el 56% de los adolescentes demostró un nivel satisfactorio. Asimismo, el 66% exhibió una predisposición favorable hacia estos métodos. Sin embargo, en cuanto a la aplicación práctica de la anticoncepción, se observó que el 84% de los participantes presentaba comportamientos inadecuados. Conclusión: gran parte de quienes participaron refirieron que tienen un conocimiento satisfactorio sobre anticonceptivos y actitudes positivas frente a ellos (23).

3.1.2. A nivel nacional

Taboada K. en el año 2023 en su investigación académica, el autor se propuso analizar la interrelación entre el grado de percepción y las actitudes frente a los métodos de planificación familiar en un grupo de adolescentes, cuyas edades oscilaban entre 15 y 19 años, Sullana, Piura 2022. La estrategia metodológica adoptada es cuantitativa de naturaleza relacional. El diseño empleado fue no experimental. La unidad de indagación fue conformada por 134 jóvenes que cumplían con los criterios de edad establecidos. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto que una proporción significativa de los encuestados, específicamente el 56,72%, evidenciaba una comprensión insuficiente acerca de las opciones anticonceptivas disponibles. De manera similar, se observó que el 58,21% de los participantes manifestaba una postura poco favorable hacia dichas prácticas. Como conclusión, el investigador sostiene la existencia de una conexión entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los adolescentes respecto a la anticoncepción (24).

Ambulay L. en el año 2022 en su trabajo de investigación, el autor se propuso evaluar la posible vinculación entre el grado de comprensión y la disposición hacia las prácticas anticonceptivas en un grupo de jóvenes de 15 y 19 años, residentes en el Centro Poblado de Locuto, Piura, 2022. La estrategia metodológica implementada fue cuantitativa con alcance relacional. El universo de estudio estuvo constituido por 186 participantes. Los hallazgos obtenidos revelaron que una proporción considerable de los encuestados, específicamente el 39,25%, exhibía un entendimiento deficiente sobre los métodos de planificación familiar. Paralelamente, se observó que el 51,61% de los jóvenes manifestaba una postura poco favorable hacia dichas opciones anticonceptivas. El autor sostiene la existencia de una marcada

y significativa asociación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los adolescentes respecto a la anticoncepción. Esta aseveración encuentra sustento en el análisis estadístico realizado $p=0,000$ (25).

Huaroc L. en el año 2020 en su tesis se propuso examinar la interrelación entre la comprensión y la disposición hacia las prácticas anticonceptivas entre los estudiantes en la Institución Educativa "Sagrado Corazón de Jesús" - Concepción - 2018. En cuanto a la metodología, se implementó un estudio de carácter básico y observacional. El diseño adoptado fue correlacional, con un enfoque analítico y de corte transversal. El universo de estudio abarcó a 108 participantes adolescentes. Los hallazgos revelaron que el 62,96% de los encuestados exhibía un nivel intermedio de entendimiento sobre los métodos de planificación familiar. Asimismo, el 31,48% demostró un grado elevado de conocimiento, mientras que el 5,56% presentó una comprensión limitada. En lo que respecta a la actitud frente a la anticoncepción, se observó que el 78,70% de los jóvenes manifestaba una predisposición favorable, en contraste con el 21,30% que mostraba una postura indiferente. El autor concluye que existe una correlación entre el nivel de percepción y la disposición hacia las opciones anticonceptivas en los adolescentes del centro educativo estudiado (26).

Almonte E. en el año 2019 en su investigación académica, el autor se propuso analizar la conexión entre la comprensión y la disposición frente al empleo de prácticas anticonceptivas en un grupo de adolescentes de la IE Víctor Manuel Torres Cáceres - Arequipa - 2019. La estrategia metodológica adoptada se caracterizó por ser un estudio observacional de naturaleza descriptiva, con un enfoque transversal y prospectivo, situándose en un nivel relacional. El universo de estudio estuvo conformado por 160 participantes estudiantiles. Los hallazgos obtenidos pusieron de

manifiesto que el 54.4% de los jóvenes encuestados evidenciaba un entendimiento moderado sobre los métodos de planificación familiar. En lo que respecta a la actitud, se observó que el 81.3% de los adolescentes manifestaba una predisposición favorable hacia la anticoncepción. Asimismo, el 18.1% mostró una postura indiferente. Como conclusión, se llegó a identificar que el nivel de comprensión sobre métodos anticonceptivos tiene un efecto positivo sobre la actitud hacia su uso entre los adolescentes estudiados. Esto implica que a medida que aumenta el conocimiento sobre las opciones anticonceptivas, se observa una tendencia hacia actitudes más favorables (27).

Paredes I. en el año 2019 en su estudio el propósito fue examinar la interrelación entre el grado de entendimiento y la actitud frente a los métodos de planificación familiar entre los estudiantes adolescentes de este centro educativo rural. La estrategia metodológica adoptada se caracterizó por ser un estudio descriptivo con enfoque correlacional y de corte transversal. El universo de estudio abarcó a 138 participantes adolescentes. Los hallazgos obtenidos revelaron que una proporción significativa de los encuestados, específicamente el 47,83%, exhibía un entendimiento deficiente sobre las opciones anticonceptivas. Por su parte, el 38,41% demostró un nivel intermedio de conocimiento, mientras que solo el 13,77% presentó una comprensión adecuada. En lo que respecta a la disposición hacia estas prácticas, se observó que la gran mayoría de los jóvenes, representando el 97,83%, manifestaba una actitud favorable. Como conclusión, se llegó a identificar que, contrariamente a lo esperado, no existe una correlación de la comprensión y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en la población adolescente estudiada. Esto sugiere que el

género podría desempeñar un papel importante en la configuración de las actitudes hacia la anticoncepción entre los adolescentes (28).

3.1.3. A nivel local

Cabezas M. en el año 2021, en su investigación, el autor se propuso evaluar el grado de comprensión sobre las prácticas anticonceptivas entre los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano durante el año 2020. La estrategia metodológica implementada se caracterizó por ser un estudio de naturaleza básica, con un enfoque transversal y retrospectivo. El universo de estudio estuvo conformado por 249 participantes adolescentes. En lo que respecta a las prácticas anticonceptivas naturales, una proporción significativa de los adolescentes, específicamente el 70,3%, evidenció un conocimiento limitado. La situación se mostró igualmente desalentadora en relación a otros tipos de anticoncepción. En cuanto a los métodos de barrera, el 67,9% de los participantes exhibió un conocimiento deficiente. De manera similar, al examinar la comprensión sobre las opciones hormonales, se observó que el 72,7% de los jóvenes poseía un entendimiento limitado. Se concluye que existen deficiencias en el conocimiento sobre los MAC, además de los tipos, métodos y formas de uso (29).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Teoría sobre la visión integral de la persona humana

El personalismo, enraizado en la tradición filosófica realista, considera las contribuciones de Santo Tomás de Aquino, seguidor de Aristóteles, así como las de Kant y Husserl. Esta corriente incluye diversas ramas: el personalismo ético de Scheler, el comunitario de Mounier, el ontológico clásico tomista de Maritain, el existencial-fenomenológico de Gabriel Marcel y el ontológico moderno de Karol

Wojtyla y Juan Manuel Burgos. Estos últimos proponen un nuevo concepto de persona, basado en una antropología renovada denominada personalista. Esta visión busca una comprensión unitaria e integral del ser humano, enfatizando la igualdad en dignidad entre hombres y mujeres, la solidaridad y una educación afectiva adecuada que no descuide la dimensión espiritual. Esto se propone como una respuesta al individualismo y colectivismo, bases de ideologías como el marxismo, nazismo y fascismo (30). El personalismo interpreta la sexualidad humana desde la perspectiva de la persona, donde la dimensión corporal es más específica que el término "naturaleza", evitando así el dualismo antropológico, esto permite una visión más objetiva de la libertad y autodeterminación personal, estableciendo límites que previenen la deshumanización o despersonalización, y rechazan la reducción, utilización o cosificación del ser humano (31).

3.2.2. Adolescencia

Durante la adolescencia, la conducta sexual y reproductiva está considerablemente moldeada por el contexto sociocultural y la percepción del bienestar emocional. En este periodo surgen diversas dudas y necesidades relacionadas con la sexualidad, la manera en que se aborden y satisfagan estas inquietudes y necesidades en los adolescentes influirá directamente en su salud sexual y reproductiva, por lo que, al ser activos sexualmente, los adolescentes se exponen a riesgos para su salud, a menudo debido a la falta de conocimiento o a concepciones erróneas sobre la salud reproductiva y la planificación familiar. Esta problemática se intensifica por la limitada accesibilidad a servicios de salud, la cual puede estar condicionada por factores económicos, geográficos, de tiempo, por tabúes sociales, miedo al rechazo o a críticas (32).

La adolescencia se conceptualiza como la etapa de transición de la infancia a la adultez, siendo el momento en que la persona desarrolla la capacidad reproductiva, evoluciona desde los comportamientos psicológicos infantiles hacia los adultos, fortalece su independencia socioeconómica y define su identidad, esta fase se sitúa entre los 10 y 19 años de edad, desempeñando un rol significativo en la sociedad (33).

Esta comprensión es crucial para el comienzo de su actividad sexual. Sin embargo, esta comprensión se ve a menudo mermada debido a la tendencia a ser juzgados por su entorno cultural por adoptar tales actitudes, restringiendo su autonomía en materia sexual y procreativa. En el contexto de este estudio, tales técnicas se conceptualizan como mecanismos empleados para regular la fecundidad individual, evitando gestaciones involuntarias (34).

3.2.3. Etapas de la adolescencia

a. Adolescencia temprana

La fase inicial, abarca aproximadamente de los 10 a los 13 años. Durante esta etapa, se inicia la producción de hormonas sexuales, desencadenando una serie de transformaciones físicas notables. Los jóvenes experimentan un rápido crecimiento, conocido coloquialmente como "el estirón". Además, se observan cambios en la voz, la aparición de vello púbico y axilar, así como un incremento en la producción de sudor y secreciones corporales. Es en este periodo cuando suele manifestarse el acné, una preocupación común entre los adolescentes. A nivel social, se evidencia un creciente interés por establecer vínculos con sus pares (35).

b. Adolescencia media

La etapa intermedia, se extiende típicamente de los 14 a los 16 años. En este periodo, las transformaciones psicológicas cobran mayor relevancia. Los jóvenes comienzan a forjar su identidad, explorando cómo se perciben a sí mismos y cómo desean ser vistos por los demás. Se observa una marcada tendencia hacia la independencia de las figuras parentales, lo cual puede conllevar a situaciones de vulnerabilidad o exposición a riesgos (35).

c. Adolescencia tardía

La fase final, inicia alrededor de los 17 años y puede prolongarse hasta los 21. En esta etapa, los jóvenes suelen alcanzar una mayor comodidad con su imagen corporal y buscan la aceptación como medio para consolidar su identidad. Se aprecia un incremento en la preocupación por el futuro, reflejándose en la toma de decisiones más enfocadas en sus proyectos de vida. A nivel social, se observa una transición desde los grandes grupos de pares hacia relaciones más íntimas o círculos sociales más reducidos (35).

3.2.4. Cambios físicos

La primera menstruación y eyaculación, son eventos importantes en la pubertad y es necesario dialogar con naturalidad sobre ellos antes de que ocurran (incluyendo las prácticas de higiene íntima), para que las mujeres y los varones estén preparados y así evitar que los experimenten solos, con miedo, angustia o vergüenza. Algunos adolescentes se retrasan o se adelantan en su desarrollo físico; puede ser por el clima, la alimentación, la actividad física que realizan, incluso debido a la herencia genética. Los cambios físicos

que se observan en los púberes varones y mujeres se producen a consecuencia del funcionamiento hormonal (36).

3.2.5. Planificación familiar

La Planificación Familiar otorga a cada mujer, hombre o pareja la capacidad de elegir de forma voluntaria cuántos hijos desean y el tiempo entre cada uno, tomando en cuenta aspectos personales, sociales y económicos. Para lograr esto, resulta crucial contar con asesoramiento y orientación, además de la disponibilidad de métodos anticonceptivos proporcionados por un experto en salud (14).

Asimismo, se refiere a la implementación de estrategias que permiten a las personas y parejas posponer o decidir no tener hijos en momentos específicos, así como a limitar la cantidad total de hijos en una familia (37). Además, el término "planificación familiar" es utilizado por algunas personas para referirse a una serie de acciones tomadas por las parejas para gestionar su fertilidad y la paternidad/maternidad (38).

3.2.6. Conocimiento de métodos anticonceptivos

En referencia al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, se contempla como una evolución constante de aprendizaje nuevo, además de la formación de saberes individuales y compartidos. Esto ocurre porque el individuo desafía y reemplaza su conocimiento previo mediante interacciones con otros de su misma franja etaria; de estas interacciones surge una interpretación más profunda que posteriormente se adapta para su aplicación en su entorno particular. Ello se explica por la frecuente participación del individuo en eventos sociales junto a otros de su misma edad (13).

3.2.7. Métodos anticonceptivos

Método que disminuye o impide de manera notable la probabilidad de que mujeres en edad reproductiva queden embarazadas, independientemente de si son ellas o sus compañeros quienes lo aplican. Idealmente, estas técnicas de control de natalidad deben satisfacer ciertos estándares y propiedades que faciliten a los individuos lograr sus objetivos de reproducción de manera segura y eficaz para su bienestar, ajustándose a sus circunstancias personales (14). Por ello, las herramientas anticonceptivas representan un recurso crucial tanto para hombres como para mujeres en la consecución de la (39).

Las técnicas contraceptivas constituyen el instrumento más efectivo para gestionar la salud procreativa y sexual, pues previenen gestaciones imprevistas y disminuyen la probabilidad de adquirir enfermedades venéreas (40). Existe una variedad de opciones de métodos anticonceptivos, cuya efectividad depende del uso adecuado del método seleccionado, algunos de estos métodos están disponibles sin receta, mientras que otros requieren una evaluación médica previa. Sin embargo, dada la relevancia de proporcionar accesibilidad a servicios sanitarios y planificación reproductiva, el personal médico desempeña una función esencial en la selección de un método contraceptivo eficaz y apropiado para los requerimientos particulares del paciente (41).

3.2.8. Tipos de método anticonceptivos

3.2.8.1. Temporales

- 1) Métodos de abstinencia periódica: Estos se apoyan en la observación de los cambios fisiológicos asociados a la fertilidad. Las parejas evitan el coito durante los períodos fértiles. Algunas técnicas incluyen:

- Seguimiento del ciclo menstrual
 - Análisis de la secreción cervical
 - Empleo de herramientas como el collar de cuentas (14).
- 2) MELA: Este enfoque se basa en la supresión temporal de la ovulación durante la fase de amamantamiento exclusivo (14).
- 3) Métodos de barrera: Consisten en la implementación de dispositivos que impiden el encuentro entre gametos:
- Preservativo o condón masculino
 - Preservativo o condón femenino(14).
- 4) Hormonales: Se clasifican en:
- Combinados: Incorporan estrógenos y progestágenos en diversas presentaciones como píldoras, inyectables, parches cutáneos y anillos vaginales.
 - Monohormonal: Utilizan únicamente progestágenos y se presentan como comprimidos orales, inyecciones de depósito, implantes subdérmicos y anillos intravaginales.
5. Dispositivos intrauterinos: Son objetos que se implantan en la cavidad del útero de las mujeres y cuya acción se aboca en liberar cobre. El sistema de salud pública suele ofrecer un modelo específico con eficacia prolongada de hasta doce años (14).

3.2.8.2. Definitivos

Estos métodos implican procedimientos quirúrgicos electivos de complejidad moderada y son considerados permanentes (14).

3.2.8.3. Anticoncepción de emergencia (AE)

Estos comprenden una serie de opciones farmacológicas diseñadas para su uso en circunstancias excepcionales. Se recurre a ellas cuando ocurren eventos inesperados que podrían resultar en una gestación no planificada (14).

3.2.9. Efectos secundarios de los métodos anticonceptivos

Solo algunos de los métodos anticonceptivos presentan efectos secundarios, estos son (14):

- **Condón Masculino:** pueden ocasionar molestias en los genitales debido a reacciones alérgicas al material con el que están fabricados. Estas irritaciones pueden afectar tanto al pene como a la vagina.
- **Anticonceptivos Orales Combinados (AOC):** estos pueden provocar una serie de efectos como la ausencia de menstruación, malestar estomacal que incluye náuseas y vómitos, sensación de mareo, incremento en el peso corporal y dolores de cabeza. Si estos síntomas se manifiestan, es aconsejable buscar la opinión de un profesional de la salud.
- **Parche Hormonal Combinado:** pueden generar efectos similares a los de las píldoras combinadas. Adicionalmente, pueden causar irritación en la piel donde se aplica el parche y molestias en los senos.
- **Anillo Vaginal Combinado:** puede ocasionar un aumento en el flujo vaginal, incomodidad en la zona vaginal, jaquecas, aumento de peso, náuseas, sangrados irregulares, dolor en los senos y, en ocasiones, la expulsión involuntaria del dispositivo.
- **Anticonceptivos Hormonales Solo de Progestina:** ya sea en forma de píldoras, inyecciones o implantes, pueden provocar dolores de cabeza,

alteraciones en el apetito y en los ciclos menstruales, ausencia de menstruación, sensibilidad en los senos, náuseas, mareos, estados depresivos y un ligero aumento de peso.

- **Inyectables Solo de Progestina:** pueden presentarse además sangrados irregulares o abundantes, acné, y en raras ocasiones, infección en el sitio de la inyección. Ciertos síntomas, como dolor abdominal intenso, requieren atención médica inmediata.
- **Dispositivos Intrauterinos (DIU):** pueden causar ausencia de menstruación, dolores menstruales intensos, sangrados vaginales de diversa intensidad, molestias en el abdomen o la pelvis, y en casos poco frecuentes, perforación del útero o cambios en la posición de los hilos del dispositivo.
- **Dispositivo Intrauterino Liberador de Progestágeno:** pueden provocar, además, alteraciones en el ciclo menstrual, acné, dolores de cabeza y molestias en los senos.
- **Anticoncepción de Emergencia (AE):** puede ocasionar efectos a corto plazo como náuseas, vómitos, dolores de cabeza, mareos, fatiga y sensibilidad en los senos. Estos síntomas suelen ser más pronunciados con el método de Yuzpe (14).

3.2.10. Mitos de los métodos anticonceptivos

Los mitos forman parte de nuestra percepción del mundo y tratan de explicar aquellas cosas que no se conocen bien. Por lo general, los mitos son ampliamente compartidos, se suelen asumir como verdades no probadas y ante la falta de información se van extendiendo (42).

Los mitos son los siguientes (15,16).

Tabla 2. Mitos de los métodos anticonceptivos

Creencia errónea	Hecho verificado
El coito inicial no puede resultar en concepción.	Cualquier acto sexual con penetración puede conducir a gestación desde el comienzo. Es crucial emplear protección contraceptiva desde el primer encuentro íntimo.
Cada fémina puede utilizar cualquier contraceptivo.	La diversidad anticonceptiva no se ajusta universalmente. Se requiere orientación profesional especializada para seleccionar el método idóneo individualmente.
La contracepción hormonal incrementa la masa corporal.	Estudios no confirman vínculo directo entre anticonceptivos y aumento ponderal. Algunos pueden afectar la retención hídrica mínimamente.
Los anticonceptivos orales reducen el apetito sexual.	La respuesta varía según la composición. Muchas usuarias experimentan incremento libidinal por la seguridad ante embarazos imprevistos.
Los contraceptivos generan infecciones y sangrados excesivos.	No propician infecciones, exceptuando el preservativo, no previenen ETS. Mayormente regulan ciclos y disminuyen flujo menstrual.
La contracepción provoca desequilibrios hormonales.	Desajustes pueden surgir por uso incorrecto. Supervisión médica es esencial para su administración adecuada.
Conexión directa entre anticoncepción hormonal y neoplasias.	Nexo directo no comprobado. Ciertos anticonceptivos orales pueden ofrecer protección indirecta contra determinados tipos de cáncer.
Intervalo obligatorio entre métodos anticonceptivos.	Pausas innecesarias con anticonceptivos modernos. Microdosis no se acumulan. Interrumpir uso puede resultar en embarazo imprevisto.

Adolescentes deben evitar anticonceptivos, salvo prolongados.	Jóvenes: grupo propenso a embarazos imprevistos. Se aconseja métodos duraderos por su eficacia y continuidad.
Métodos reversibles causan infertilidad al suspenderlos.	Contraceptivos hormonales suspenden ovulación temporalmente. Sin acumulación, al cesar uso, fertilidad se restaura.

3.2.11. Actitudes

Las actitudes se entienden como predisposiciones aprendidas y relativamente estables para responder de una manera consistente (ya sea favorable o desfavorable) ante objetos, personas, eventos o ideas. Las actitudes son integrales para entender y predecir el comportamiento y las decisiones de las personas, ya que se forman a partir de experiencias previas y pueden influenciar tanto pensamientos como acciones (17).

Las actitudes tienen una base en nuestras experiencias y percepciones, sirviendo como un marco a través del cual interpretamos el mundo a nuestro alrededor, se orientan hacia algún objeto o situación basándose en la evaluación y percepción de la persona, y pueden influir o ser influenciadas por las percepciones y comportamientos que posteriormente se manifestarán (43).

A. Cognitiva

El componente cognitivo de una actitud envuelve un espectro de procesos mentales que incluyen las creencias, percepciones, y conocimientos que un individuo mantiene acerca de un objeto o concepto particular. Más allá de simplemente reconocer o identificar elementos, este componente implica la interpretación y asignación de significado, al mismo tiempo que integra información proveniente de diversas fuentes y experiencias. Es una mezcla de hechos conocidos y entendimientos

derivados que, juntos, forman una base informativa que contribuye a cómo una persona comprende y conceptualiza un objeto o situación específica (18).

B. Afectiva

Este componente va más allá de simplemente reconocer las emociones y sentimientos asociados con un objeto o concepto y se adentra en el dominio de las respuestas emocionales y las evaluaciones afectivas que se generan. El componente afectivo no solo encapsula las emociones inmediatas que un objeto o situación pueda evocar, sino que también considera las respuestas emocionales acumulativas y las evaluaciones a lo largo del tiempo. Abarca una gama de respuestas emocionales, desde las positivas hasta las negativas, e incluye la intensidad y profundidad de estas respuestas emocionales (18).

C. Conductual

El componente conductual, si bien se centra en la propensión hacia un cierto comportamiento o acción en respuesta a un objeto o concepto, también reconoce la complejidad y multidimensionalidad de los comportamientos humanos. Aquí, las acciones y comportamientos no son vistos como respuestas lineales o directas hacia los estímulos, sino como manifestaciones complejas influenciadas tanto por los componentes cognitivos como afectivos. Este componente considera la congruencia o incongruencia entre la intención de comportamiento y la acción real, así como la fuerza de la intención, los obstáculos para llevar a cabo la acción, y las estrategias empleadas para superar tales barreras (18).

3.3. Definición de términos

1. Adolescencia: Es una fase de transición de la infancia a la adultez, caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales significativos, comprende aproximadamente entre los 10 y 19 años (33).
2. Educación sexual: Es el proceso de adquirir información y formar actitudes, creencias y valores sobre la identidad, las relaciones y la intimidad, incluye enseñar sobre la anatomía sexual, la reproducción, la orientación sexual, la salud sexual y los derechos sexuales (44).
3. Eficacia: La eficacia se refiere a la capacidad de un método para prevenir el embarazo bajo condiciones ideales de uso. Se mide generalmente como el porcentaje de éxito en la prevención de embarazos (45).
4. Facilidad: Se refiere a qué tan sencillo es utilizar un método correctamente y consistentemente, factores como la comprensión del método, el acceso a recursos y la facilidad de uso influyen en la elección y eficacia del método (44).
5. Métodos anticonceptivos: Método que disminuye o impide de manera notable la probabilidad de que mujeres en edad reproductiva queden embarazadas (14).
6. Mezcla anticonceptiva: Se refiere a la variedad y distribución de métodos anticonceptivos utilizados en una población, incluye tanto métodos modernos (como píldoras, inyectables, implantes) como métodos naturales o tradicionales (como la abstinencia periódica) (46).
7. Planificación familiar: La planificación familiar otorga a cada mujer, hombre o pareja la capacidad de elegir de forma voluntaria cuántos hijos desean y el tiempo entre cada uno, tomando en cuenta aspectos personales, sociales y económicos (14).

8. Reversibilidad: La reversibilidad de un método anticonceptivo indica la capacidad de un individuo para recuperar su fertilidad normal después de dejar de usar el método, permiten a los usuarios planificar la paternidad según sus circunstancias cambiantes (47).
9. Salud reproductiva: Es un estado completo de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, implica más que la ausencia de enfermedades, incluyendo el derecho a una vida sexual segura y la capacidad de reproducirse y decidir cuándo hacerlo (46).
10. Seguridad: En términos de métodos anticonceptivos, la seguridad es la capacidad del método para no causar daño significativo a la salud del usuario (47).
11. Sexualidad: Es un aspecto integral de la personalidad de cada ser humano, incluye el sexo biológico, la identidad de género, la orientación sexual, el deseo sexual, las relaciones íntimas y la reproducción (48).
12. Tasa de falla: Es una medida que indica la cantidad de embarazos que ocurren en un grupo de usuarios de un método anticonceptivo específico durante un año de uso (46).

IV. Metodología

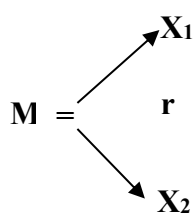
4.1. Tipo y nivel de investigación

El tipo es cuantitativo, es donde el investigador puede examinar los datos de manera numérica haciendo uso de la estadística para medir los fenómenos, aplicando la técnica de las encuestas o de seguimiento de eventos (49).

El nivel es correlacional, se centran en examinar la interacción entre múltiples variables, generalmente dos o más. Su propósito fundamental radica en establecer la existencia o ausencia de nexos entre dichas variables (50).

El diseño es no experimental, implica la observación de un fenómeno sin manipular o controlar variables, y transversal la recolección se realiza en un momento específico (51).

El esquema correspondiente es:



Dónde:

M: Muestra en estudio.

X1: Conocimiento de métodos anticonceptivos

X2: Actitud sobre métodos anticonceptivos

r: Relación de variables.

4.2. Ámbito temporal y espacial

Temporal: La investigación se desarrolló en un período de 8 meses, desde enero a agosto del 2024.

Espacial: El estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio, situada en San Jerónimo, Andahuaylas. Esta ubicación fue

seleccionada debido a su relevancia comunitaria y a la accesibilidad para los investigadores.

4.3. Población y muestra

Población: La población de estudio estuvo compuesta por 100 adolescentes que cursaban los grados de tercero a quinto de secundaria en la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio.

Muestra: Se utilizó una muestra censal, lo que significó que se incluyó a todos los adolescentes de la población. Por lo tanto, la muestra fue equivalente a la población total; todos los 100 adolescentes de los grados de tercero a quinto de secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio fueron considerados en el análisis de datos. Sin embargo, se excluyeron 8 encuestas porque estaban rellenas de forma incompleta, por lo que se trabajó con una muestra de 92 adolescentes.

Muestreo: Para la selección de la muestra, se utilizó un muestreo probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de tercer a quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio.
- Adolescentes que firmen el consentimiento y asentimiento informado.
- Padres o tutores que firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes sin ninguna dificultad comunicativa.

Criterios de exclusión

- Se excluirá a adolescentes de primero y segundo grado de secundaria de la institución.
- Aquellos que no firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes con alguna dificultad comunicativa.
- Cuestionarios incompletos.

4.4. Instrumentos

Técnica: Las técnicas de investigación se refieren a los procedimientos y herramientas mediante los cuales se recoger los datos necesarias para la investigación (50), en el estudio la técnica fue la encuesta , psicometría relacionada al conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos, que se aplicarán a los adolescentes.

Instrumentos: El cuestionario es una modalidad de la técnica de la encuesta, que consiste en formular un conjunto sistemático de preguntas, su finalidad es recopilar información para verificar las hipótesis de trabajo (50), en cuanto al estudio en curso, se aplicó como instrumento un cuestionario para ambas variables, el cual se detalla a continuación:

Tabla 3. Instrumento 1: sobre métodos anticonceptivos

Nombre del instrumento:	Test de conocimiento sobre métodos anticonceptivos
Autor:	Flor de María Vásquez Saldarriaga
Adaptación y año:	Avendaño Cuaresma, Y; y Gonzales Quispe, MM.

Objetivo:	Medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes
------------------	--

Duración:	10 minutos
------------------	------------

Dimensiones:	Conocimiento general sobre MAC Conocimiento sobre tipos Conocimiento sobre el uso Conocimiento sobre eficacia Conocimiento sobre efectos secundarios Conocimiento sobre mitos
---------------------	--

Validez:	La validación del instrumento fue realizada por las investigadoras Avendaño Cuaresma, Y. y Gonzales Quispe, M.M., quienes sometieron el instrumento a evaluación por parte de tres jueces expertos. Estos determinaron que el instrumento era aplicable en el estudio, previa revisión de los 10 criterios establecidos (<i>ver anexo 7</i>).
-----------------	---

Confiabilidad:	La confiabilidad del instrumento fue evaluada por las mismas autoras, Avendaño Cuaresma, Y. y Gonzales Quispe, M.M., mediante el coeficiente KR-20 (ya que la escala del instrumento es dicotómica). A través de una prueba piloto, se obtuvo un valor de 0.821, que indica una alta consistencia interna del instrumento (<i>ver anexo 8</i>).
-----------------------	---

Tabla 4. Instrumento 2: sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos

Nombre del instrumento:	Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
Autor:	Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017)
Adaptación y año:	Avendaño Cuaresma, Y; y Gonzales Quispe, M.M.
Objetivo:	Medir el nivel de actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
Duración:	20 minutos
Dimensiones:	Cognitiva (14 ítems) Afectiva (10 ítems) Conductual (10 ítems)
Validez:	El instrumento fue validado por las investigadoras Avendaño Cuaresma, Y. y Gonzales Quispe, M.M., quienes lo sometieron a la evaluación de 3 jueces. Tras analizar los 10 criterios definidos, los expertos concluyeron que el instrumento resultaba adecuado para su aplicación en el estudio (<i>ver anexo 7</i>).
Confiabilidad:	La confiabilidad del instrumento fue analizada por las autoras Avendaño Cuaresma, Y. y Gonzales Quispe, M.M. utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach (ya que la escala es tipo Likert). Tras realizar una prueba piloto, se obtuvo un valor de 0.810, lo que refleja un elevado grado de consistencia interna en el instrumento (<i>ver anexo 8</i>).

4.5. Procedimientos

El primer paso consistió en pedir permiso al director de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio para llevar a cabo la investigación. Una vez obtenido el permiso, los datos se recolectaron mediante cuestionarios administrados en las primeras horas de clases. Para ello, se solicitó permiso a cada docente responsable de esa hora. Los estudiantes completaron los cuestionarios en aproximadamente 20 minutos, asegurándose de que el proceso fuera eficiente y no interfiriera significativamente con el horario escolar.

4.6. Análisis de datos

Una vez completada la recolección de datos, estos fueron procesados y analizados. Los datos recabados se ingresaron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel. Una vez organizados en Excel, los datos fueron importados al software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences). Se realizó una prueba de normalidad para determinar la distribución de los datos y, en función de ello, se eligió la prueba estadística más adecuada. Los resultados de estos análisis se presentaron en forma de tablas y figuras, lo cual facilitó la interpretación de los datos.

4.7. Consideraciones éticas

Se tomaron medidas éticas para garantizar la integridad y el respeto hacia los participantes. Inicialmente, se solicitó autorización formal a la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio para llevar a cabo la recolección de datos dentro de sus instalaciones. Se priorizó la confidencialidad y el anonimato de los adolescentes participantes, y los datos recabados fueron tratados de manera confidencial. Además, se informó a los adolescentes y a sus docentes, de manera clara y comprensible, los detalles de la investigación. Se solicitó a cada participante la

firma de un consentimiento informado, asegurando que la participación fuera voluntaria.

V. Resultados y discusión

5.1. Resultados descriptivos

Tabla 5. Género de los adolescentes

Género	Frecuencias (fi)	Porcentaje (%)
Masculino	40	43.5%
Femenino	52	56.5%

Fuente: Elaboración propia

Nota: Se obtuvo la información mediante los cuestionarios aplicados a los adolescentes

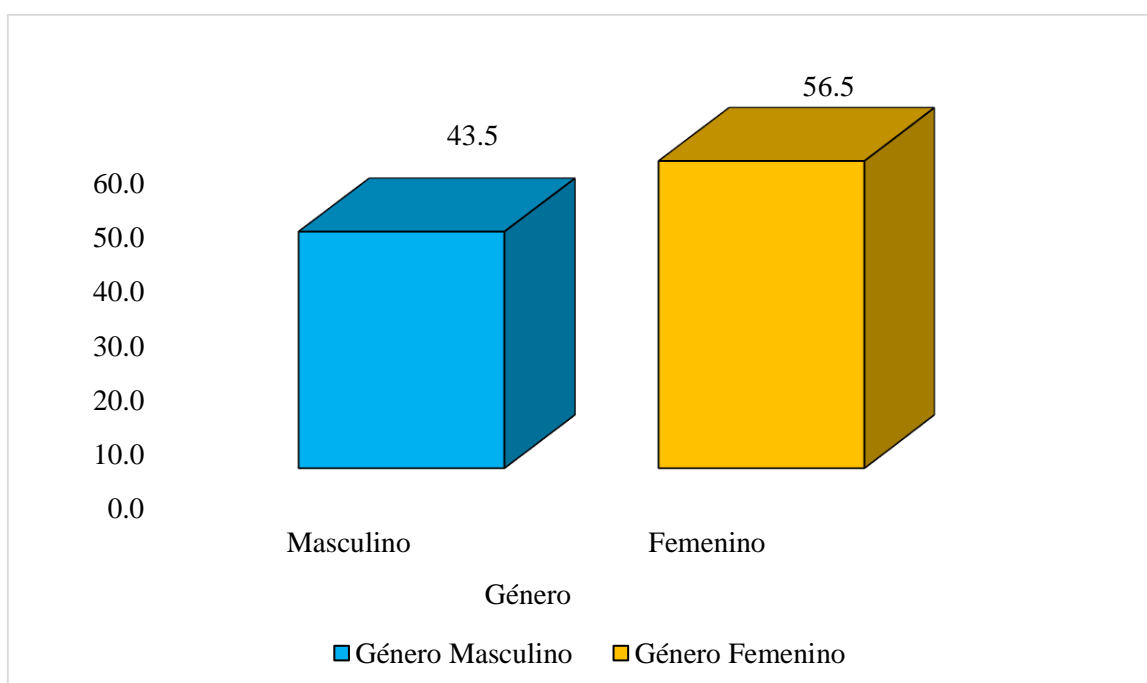


Figura 1. Género de los adolescentes

Interpretación: En la tabla 5, se presenta la distribución de género de los adolescentes, del cual el 56.5% son mujeres y el 43.5% son hombres, mostrando una mayor proporción de participantes femeninas en comparación con los masculinos.

Tabla 6. Grado de los adolescentes

Grado	Frecuencias (fi)	Porcentaje (%)
Tercero	31	33.7%
Cuarto	29	31.5%
Quinto	32	34.8%

Fuente: Elaboración propia

Nota: Se obtuvo la información mediante los cuestionarios aplicados a los adolescentes

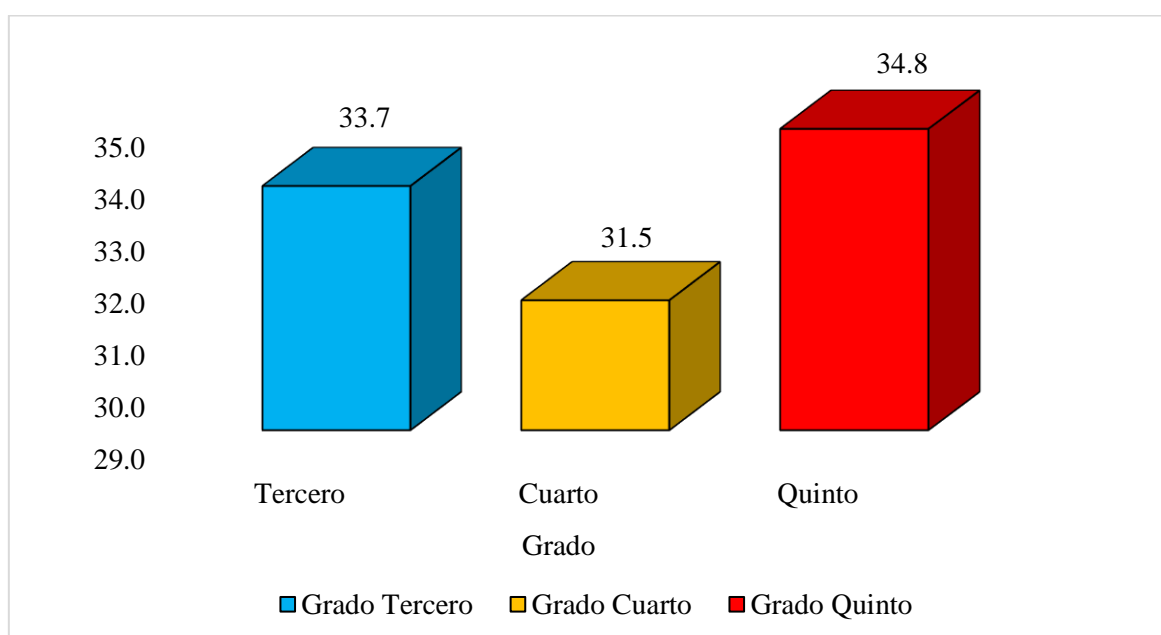


Figura 2. Grado de los adolescentes

Interpretación: En la tabla 6, se presenta la distribución de los adolescentes según su grado escolar. El 34.8% de los adolescentes cursan el quinto grado, mientras que el 33.7% están en tercer grado y el 31.5% se encuentran en cuarto grado, indicando que hay una mayor proporción de estudiantes en quinto grado, seguido de aquellos en tercer y cuarto grado, respectivamente.

Tabla 7. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud sobre métodos anticonceptivos

		Actitud sobre métodos anticonceptivos		Total
		Desfavorable	Favorable	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivo	Malo	n	20	31
		%	21.7%	33.7%
	Regular	n	13	54
		%	14.1%	58.7%
	Bueno	n	2	7
		%	2.2%	7.6%
Total	n	35	92	
	%	38.0%	62.0%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Nota: Se obtuvo la información mediante los cuestionarios aplicados a los adolescentes

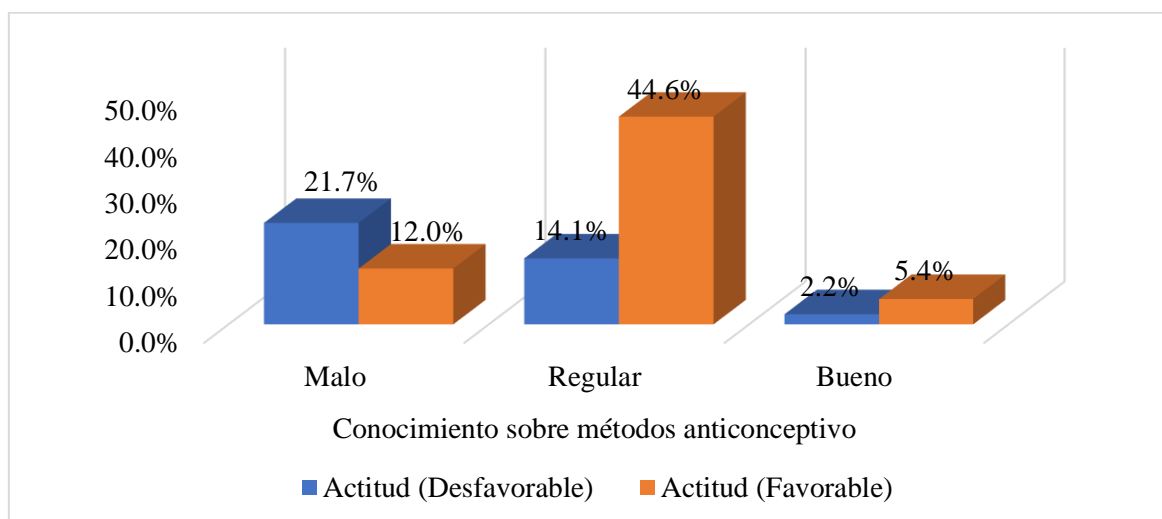


Figura 3. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud sobre métodos anticonceptivos

Interpretación: La tabla 7 muestra que el 44.6% poseen un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos y una actitud favorable. El 21.7% de los jóvenes exhiben una comprensión mala y una postura desfavorable. El 14.1% con entendimiento regular manifiestan una disposición desfavorable. Por último, el 5.4% demuestran buena comprensión sobre técnicas contraceptivas y una posición favorable.

Tabla 8. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud cognitiva

		Actitud cognitiva		Total
		Desfavorable	Favorable	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivo	Malo	n	18	31
		%	19.6%	33.7%
	Regular	n	12	54
		%	13.0%	58.7%
	Bueno	n	3	7
		%	3.3%	7.6%
Total	n	33	92	
	%	35.9%	64.1%	

Fuente: Elaboración propia

Nota: Se obtuvo la información mediante los cuestionarios aplicados a los adolescentes

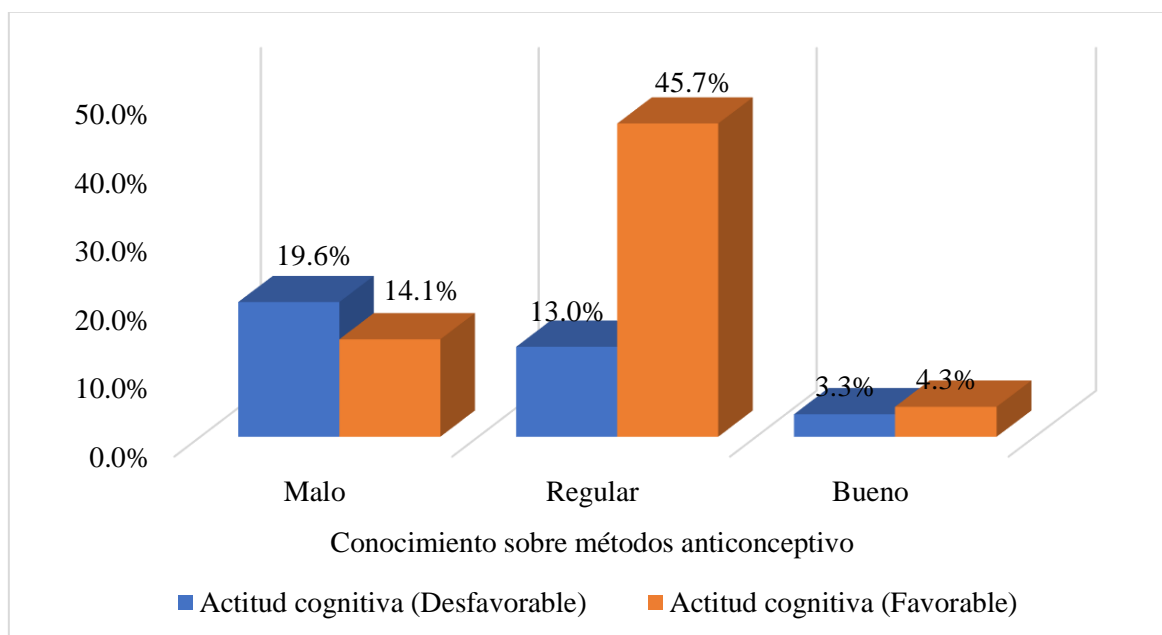


Figura 4. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud cognitiva

Interpretación: En la tabla 8, el 45.7% tienen un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos y una actitud favorable, el 19.6% de los adolescentes con un conocimiento malo presentan una actitud desfavorable, el 13.0% con conocimiento regular tienen una actitud desfavorable, y finalmente, el 4.3% tienen buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y una actitud favorable.

Tabla 9. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud afectiva

		Actitud afectiva		Total
		Desfavorable	Favorable	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivo	Malo	n	17	31
		%	18.5%	33.7%
	Regular	n	14	54
		%	15.2%	58.7%
	Bueno	n	1	7
		%	1.1%	7.6%
Total	n	32	92	
	%	34.8%	65.2%	

Fuente: Elaboración propia

Nota: Se obtuvo la información mediante los cuestionarios aplicados a los adolescentes

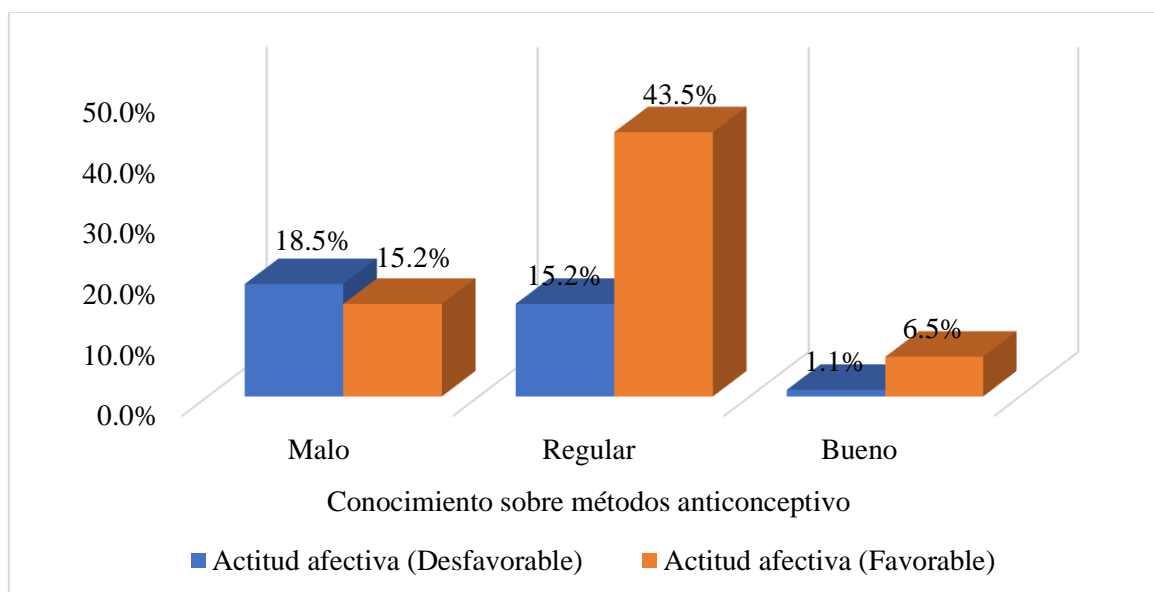


Figura 5. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud afectiva

Interpretación: La tabla 9 revela que el 43.5% poseen un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos y una actitud favorable. El 18.5% de los jóvenes con comprensión mala muestran una postura desfavorable. El 15.2% con entendimiento regular exhiben una disposición desfavorable. Finalmente, el 6.5% demuestran buen dominio sobre técnicas contraceptivas y una posición favorable.

Tabla 10. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud conductual

		Actitud conductual		Total
		Desfavorable	Favorable	
Conocimiento sobre métodos anticonceptivo	Malo	n	18	31
		%	19.6%	33.7%
	Regular	n	8	54
		%	8.7%	58.7%
	Bueno	n	0	7
		%	0.0%	7.6%
Total		n	26	92
		%	28.3%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Nota: Se obtuvo la información mediante los cuestionarios aplicados a los adolescentes

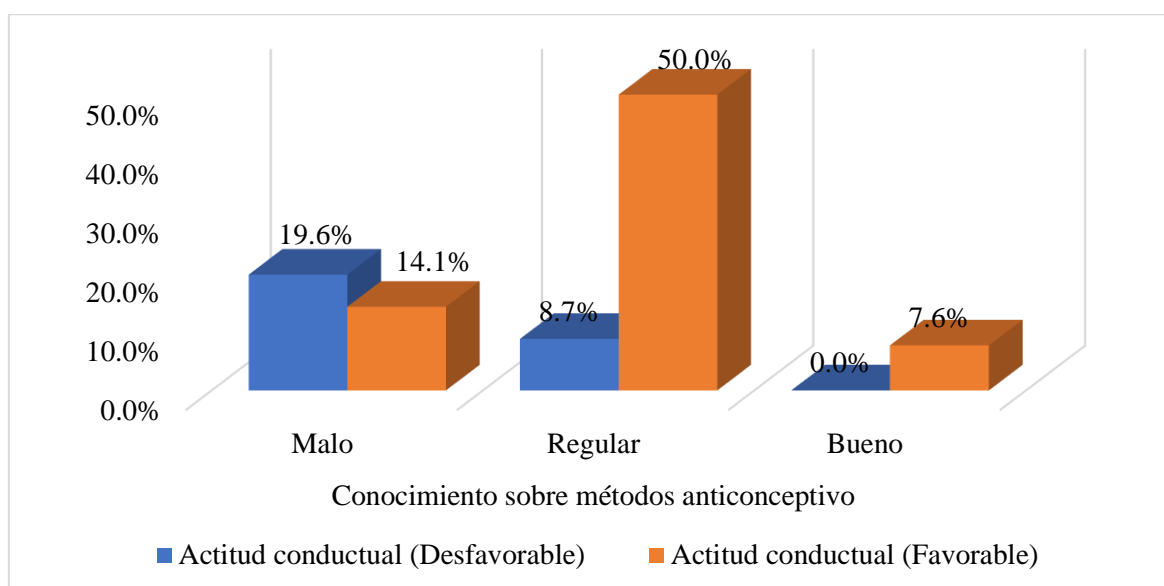


Figura 6. Conocimiento sobre métodos anticonceptivo y actitud conductual

Interpretación: En la tabla 10 el 50.0% tienen un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos y una actitud favorable, el 19.6% de los adolescentes con un conocimiento malo presentan una actitud desfavorable, el 8.7% con conocimiento regular tienen una actitud desfavorable, y finalmente, el 7.6% tienen buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos y una actitud favorable.

5.2. Prueba de normalidad

Tabla 11. Determinación de normalidad de datos

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre métodos anticonceptivo	0.094	92	0.045
Actitud sobre métodos anticonceptivos	0.121	92	0.002
Actitud cognitiva	0.115	92	0.005
Actitud afectiva	0.112	92	0.006
Actitud conductual	0.111	92	0.007

En la tabla 11, se presentan los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (utilizada por tener una muestra mayor a 50 participantes), donde se observa que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos tiene un p-valor de 0.045, la actitud sobre métodos anticonceptivos un p-valor de 0.002, la actitud cognitiva un p-valor de 0.005, la actitud afectiva un p-valor de 0.006 y la actitud conductual un p-valor de 0.007; dado que todos los p-valores son menores a 0.05 ($p < 0.05$). Dado que todos los p-valores son menores a 0.05 ($p < 0.05$), se rechaza la hipótesis nula de normalidad, lo que indica que los datos no siguen una distribución normal.

Se optó por utilizar la prueba estadística Chi-cuadrado por que los datos no siguen una distribución normal según la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Además, las variables de estudio son categóricas, el nivel de conocimiento se categoriza en: malo, regular y bueno, Y las actitudes se categorizan en: favorable y desfavorable. Asimismo, se busca establecer la relación entre dos variables categóricas, siendo el Chi-cuadrado la prueba más apropiada para este tipo de análisis al permitir determinar si existe una asociación estadísticamente significativa entre variables.

5.3. Prueba de hipótesis

Análisis de la H.G.

A. Planteamiento de hipótesis

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024
- Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

B. Regla de interpretación

- Si los valores de $p < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Si los valores de $p \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

C. Presentación de la prueba

Tabla 12. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,954	2	0.000
Razón de verosimilitud	13.918	2	0.000
N de casos válidos	92		

Interpretación: En la tabla 12 se observa que el valor de Chi-cuadrado es 13.954 con un p-valor de 0.001 ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes estudiados.

Análisis de la H.E.1.

A. Planteamiento de hipótesis

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024
- Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

B. Regla de interpretación

- Si los valores de $p < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Si los valores de $p \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

C. Presentación de la prueba

Tabla 13. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,159	2	0.003
Razón de verosimilitud	11.156	2	0.003
N de casos válidos	92		

Interpretación: En la tabla 13 se observa que el valor de Chi-cuadrado es 11.159 con un p-valor de 0.004 ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos.

Análisis de la H.E.2.

A. Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

B. Regla de interpretación

- Si los valores de $p < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Si los valores de $p \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

C. Presentación de la prueba

Tabla 14. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,661	2	0.013
Razón de verosimilitud	8.648	2	0.013
N de casos válidos	92		

Interpretación: En la tabla 14 se observa que el valor de Chi-cuadrado es 8.661 con un p-valor de 0.013 ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos.

Análisis de la H.E.3.

A. Planteamiento de hipótesis

- Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024
- Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024

B. Regla de interpretación

- Si los valores de $p < 0.05$ se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.
- Si los valores de $p \geq 0.05$ se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

C. Presentación de la prueba

Tabla 15. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	21,155	2	0.000
Razón de verosimilitud	22.084	2	0.000
N de casos válidos	92		

Interpretación: En la tabla 15 se observa que el valor de Chi-cuadrado es 21.155 con un p-valor de 0.000 ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos.

5.4. **Discusión de resultados**

Los hallazgos revelaron que el 56.5% de los participantes eran mujeres y el 43.5% varones. El 44.6% demostraron un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos con actitud favorable, mientras el 21.7% con comprensión deficiente exhibieron una postura desfavorable. El análisis mediante chi-cuadrado evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes ($X^2 = 13.954$, $p = 0.001$). Tales resultados fortalecen lo planteado en la teoría sobre la visión integral de la persona humana, que enfatiza la importancia de una educación afectiva adecuada que no descuide ninguna dimensión del desarrollo adolescente.

Los resultados encontrados son similares a los reportados por Nshimiyimana et al., quienes identificaron que el 81.4% de los encuestados poseía buen conocimiento y el 79.4% mostraba actitud positiva. Tales hallazgos respaldan la relación encontrada entre comprensión y disposición hacia los métodos anticonceptivos. En esta misma línea, la investigación de Debuo y Tarkang refuerza estos resultados, al reportar que el 78.5% de participantes tenía entendimiento apropiado y el 63% manifestaba disposición favorable. No obstante, estos autores señalaron una baja utilización práctica, aspecto que no fue evaluado en el presente estudio.

Los hallazgos de Balarezo y Espín complementan la evidencia anterior, al encontrar que el 50.4% de estudiantes tenía buen nivel de conocimiento y el 99.3% presentaba actitud favorable. Si bien el porcentaje de actitud favorable en el presente estudio fue menor (62.0%), ambas investigaciones coinciden en destacar cómo un mejor conocimiento fomenta actitudes positivas. Esta relación cobra especial relevancia considerando que, según la OMS, la adolescencia representa una etapa crítica donde la educación en salud sexual es fundamental.

Contrastando con los hallazgos nacionales, el estudio de Taboada identificó un panorama más preocupante, con 56.72% de adolescentes presentando bajo nivel de conocimiento y 58.21% actitudes desfavorables. Sin embargo, la correlación significativa encontrada en el presente estudio ($p = 0.001$) sugiere que es posible modificar estas actitudes mediante la mejora del conocimiento. Tales resultados son respaldados por Ambulay, quien también evidenció una fuerte vinculación entre comprensión y actitudes sobre anticonceptivos. Esta relación es particularmente relevante considerando los datos del MINSA que indican que solo el 77.6% de adolescentes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos modernos.

La investigación de Huaroc fortaleció estos hallazgos al constatar una asociación significativa entre conocimiento y actitud. Particularmente notable fue la fuerte asociación encontrada en la dimensión conductual ($X^2 = 21.155$, $p = 0.000$), lo cual sugiere que el conocimiento no solo influye en las creencias sino también en los comportamientos relacionados con la anticoncepción. Tales resultados son consistentes con la teoría que sostiene que las actitudes son predisposiciones aprendidas que influyen tanto en pensamientos como en acciones.

Los hallazgos de Cabezas sobre las deficiencias en el conocimiento de métodos anticonceptivos encontraron similitud en la correlación positiva identificada en todas las dimensiones actitudinales ($p < 0.05$) del presente estudio. Esta evidencia resalta la urgente necesidad de fortalecer la educación sexual integral, especialmente considerando que, según ENDES 2022, la edad promedio de inicio sexual es de 17.6 años en zonas rurales.

Las implicaciones de estos resultados son sustanciales para el desarrollo de programas educativos en salud pública. La evidencia subraya la importancia de

implementar programas educativos integrales. Tales intervenciones podrían tener un impacto directo en los comportamientos relacionados con el uso de anticonceptivos, contribuyendo a abordar la problemática del embarazo adolescente y las ITS. Estos hallazgos proporcionan una base sólida para que los responsables de políticas y educadores desarrollen estrategias efectivas que respondan a las necesidades de salud sexual y reproductiva de los adolescentes.

VI. Conclusiones

Primera: Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024, demostrado a través de la prueba chi-cuadrado que obtuvo un valor de $X^2 = 13.954$ con $p = 0.001$ ($p < 0.05$). Esta relación se evidenció al encontrar que el 44.6% de adolescentes con conocimiento regular presentaron una actitud favorable, mientras que el 21.7% con conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos.

Segunda: Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio, respaldado por el valor chi-cuadrado de $X^2 = 11.159$ con $p = 0.004$ ($p < 0.05$). El 45.7% de los adolescentes con conocimiento regular presentaron una actitud cognitiva favorable, mientras que el 19.6% con conocimiento malo mostraron una actitud cognitiva desfavorable.

Tercera: Se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio - Andahuaylas 2024, evidenciado por el valor chi-cuadrado de $X^2 = 8.661$ con $p = 0.013$ ($p < 0.05$). El 43.5% de adolescentes con conocimiento regular mostraron una actitud afectiva favorable, mientras que el 18.5% con conocimiento malo presentaron una actitud afectiva desfavorable.

Cuarta: Se concluyó que existe una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Señor de los Milagros Lluipapuquio, demostrado por el valor chi-cuadrado de $X^2 = 21.155$ con $p = 0.000$ ($p < 0.05$). El 50.0% de adolescentes con conocimiento regular evidenciaron una actitud conductual favorable, mientras que el 19.6% con conocimiento malo mostraron una actitud conductual desfavorable, siendo esta la dimensión que presentó la asociación más fuerte entre todas las estudiadas.

VII. Recomendaciones

- Primera:** Se recomienda a la Institución Educativa la creación e implementación de programas educativos continuos sobre salud sexual y reproductiva en colaboración con los profesionales de salud, enfocados en proporcionar información precisa y actualizada sobre métodos anticonceptivos. Estos programas deben incluir sesiones interactivas, talleres y charlas dirigidas por expertos en el tema.
- Segunda:** A los profesionales de salud, realizar campañas periódicas de sensibilización y prevención dirigidas a estudiantes y padres de familia, enfocadas en la importancia del conocimiento y uso adecuado de métodos anticonceptivos. Estas campañas pueden incluir material informativo, actividades interactivas y la participación de organizaciones especializadas en salud sexual y reproductiva.
- Tercera:** A los profesionales de salud, organizar charlas y talleres en la comunidad, incluyendo escuelas y centros juveniles, para educar a los adolescentes sobre la importancia del uso de métodos anticonceptivos y proporcionarles la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.
- Cuarta:** A los padres de familia, se recomienda promover un ambiente de comunicación abierta y sin prejuicios en el hogar, donde los adolescentes se sientan cómodos para hablar sobre temas de sexualidad y métodos anticonceptivos. Los padres deben estar disponibles para escuchar y brindar apoyo, aclarando dudas y proporcionando información precisa.

VIII. Referencias

1. Uriarte Tamay DM, Asenjo-Alarcón JA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. Rev científica CURAE [Internet]. 23 de noviembre de 2020;3(2):16–25. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>
2. World Health Organization. Salud del adolescente [Internet]. 2022. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
3. World Health Organization. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Dulanto-Ramos YB, Luna-Muñoz C, Roldan-Arbieto L. Factors Associated with the lack of use of Contraceptive Methods in Female Adolescent in Peru Endes 2018-2020. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 16 de marzo de 2022;22(2):345–52. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/4789>
5. World Health Organization. La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
6. Yau S, Adamu Y, Wongsawat P, Songthap A. Prevalence and correlates of contraceptive use among vocational schools adolescents in Northern Thailand. J Heal Res [Internet]. 11 de febrero de 2022;36(2):300–10. Disponible en: <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/JHR-04-2020-0113/full/html>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la Población Peruana al 2023. Una mirada hacia los jóvenes. [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4408941-situacion-de-la-poblacion-peruana-al-2023-una-mirada-hacia-los-jovenes>
8. Ministerio de Salud. Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo->

adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos

9. Diario Gestión. Embarazo adolescente: 77.6 % de jóvenes usan métodos anticonceptivos [Internet]. 2023. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/embarazo-adolescente-776-de-jovenes-usan-metodos-anticonceptivos-minsa-noticia/>
10. Quispe Castro PC, Paquiyauri Huincho LM, Mendoza Vilcahuaman J. Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021. Llamkasun [Internet]. 11 de abril de 2022;3(1):161–5. Disponible en: <https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/96>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2022 [Internet]. Lima; 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
12. Conopuma Leguía ML, Rivera Lozada O, Núñez Lira LA. Programa de salud reproductiva y concientización sobre anticoncepción en estudiantes de educación básica. Rev Investig la Univ Norbert Wiener. noviembre de 2022;11(2):a0012.
13. Conopuma Leguía ML, Rivera Lozada O, Núñez Lira LA. Programa de salud reproductiva y concientización sobre anticoncepción en estudiantes de educación básica. Rev Investig la Univ Norbert Wiener [Internet]. 15 de noviembre de 2022;11(2):a0012. Disponible en: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauwiener/article/view/314>
14. Ministerio de salud. Norma Técnica De Salud De Planificación Familiar - Ntsn°124-2016- Minsa-V.01 Rm N° 652-2016/MINSA [Internet]. Peru; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
15. Cristóbal-García I, Neyro-Bilbao J, Carrascoso M. Mitos y realidades de la anticoncepción hormonal combinada. Ginecol Obs Mex [Internet]. 2020;88(1):96–108. Disponible en: <https://ginecologiayobstetricia.org.mx/articulo/1716022868529x2502345463281697>

16. Alcántara-Auqui MY. Mitos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en multigestas en un puesto de salud peruano, 2023. *Rev Int Salud Matern Fetal*. 2023;8(2).
17. Cornejo Silva A, Meléndez Arangurí R, Ulloa Pérez D. La trascendencia de las actitudes es todo en la vida. *Rev Investig Estud Psicol* [Internet]. 2018;7(2):1–10. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/jang/article/view/1506>
18. Carrillo Quiroga P, Gómez Quinto C, Chacón Hernández JC. El impacto afectivo, cognitivo y conductual de los videos medioambientales: noticias, documental y TED Talk. *Acta Univ* [Internet]. 23 de febrero de 2022;32:1–23. Disponible en: <https://www.actauniversitaria.ugto.mx/index.php/acta/article/view/3300>
19. Nshimiyimana B, Rutayisire E, Kubahoniyesu T. Knowledge, Attitude and Practices towards the use of Contraceptive Methods among Young Women aged 15-24 Years in Gasabo District, Rwanda. *Cogniz J Multidiscip Stud* [Internet]. 30 de septiembre de 2023;3(9):26–50. Disponible en: <https://cognizancejournal.com/vol3issue9/V3I904.pdf>
20. Debuo Der A, Tarkang EE. Knowledge, Attitude and Utilisation of Modern Contraceptives among Female Senior High School Students in the Kpando Municipality, Ghana. *medRxiv* [Internet]. 2023; Disponible en: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2023.10.01.23296407v1.full>
21. Balarezo Páez DM, Espín Robles LP. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre el acceso y uso de métodos anticonceptivos durante la pandemia en los estudiantes de cuarto a décimo semestre de la Facultad de Medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador en el periodo comprendido. *Pontificia Universidad Católica del Ecuador*; 2022.
22. Gutiérrez Velásquez JF, Casco Lozano LE, Castillo Blanco KJ. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria del instituto nacional público San Rafael del Sur, Managua. Febrero-Abril 2019 [Internet]. *Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua*.; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14203>

23. Navarro Danilo ES. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes que acuden al Instituto educativo de Sakalwas en el municipio de Bonanza-RACCN, septiembre y octubre, 2019 [Internet]. 2019. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/4835>
24. Taboada Rosales K del P. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano 4 de Noviembre Sullana-Piura, 2022 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/32460>
25. Ambulay Cordova L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado de Locuto-Piura, 2022 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28030>
26. Huaroc Surichaqui LD. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción [Internet]. Universidad Peruana Los Andes; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1430>
27. Almonte Torres EA. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay –Arequipa 2019 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9675>
28. Paredes Correa I. Conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa Divino Maestro Agocucho Cajamarca 2019 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/3694%0A>
29. Cabezas Moran M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa Manuel Vivanco Altamirano, 2020 [Internet]. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12918/6092>
30. Guillén Velasco RDC. La connotación de persona en situación de cronicidad.

- Enfermería Univ [Internet]. 13 de abril de 2018;9(3). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/229>
31. Bermeo Antury E. Aportaciones del Personalismo Ontológico Moderno a la Bioética Personalista [Internet]. Universidad Autónoma de Madrid; 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10486/686780>
 32. Liang M, Simelane S, Fortuny Fillo G, Chalasani S, Weny K, Salazar Canelos P, et al. The State of Adolescent Sexual and Reproductive Health. *J Adolesc Heal* [Internet]. diciembre de 2019;65(6):S3–15. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1054139X19304732>
 33. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente [Internet]. 2022. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
 34. Rujel Moran SJ. Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado Pampa Grande –Tumbes, 2023. Universidad Nacional de Tumbes; 2023.
 35. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
 36. Ministerio de Salud. Módulo para el Agente Comunitario de Salud sobre Adolescencia/ Ministerio de Salud [Internet]. 2020. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4976.pdf>
 37. Passah MC. Influence of Sociodemographic Factors on the Utilization of Contraceptive Methods Among the Married Women of Jowai Town, West Jaintia Hills District, Meghalaya. *Orient Anthropol A Bi-annual Int J Sci Man* [Internet]. 8 de junio de 2020;20(1):181–93. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0972558X20913726>
 38. Quispe Ticona F. Factores asociados en el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud I-3 Vallecito, Puno-2023. [Internet]. Universidad Privada San Carlos; 2023. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/597>

39. Kantorová V, Wheldon MC, Ueffing P, Dasgupta ANZ. Estimating progress towards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. Drake AL, editor. PLOS Med [Internet]. 18 de febrero de 2020;17(2):e1003026. Disponible en: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pmed.1003026>
40. Ovando RV, Lavariega GD la R, Mora GL, Cordero EM, Hernández GER, Martínez JAA, et al. Factores que motivan a las mujeres en puerperio inmediato a rechazar los métodos anticonceptivos en un hospital de Veracruz México. South Florida J Dev [Internet]. 7 de enero de 2022;3(1):156–66. Disponible en: <https://southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1046>
41. Organización Mundial de la salud. Anticoncepción [Internet]. 2021. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_3
42. Alcántara-Auqui MY. Mitos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en multigestas en un puesto de salud peruano, 2023. Rev Int Salud Matern Fetal [Internet]. 2023;8(2). Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/285>
43. Andrade-Valles I, Facio-Arciniega S, Quiroz –Guerra A, Alemán-de la Torre L, Flores-Ramírez M, Rosales-González M. Atitute, hábitos de estudio e rendimiento académico: Abordagem desde a teoria da ação racional. Enfermería Univ [Internet]. 7 de noviembre de 2018;15(4). Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/533>
44. Salazar Berdejo AT, Málaga Neyra BM. Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria del colegio Peruano del Milenio Arequipa, mayo 2023 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/12842>
45. Aguinaga Fernández L. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres que asisten al servicio de obstetricia del Puesto de Salud San Luis - Bagua Grande, 2022 [Internet]. Universidad Politécnica Amazónica; 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12897/214>

46. Xiomara NHS, Lily TMT. Factores socio culturales asociados al no uso del implante sub dermico “implanon” en mujeres usuarias de planificacion familiar, centro de salud Monterrey, Huaraz 2019. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2020.
47. Salcedo Bonifacio TX. Factores sociodemográficos relacionados con el conocimiento y prácticas de planificación familiar en estudiantes de secundaria de la I.E. N°582502 San Francisco – Yarinacocha, 2023. Universidad Nacional de Ucayali; 2023.
48. Perez Barboza LI, Campos Saldaña A. Factores socio-culturales influyentes en embarazos de las adolescentes en el Hospital Militar Central. [Internet]. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/1699>
49. Ruiz Huaraz CB, Valenzuela Ramos MR. Metodología de la investigación [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo (UNAT) - Fondo Editorial.; 2022. Disponible en: <https://fondoeditorial.unat.edu.pe/index.php/EdiUnat/catalog/book/4>
50. Romero Urréa H, Real Cotto JJ, Ordoñez Sánchez JL, Gavino Díaz GE, Saldarriaga G. Metodología de la investigación [Internet]. Edicumbre Editorial Corporativa; 2022. Disponible en: https://www.acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22
51. Carhuancho Mendoza IM, Sicheri Monteverde L, Nolazco Labajos FA, Guerrero Bejarano MA, Casana Jara KM. Metodología de la investigación holística. Primera ed. Guayaquil – Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador; 2019.

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes