

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES MUJERES
DE LA I.E JOSÉ MATÍAS MANZANILLA SULLANA -
PIURA, 2019.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN OBSTETRICIA**

AUTOR

SALAZAR CERNA, RICARDO JOHONY

ORCID: 0000-0003-0418-6693

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERU

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Salazar Cerna, Ricardo Johony

ORCID: 0000-0003-0418-6693

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, Piura, Perú.

ASESOR

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Vásquez Ramírez De La chira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

Firma de jurado y asesor

Dr(a). VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

PRESIDENTE

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

MIEMBRO

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

ASESOR

Agradecimiento

A DIOS, todopoderoso por dame
salud, sabiduría, guiar mis pasos y la
fuerza suficiente para seguir adelante.

A MIS PADRES, por darme la vida,
por haberme hecho una persona de
bien con valores y por todo el amor
brindado.

A MI ASESORA Mgtr. Obst. Flor De
María Vasquez Saldarriaga, por el tiempo
dedicado, la paciencia brindada y por la
ayuda en el desarrollo de esta tesis.

RICARDO JOHONY

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana – Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población fueron 300 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Se demostró en relación al nivel de conocimiento que en el 34,32% de los adolescentes fue regular. Al evaluar variable relacionada actitudes hacia los métodos anticonceptivos se encontró en el que en el 50,30% de los adolescentes fueron desfavorables. Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se encontró que del total de los encuestados el 34,32% que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 20,12%, seguido del 33,14% que presentaron nivel de conocimiento malo sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables (23,08%); sin embargo, el 32,54% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

Palabras clave: Actitud, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos.

Abstract

The purpose of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods in adolescent women of EI José Matías Manzanilla Sullana - Piura, 2019. It was a quantitative study, correlational descriptive level, design not experimental cross-section. The population was 300 adolescents of the I.E of the field of study. It was demonstrated in relation to the level of knowledge that in 34.32% of adolescents it was regular. When evaluating variable related attitudes towards contraceptive methods, it was found that in 50.30% of adolescents were unfavorable. When relating the variables that were part of the study, it was found that of the total of the respondents, 34.32% who presented a level of regular knowledge, their attitudes were unfavorable with 20.12%, followed by 33.14% who presented a level of bad knowledge their attitudes were similarly unfavorable (23.08%); however, 32.54% with good knowledge reported favorable attitudes. It has been possible to determine a statistically significant high correlation between the study variables because the p-value is less than 1%. A correlation was observed directly and the alternative hypothesis was contrasted.

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

Contenido

1.-Título de la tesis.....	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Frma de jurado y asesor.....	iii
4.-Hoja de agradecimiento.....	iv
5.-Resumen	v
6.- Abstract.....	vi
7.-Contenido	vii
8.-Índice de Tablas.....	viii
9.-Índice de Figuras	ix
10.-Índice de Cuadros	x
I.Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura	6
2.1Antecedentes	6
2.1.1.Antecedentes Locales	6
2.1.2.Antecedentes Nacionales	7
2.1.3.Antecedentes Internacionales	9
2.2.Bases Teóricas	10
2.3.Marco Conceptual:.....	19
III.Hipótesis	27
IV.Metodología.....	28
4.1.Diseño de la investigación:	28
4.2. Población y Muestra:	28
4.2.1.Población	28
4.2.2.Muestra:	29
4.3.Definición y operacionalización de variables	32
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:	36
4.4.1Técnica.....	36
4.4.2.Instrumentos.....	36
4.5 Plan de análisis.....	38
4.6 Matriz de consistencia	39
4.7. Principios éticos:.....	41
V.Resultados.....	42
5.1.Resultados.....	42
5.2.Análisis de resultados	46
VI.Conclusiones.....	50
Referencias Bibliográficas	55
ANEXOS	61

Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.....	42
Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.....	43
Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.....	44
Tabla 3.1. Correlación de Sperman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.....	45
Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.....	51

Índice de Figuras

Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura, 2019.....	52
---	----

Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura, 2019.....	53
--	----

Figura 3: Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.....	54
---	----

Índice de Cuadros

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos.....	32
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas y Sexuales.....	34
Cuadro3. Matriz de Consistencia.....	39

I. Introducción

La anticoncepción es un pilar fundamental en la vida de las personas además los profesionales de la salud tenemos la responsabilidad de aportar con información real y actual en relación a los métodos anticonceptivos para de esta manera generar una necesidad en su uso y sobre todo la decisión se haga en el momento oportuno, con libertad y responsabilidad para que el acto de la reproducción se de en las mejores condiciones de salud y emocionales para de esta manera contribuir en la práctica de una sexualidad segura y repercuta en una calidad de vida (1).

La sexualidad constituye un componente elemental en los individuos y se manifiesta en las diferentes etapas de la vida de distinta manera y más aún esta debe ser tratada con mayor interés en la etapa de la adolescencia por los riesgos a los que expone (2). Los adolescentes y jóvenes son un grupo importante y en los cuales se debe intervenir en etapas precoces, ya que se asimilarán mejor las enseñanzas, además esta debe estar enfocada a contrarrestar los mitos, creencias y tabúes que existen en relación a la sexualidad y que en ningún momento contribuirán en el cuidado de su salud y sobre todo que este se dé con compromiso y responsabilidad (3). Por lo tanto, los métodos anticonceptivos son herramientas importantes para erradicar riesgos de embarazos no deseados y disminuir por ende las muertes maternas en etapas tempranas y solo esto se logra si la información en esta temática es veraz y científica y que se refleje en el uso correcto de estos (4).

En los países de Latinoamérica y el Caribe, se ha reportado un 65% feminas en etapa de reproducción entre 15 a 49 años que no desean embarazarse. Además, las estadísticas

manifiestan que 24 millones de personas del sexo femenino aún no satisfacen sus necesidades de acceso a los métodos anticonceptivos modernos y 18 millones aún no usan ningún de estos. Por lo tanto, todo esto hace evidente que el 66% de las gestaciones que no fueron deseadas provienen se den en mujeres que no tuvieron oportunidades de anticoncepción (5).

En la región Piura de acuerdo a la información proporcionada el Centro de Investigación Interdisciplinaria en Sexualidad, Sida y Sociedad manifiesta que las en las adolescentes del Perú los métodos anticonceptivos se usan, pero se reporta un uso relativamente bajo. Sin embargo aquellas mujeres adolescentes aislado a su estado civil reportan que conocen y si les han hablado de los diferentes , sin embargo es bajo el porcentaje y cual está representado por el 43% de aquellas que se han unido y el 63% de las adolescentes no comprometidas y que ya tienen vida sexual activa usan un método moderno : mientras que la minoría del 6% de las féminas en etapa adolescente y que están en unión y el 38% de las que ya mantienen relaciones coitales y unidas, han usado condón en su última relación sexual. El uso de anticonceptivos se asocia mucho con el nivel económico y de instrucción; y este es más bajo en los departamentos de Ayacucho (sierra) que en Ucayali selva y Lima costa (6).

Toda esta situación expuesta anteriormente repercute a nivel regional ya que, en Piura, los embarazos en adolescentes representan toda una problemática de salud y que los convierte en un grupo crítico a enfrentar mayores probabilidades de que su salud sexual y reproductiva sufra deterioro. Datos que generan preocupación ya en el 2017 se presentaron 14,577 embarazos en este grupo de edad entre 12 a 18 años, de la misma manera se informó

que se manifestaron 1,299 abortos en este mismo grupo, siendo el 1,2% de prácticas abortivas en condiciones sépticas a nivel de la región (7).

Por lo explicado anteriormente se enfatizará en el desarrollo de la presente investigación en la I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura 2019, que según datos proporcionados por informantes claves mencionan la necesidad de impartir una educación sexual que se aboque al aprendizaje de los métodos anticonceptivos para de esta manera las relaciones coitales se ejerzan de manera protegida, y sin riesgo a contagio de una ITS o VIH/SIDA y se aporte a disminuir las tasas elevadas de embarazos no deseados y además de contribuir al disfrute de una sexualidad segura y saludable.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general:

Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a)identificar el conocimiento sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura 2019, (b) identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en

adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

(c) determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla a Sullana -Piura, 2019.

La presente investigación surge a razón que los adolescentes por los mismos cambios que experimentan como parte de esta etapa que influyen en sus sentimientos, emociones y deseos sexuales muchas veces estos no son manejados de la manera correcta y reaccionan de manera liberal e irresponsable con tendencia a prácticas sexuales de riesgo a diversas situaciones que pueden poner en peligro su salud sexual y reproductiva, además están presentes las sensaciones hacia el sexo opuestos, cambios de carácter y estado de ánimo, el estar a la moda ya que se exterioriza la vanidad, se vuelve orgulloso y omnipotente pero sin embargo aún no se logra la estabilidad emocional que puede generar un desequilibrio y exposición a riesgos entre ellos los embarazos no deseados y que se refleja en las estadísticas que muestran que el 12% de las mujeres entre 15 a 19 años de edad ya han tenido un embarazo (8).

Por lo tanto, los resultados de la presente investigación serán de utilidad para enfrentar problemas de salud pública como son los embarazos en adolescentes y que estos son producto de la insuficiente información sobre sexualidad que se imparte y que genera ausencia de conocimientos de interés sobre anticoncepción; además contribuirá en aportar con información real para lograr que los programas escolares de sexualidad se enfoque en

los conocimientos que carece el adolescente y priorizar en una educación sin prejuicios, mitos y tabúes y que sea responsabilidad de padres, docentes y sociedad en general.

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una muestra estuvo conformada por 169 adolescentes mujeres pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I. E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019. Para obtener la muestra se aplicará el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dará a través de una selección estratificada. Se ejecutó a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

Los resultados fueron: Se identificó en relación al nivel de conocimiento que en el 34,32% de los adolescentes fue regular. Al evaluar variable relacionada actitudes hacia los métodos anticonceptivos se encontró en el que en el 50,30% de los adolescentes fueron desfavorables. Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se encontró que del total de los encuestados el 34,32% que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 20,12%, seguido del 33,14% que presentaron nivel de conocimiento malo sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables (23,08%); sin embargo, el 32,54% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

Revisión de literatura

2.1Antecedentes

2.1.1Antecedentes Locales

Panta N. (9) en Piura 2018; en su estudio titulado Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau- Piura mayo 2018. Tuvo un alcance de tipo cuantitativo y nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 200 adolescentes pertenecientes al tercer y quinto año de secundaria de dicha institución; a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas, aplicando la técnica de la encuesta demostrando en relación a los resultados del nivel de conocimiento en general sobre métodos anticonceptivos es que el 70,00% de los adolescentes encuestados presenta un nivel deficiente, un 20,00% regular y un 10,00 % es bueno.

Manchay J. (10) Piura 2016, en su tesis Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro- Piura año 2016, de tipo cuantitativo, la muestra fueron 200 estudiantes a los cuales se les aplicó un cuestionario, y encontró que el 38% mantienen un conocimiento global deficiente, sobre métodos hormonales conoce un 59,50%, el 34% conoce sobre métodos de barrera y 38% de métodos definitivos, por ello, se concluye que dichos adolescentes mantienen un conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos.

García R. (11) Piura 2018, la investigación titulada Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano José

Olaya; fue de tipo cuantitativa y nivel descriptivo. Tuvo una población muestral de 165 adolescentes de 15 - 19 años, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos sobre nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales y test de Likert para actitudes. Los resultados reportaron que el 71.51% de los adolescentes encuestados tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos en forma global, además se encontró que el 76.96 % de los jóvenes tienen una actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos,

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Hernández J, López A, Rivas M. (12) en Perú 2015; en su estudio titulado Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Pueblo nuevo, Ica - 2015, objetivo general determinar cuál es la relación entre conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del Distrito de Pueblo Nuevo Ica – 2015. La investigación fue de nivel descriptivo correlacional, la muestra fueron 261 personas Para el recojo de la información se empleó la técnica de la encuesta con dos cuestionarios siendo la hipótesis de estudio que no existe relación significativa entre conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes. Resultados un 34.48% correspondiente a 90 adolescentes tienen una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos.

Campos N. (13) en Perú en el 2016 en la investigación Nivel de Conocimiento y su relación con la actitud del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores – 2016, fue de diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal,

con una muestra de 300 adolescentes del quinto año de secundaria turno tarde y mañana a quienes se les aplicó una encuesta y se obtuvo como resultados que un 63.7% tienen un conocimiento bajo, con respecto al uso de métodos anticonceptivos el 45.7% no utilizó métodos anticonceptivos en su primera relación sexual.

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (14) en Perú 2015, en su tesis titulada Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015; la población total estuvo representada por 807 adolescentes, y cuya muestra la constituyeron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria. Se empleó el método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. Los resultados arrojaron que: el 82.3% (214) de adolescentes tuvieron nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. Para establecer la relación entre variables se sometieron estos resultados a la prueba estadística de Chi cuadrada (χ^2) encontrando $\chi^2_c = 17.406$, $gl = 1$, $p = 0.000$, $\alpha = 0.05$ y se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M. MORB, Iquitos-2015.

Cáceres M, Huaynillo M. (15) Perú 2016, el estudio fue Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas Arequipa - Perú 2016; investigación de enfoque cuantitativo con alcance descriptivo correlacional; la muestra la conformaron por 463 adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos y otro de escala de actitudes acerca de los métodos

anticonceptivos; los resultados arrojados fueron: Que el 50.3% de los adolescentes no poseen información concisa y adecuada acerca de los métodos anticonceptivos. Además se encontró un porcentaje elevado de los adolescentes muestra una actitud indiferente hacia los métodos anticonceptivos; por último se estableció que existe una relación positiva con un alto grado de significancia, lo que indica que a mayor conocimiento mejor será la actitud de aceptación hacia el uso de métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Casadiego W. (16) en Venezuela 2014, la tesis estuvo titulada Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. El objetivo planteado fue determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de una comunidad del Municipio Naguanagua, para lo cual planteó una investigación descriptiva. La muestra estuvo conformada por 189 adolescentes quienes respondieron una encuesta previamente validada. Se obtuvo que el 96,29% indicó no conocer los métodos y un 3.71% conoce los métodos, el investigador concluyó que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Zuñiga N. (17) Ecuador 2018, en la investigación Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes del Colegio Militar “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca, 2018; fue de tipo cuantitativo con diseño no experimental y de alcance correlacional con una muestra de 171 estudiantes del primero, segundo y tercero de bachillerato. Los resultados reflejaron que el 71.35% de los adolescentes posee un nivel de conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos.

Se determinó además que no existe una relación semejante entre el nivel de conocimiento y actitudes de aceptación o rechazo ante los métodos anticonceptivos.

2.2 Bases Teóricas:

2.2.1 Visión De La Adolescencia En Las Perspectivas teóricas

Lozano A. (18), informa como teorías a:

- **Stanley Hall**, enfatiza que la adolescencia es una etapa individualizada de expectativas que se contradicen. La persona joven abre paso a expulsar mucha potencia y movimiento descomunal y por otro lado puede expresarse con total indiferencia y desmero. Se pueden dar cambios en la personalidad muy drásticos como pasar de la felicidad a la tristeza muy notoriamente, como de lo extrovertido a lo introvertido, de la ingratitud al ideal caritativo.
- **La teoría de Freud**, esta teoría marca que el individuo adolescente pasa por un periodo donde prima y expresa su sexualidad a través de sus genitales, luego se da el periodo de latencia y es así en definitiva que se resuelve el alejamiento que se había producido con la mama. La finalidad en el joven es conseguir la supremacía sexual que lo lleve a encontrar el objeto amado.
- **Otros autores, como Eriksson, Ana Freud o Blos**, le da crédito a la teoría freudiana, porque recalcan que los factores que son parte de la sociedad, de las relaciones y de la personalidad afectan la evolución y las reacciones impulsivas e instintivas.
- **Erikson**, la adolescencia se establece como una situación de aplazamiento en donde acopla lo pasado de la niñez con los planes del futuro. La persona obliga a

instaurar un conocimiento de identificación individual y evadir el riesgo de la difusión del rol y la crisis de identificarse a si mismo.

- **Norman Kiell**, se determina como una etapa que pasa de lo biológico a lo social , donde ocurre un desarrollo que conduce a que madure en el aspecto biológico y social.
- **Piaget**, se centra en la investigación de la evolución infantil, con la finalidad de dar asi a conocer así el ordenamiento de estadios conocidos como: sensoriomotor, preoperatorio, operatorio y formal que se dan de la manera más importante del aprendizaje a la forma de pensar científica (18).

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

El adolescente temprano se encuentra ubicado entre las edades de los 10 a los 14 años, y es donde se exteriorizan los cambios físicos, ocurre de manera rápida y desproporcionada el aumento del aparato reproductor y aparecen los caracteres sexuales secundarios. Los cambios físicos exteriores que el adolescente llega a tener son muy evidentes que los llevan a la inseguridad y desespero. Los cambios internos que se dan, no obstante, son de menor notoriedad, pero los vive de manera intensa. El progreso sexual y físico se da prematuramente en las niñas que inician la adolescencia con algún tiempo de desigualdad que los varones. El cerebro en esta etapa logra tener cambios, el lóbulo frontal que tiene como función el razonamiento y el tomar decisiones comienza a evolucionar en los adolescentes prematuros, este cambio del lóbulo frontal empieza de forma más tardía y toma más duración en los hombres, de esta manera se comportan impulsivamente y son más propensos a actuar de manera acrítica frente a ciertas circunstancias dentro de una

etapa más larga en comparación que las niñas, esta desigualdad biológica fortalece el punto de vista que es las mujeres maduran de forma más prematura que los varones (19).

Los jóvenes que pasan esta etapa consiguen un aumento en el entendimiento sobre su género en comparación cuando eran pequeños, acomodando su físico y comportamiento a las leyes que se contemplan a su alrededor. Durante la juventud prematura los adolescentes son propensos a experimentar confusión en correlación a su afinidad genital e íntima. En esta etapa los jóvenes tendrán que estacionarse en una zona protegida y despejada para poder adherirse a este desarrollo psicológico, cognitivo, emocional y sexual, pero esto debe darse sin coacción, ni situaciones que puedan perjudicar sus obligaciones que debe cumplir ya como adulto y debe estar ligada al apoyo que debe recibir de la familia y escuela. Dadas las prohibiciones de la sociedad que con reiteración rodean la adolescencia, es de suma consideración darles a los adolescentes en esta faceta la mayor aclaración que precisen como prevenir el sida, y de otro tipo de enfermedades de transmisión sexual, de la gestación prematura. Para una gran cantidad de niños, estos entendimientos arriban de forma tardía, si es que llegan, en el momento que ya han cambiado la dirección de sus vidas y han perjudicado su crecimiento y su salud (19).

La adolescencia tardía se da entre los 15 a los 19 años. Para ese momento, ya es usual que se han debido dar la mayoría de los cambios, pero igual el desarrollo del cuerpo sigue en avance. El cerebro de igual manera sigue en evolución y en reajuste, y la habilidad para el razonamiento de análisis y reflexión incrementa de forma notoria. Al inicio de la adolescencia la participación de los integrantes de su grupo son primordiales pero este declina a medida que se dota de seguridad en sí mismo, se empieza a entender y sobre todo hay claridad de sus pensamientos. En la adolescencia tardía las féminas suelen estar en

mayor riesgo de que su salud se vea afectada. En la adolescencia tardía priman los ideales, los compromisos asumidos y está llena de oportunidades de desarrollo y bienestar (19).

2.2.2 Anticoncepción y adolescencia

En este periodo evidencia dos problemáticas primordiales que dañan a los adolescentes, mayormente son las gestaciones prematuras y las infecciones de ámbito sexual, y la utilización de procedimientos de prevención pueden servir como remedio para los dos. Si bien la gran mayoría de estos métodos de prevención son conocidos por los jóvenes, el mayor número no los usa de manera correcta esto se debe a la escasa información, al miedo de ser criticados, y a la falta de prestaciones diferenciadas para este grupo en el sector para que este servicio se de en un contexto de privacidad y total confidencialidad (20).

Los métodos de protección están incluidos como actividades del sector salud y están dirigidas a la promoción y difusión de información completa y científica sobre cada uno de los métodos anticonceptivos que aporten a satisfacer según sus necesidades propias y de la pareja personales para enfrentar relaciones coitales con protección y repercuta en su nivel de salud sexual y reproductiva. No existe un método de protección que sea considerado el mejor todo dependerá de las indicaciones y contraindicaciones que este pueda tener y de las prioridades y pensamientos que presente la pareja. La aceptación de un procedimiento preventivo contribuirá en evitar gestaciones no deseadas e infecciones de ámbito sexual, dando paso a dividir la sexualidad de la procreación (21). De acuerdo con la Organización Panamericana de Salud en este proceso el adolescente pasa a experimentar nuevas formas de entenderse ya que el entorno es una prioridad y sobre todo sentirse aceptado en este contexto, y más aún por el sexo opuesto ya que es primordial e indispensable que este

sienta atracción y seducción, es en esta etapa que se viven nuevas sensaciones como ternura, pasión y el primer amor (22).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la etapa de la adolescencia prima entre los 10 y 19 años. Los individuos en este periodo son propensos a ser inseguros con sus sentimientos, fase pasajera que los jóvenes viven, las posiciones y acontecimientos interiores o exteriores dañan al adolescente que provoca cambios en sus conductas favorable o desfavorablemente. Frente a las nuevas responsabilidades que acarrearán este periodo esto da origen a contradicciones consigo mismo ya que el hecho de ser considerado un adulto se espera de ellos un determinado comportamiento y responsabilidades que cree que no podrá cumplir (22).

- **Educación Sexual en la Adolescencia a Nivel Mundial, Nacional Educación Sexual en la adolescencia a Nivel Mundial**

En consecuencia, a pesar que en la actualidad y siendo el siglo XXI aún el aprendizaje que recibe el adolescente sobre sexualidad está aún marcado por creencias, mitos, tabúes y limitaciones que pueda tener cada país. De acuerdo con la UNESCO por más que haya intención política, existe aún una grieta entre los diversos aspectos de políticas a nivel regional y mundial; por ese motivo, “a los jóvenes se les deniega a menudo hasta la información más elemental sobre su salud y sus derechos en materia de sexo y reproducción”, a pesar que Canadá se ha tomado en consideración como un país precursor en la implementación de la educación sexual como curso necesario en el colegio, además de establecer un programa para universitarios para formar instructores especializados en sexualidad, se debe tener esto como visión para replicarlo en los demás países (23).

- **Educación Sexual en la adolescencia a Nivel Nacional**

La educación sexual es una herramienta necesaria que repercutirá de manera positiva en la salud sexual y reproductiva del adolescente y de esta manera este grupo poblacional pueda ejercer su sexualidad de manera saludable y placentera y sea positivo en la disminución de casos de violencia en varones y en especial en mujeres, en tal sentido el gobierno a través del Ministerio de Educación se convierte en el ente responsable de proporcionar un aprendizaje que garantice la adquisición de conocimientos de calidad y basados en evidencia científica y que tengan su origen en fuentes confiables. La educación sexual integral (ESI), es relevante en el país ya que en los últimos tiempos se han dado a conocer cifras preocupantes de diversos problemas que afectan el bienestar sexual y reproductivo de los jóvenes, por tal razón es interesante incidir en el aporte fundamental que va a tener la ESI en la autoestima y a transformar las conductas y que estas no se den en un escenario de riesgos , asimismo contribuirá en dotar a los adolescentes de un aprendizaje significativo a través de la apertura que le proporcione el sector salud para una atención libre de barreras (24)

Por otro lado, es interesante mencionar que los aportes que ha tenido la educación sexual han sido insuficientes y escasos, además los avances en la educación sexual en estos años han sido incipientes y casi nulos. Y si existen programas educativos en educación sexual estos no han repercutido de manera positiva en el aprendizaje de este grupo vulnerable y más aún hasta el momento las estrategias implementadas no han impactado como trabajo articulado entre docentes, estudiantes y padres de familia. Solo existen grandes lineamientos, pero no un plan que se ejecute cada año y que sea transversal con la enseñanza escolar, lo que genera que esta información sobre sexualidad no tenga una

cobertura en todos los adolescentes. Ante esta situación es que el Ministerio de educación (MINEDU), se ha puesto el objetivo de mejorar esta temática en las instituciones de enseñanza escolar con el propósito de que los estudiantes sepan identificar y cuidar su cuerpo, y por consiguiente repercuta favorablemente en que el inicio de la actividad sexual no se manifieste en etapas precoces y erradicar los embarazos no deseados , así como infecciones de transmisión sexual, unido esto a que debe haber respeto y responsabilidad en pareja (24)

2.2.3 Teorías del conocimiento

Di Marco R. (25) hace referencia a:

- ✓ **Racionalismo:** El conocimiento tiene su principio en el razonamiento (las experiencias no son importantes).
- ✓ **Empirismo:** Se origina en las experiencias vividas a causa del conocimiento del individuo, y así la teoría del racionalismo se impone, ya que todo lo que tenga que ver con el pensamiento inevitable ha tenido que pasar por los sentidos internos y externos, de cuya información, la mente procesa las ideas; la objetividad del mundo se demuestra a través de las sensaciones externas.
- ✓ **Intelectualismo:** Esta teoría está basada en que para lograr conocer es necesario integrar el razonamiento con los sentidos
- ✓ **Apriorismo:** Manifiesta como origen del conocimiento, en inicio las sensaciones que provienen de la realidad que se logran captar por los sentidos y que el sujeto crea teniendo como referencia las variables del tiempo y el lugar.

- ✓ **Agnosticismo:** Esta teoría manifiesta que “Nada existe y si algo existe no es cognoscible por el hombre”. Lo que muestra una controversia de orden lógico.
- ✓ **Escepticismo:** Postura moderada que afirma no saber si es posible conocer; aparece con Pirrón (365-270 A.C.): “Las cosas no se pueden conocer, la duda es la única forma de sabiduría”. El sujeto no puede aprender el objeto. Los sentidos nos engañan. El hombre comete muchos errores y hay diversidad de opiniones respecto de una misma cosa.
- ✓ **Dogmatismo:** Establece que el conocimiento se obtiene en : “El punto es la unidad que tiene una posición”. Existe una confianza total en el poder de la razón para conocer. Ante esta verdad, la comunidad y en especial sus integrantes pueden asumir alguna de estas tres posiciones: ignorancia, búsqueda o sabiduría.
- ✓ **Relativismo:** Teoría que se caracteriza y resalta que el conocimiento sí es probable, dado que podemos tener algún grado de certeza, pero se rehúsa que el conocimiento sea absoluto, ya que indica que el conocimiento es sólo producto de la experiencia y esta es relativa, por lo cual no hay verdades universales ni absolutas.
- ✓ **Criticismo:** Refiere que el individuo llega a su conocimiento y por ende es poseedor de la verdad, generando conocimientos que den valor, pero es necesario argumentar con la verdad la manera de donde ha procedido.
- ✓ **Pragmatismo:** El conocimiento se da con la interrelación del sujeto objeto que hace convincente la verdad; y esta se da en la práctica y muchas veces se contradice con lo útil y valioso.

- ✓ **Teoría del aprendizaje significativo:** Se basa en la unión de lo ya conocido con la información reciente y que constantemente debe reformular. Es decir, los conocimientos previos influyen en las nuevas experiencias y conocimientos que se van adquiriendo, y éstos, a su vez modifican y transforman a aquellos (16).

2.2.4 Teorías de las actitudes

- **Teoría de la autorrepresentación:** Se basa en razón que los individuos por el mismo hecho de querer ser parte de un grupo en la sociedad manifiestan actitudes que deben aceptadas por el grupo, lo que más prioriza es el que se le acepta y para eso debe generar buenas expectativas sin importarle lo que pueda sentir y. Esto es debido a los niveles de auto-monitoreo. También esta teoría nos permite evidenciar que el querer ser aceptado en su grupo de pares es considerado tan fundamental que se puede llegar a cambiar comportamientos para exteriorizar una imagen estereotipo y así el grupo lo considere ideal (26).
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Sostiene que se pueden presentar en nuestros pensamientos dos actitudes o dos ideas totalmente diferentes entre sí. Además, se manifiesta que las personas en reiteradas ocasiones experimentan una incongruencia de actitudes frente a un mismo aspecto, y para calmar la tensión o presión deciden por una actitud equivocada que vulnera las reglas ya establecidas (26).
- **Teoría de la acción razonada:** Sustenta su planteamiento en la necesidad que las personas van a darle más valor a las consecuencias que tendrá su actuar y así poder decidir cómo actuar ante una determinada situación. Por otro lado, se enfoca en predecir todas las acciones que puedan tener las personas para poder entenderlas.

- **Teoría del aprendizaje:** Esta teoría enfatiza todo un mecanismo para lograr aprender y de esta manera las conductas estarán relacionadas con el refuerzo, el castigo y el aprendizaje por observación (26).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos.

2.3.1.1 Definición:

El Ministerio de Salud (MINSA) define: Los métodos anticonceptivos son todos aquellos mecanismos utilizados voluntariamente, por el hombre, la mujer o la pareja, idealmente de común acuerdo, con el fin de evitar la concepción. Los métodos anticonceptivos varían según el momento de uso, aplicación, forma y eficacia, mecanismo de acción, entre otros (27).

Es fundamental que los adolescentes que ya iniciaron su vida sexual se informen sobre los distintos métodos anticonceptivos y llevar una sexualidad responsable. No existe método anticonceptivo ideal, todo dependerá de lo que requiere la pareja como expectativa a su reproducción en tiempo y cantidad y además estará en función a las características de cada método, por lo tanto es importante que estos sean entregados por personal de salud especializado en la materia para que el método de elección sea el correcto y se le dé un uso adecuado. Estos se dividen en: (27)

❖ Métodos de Barrera

Los métodos de barrera son aquellos que mecánicamente o químicamente impidiendo la entrada del semen hacia la vagina, estos métodos son de eficacia moderada por las ventajas que posee (28).

➤ **Preservativo masculino:**

Es eficaz y el más elegido por los usuarios, es una funda de latex, que se adapta al pene y esta lubricado y en la punta tiene forma de teta para que ahí se deposite lo que se eyacula, se debe tener mucha precaución en la forma correcta de colocarlo para evitar que se rompa (28).

✓ **Características:**

- Es un método eficaz, si se usa correctamente.
- Pocos efectos colaterales (alergia al látex).
- De fácil obtención y bajo costo.
- No requiere examen ni prescripción médica.
- Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción.
- Su uso correcto otorga doble protección: protege de embarazos no panificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1.
- Depende del usuario, requiere una motivación constante.
- Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.
- No debe ser usado simultáneamente con el condón femenino (27).

✓ **Forma de uso:**

- Asegurarse de la integridad de la estructura del producto (ver si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia del mismo).
- Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.
- Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la

erección antes de la penetración (coito).

-Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón.

-Si fuera necesario, se puede usar lubricantes solo a base de agua y no oleosos.

-Se debe retirar antes que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo.

-Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo (27).

➤ **Preservativo Femenino:**

A diferencia del condón masculino estos métodos son menos utilizados, los dos tienen la misma tasa de falla. Consiste en una funda de poliuretano que cubre la cavidad vaginal, está constituido por un anillo flexible en los extremos: uno de ellos es cerrado, se introduce en la vagina y cubre el cuello uterino; el otro, más grande y abierto y protege los labios externos (28).

✓ **Uso del preservativo femenino:**

Verificar fecha de vencimiento, y que esté totalmente sellado. Se debe abrir de forma correcta sin utilizar objetos que puedan dañarlo. Para su colocación el anillo cerrado del preservativo se debe coger entre los dedos pulgares y medio, para darle la forma de ocho; y debe ser introducido lo más profundo posible y lo único que quedará en parte externa es el otro anillo para cubrir totalmente la vulva y periné. Se debe verificar antes de empezar el acto coital que el condón cubra toda la vagina. Asegurar que el condón este cubriendo de manera perfecta la vagina antes y durante el coito sexual. Utilización de condón en cada acto sexual que se mantenga (28).

Ventajas:

- Brinda protección en el acto coital a la pareja.
- Se puede introducir 8 horas antes de iniciada la relación coital.
- No es necesario que sea indicado por médico con receta.
- Entre otros beneficios también protege contra la ITS y se puede utilizar con la menstruación (28).

Métodos Hormonales.

Estos métodos contienen hormonas esteroides, y son considerados de mucha eficacia y seguridad contra un embarazo (28).

Anticonceptivos Orales Combinados (AOC): Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno y son de vía oral (27).

➤ **Mecanismos principales de acción:**

- Tienen función anovulatoria.
- Espesan el moco del cervix (27).

➤ **Características:**

- Muy eficaces
- Su uso correcto depende de la mujer.
- Debe estar motivada y ser puntual con la toma diaria.
- No necesita de examen ginecológico salvo que se presuma una patología que contraindica su uso.
- Apenas se deja de tomar vuelve inmediatamente la fertilidad.
- No es contraindicación la edad ni el número de hijos.

- Aporta con mejorar la cantidad del sangrado y es útil en casos de anemia y disminuye además el dolor en la menstruación.
- Aporta contra el cáncer de ovario y de endometrio.
- Aporta en disminuir la enfermedad benigna de mamas (27).

➤ **Forma de uso:**

- Toma diaria.
- Entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual.
 - En caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe brindarse un método de respaldo, ejemplo: método de barrera.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están amamantando empezar el inicio hasta los seis meses.
- En el postaborto se puede iniciar entre el primero y quinto día pos intervención (27).

Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: Inyectable combinado:

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno.

✓ **Mecanismos de acción:**

- Impiden la unión del óvulo con el espermatozoide.
- Vuelve más espeso el moco del cérvix que impide la motilidad de los espermatozoides (27)

✓ **Características:**

- Son eficaces y de efecto rápido

- No interfiere la edad ni los hijos que tenga
- No requiere un examen ginecológico antes de su uso.
- Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- No altera la frecuencia del acto coital (27).

✓ **Forma de uso:**

Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoides sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z (27).

Primera dosis:

- Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses
- En el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención (27).

Inyectables solo de progestina, acetato de medroxiprogesterona de depósito y

enantato de noretisterona: Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

✓ **Mecanismos de acción:**

- Espesa el moco del cérvix y no deja que ingresen los espermatozoides.
- Anovulatorio en 50% (27).

Dispositivo Intrauterino (DIU)

Es un pequeño dispositivo que se inserta en el útero de la mujer por un profesional de salud. La duración de la protección para evitar un embarazo es hasta 12 años. Importante: Eficacia de 99.9%. No interfiere con el acto sexual. No protege contra una Infección de

Transmisión Sexual (ITS) y VIH (29).

✓ **Características:**

- Eficacia de 99.9%.
- No interfiere con el sexo.
- Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).
- Brinda protección de tres a cinco años.
- Permite un rápido retorno a la fecundidad al ser extraído.
- No requiere un examen pélvico previo a su uso; aunque es ideal que se realice un examen médico antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
- No afecta la lactancia (29).

❖ **Métodos definitivos.**

➤ **Esterilización femenina**

Es un método anticonceptivo definitivo y consiste en una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización (30).

✓ **Mecanismo de acción:**

Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo (30).

✓ **Ventajas:**

- No necesita que frecuentemente se revise
- La hospitalización es corta
- Tiene efecto instantáneo (30).

✓ **Desventajas:**

- Es un método para toda la vida
- Los factores culturales y psicológicos son influyentes para la decisión (30).

➤ **Esterilización masculina**

Es procedimiento quirúrgico relacionado con el corte y ligación de los conductos deferentes para evitar que el semen salga espermatozoides. Es una técnica muy segura, se usa anestésica local y es ambulatorio (30).

✓ **Ventajas:**

- El procedimiento se puede realizar en cualquier momento cuando se esté convencido
- Es un procedimiento rápido muy sencillo y de recuperación inmediata (30).

III.Hipótesis

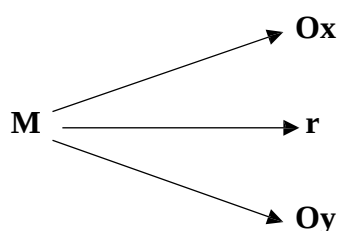
- **Hipótesis nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.
- **Hipótesis alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

IV. Metodología

4.2 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación será correlacional, no experimental, transversal.

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del tercero al quinto año de secundaria.

Ox = Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 300 adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019 y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculadas de cuarto y quinto año de secundaria en el semestre académico 2019 de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura distribuidos de la siguiente manera:

SECCIONES	CUARTO	QUINTO
A	28	30
B	30	30
C	29	32
D	29	30
E	30	32

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 169 adolescentes mujeres pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Para obtener la muestra se aplicó el muestreo probabilístico para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dio a través de una selección estratificada. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula:

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{Z^2 * e * N}{(Z^2 * (N - 1)) + e^2}$$

Donde:

N= Total de la población 300

k= nivel de confianza 95% (1.96)

e= error muestral 5% (0.05)

p= proporción a favor 0.5

q= proporción en contra 0.5

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 300}{((0.05)^2 * (300 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{288}{1.70}$$

$$n = 169$$

Se obtuvo una muestra conformada por 169 adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

b) Muestreo

Se utilizó un muestreo estratificado, para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

SECCIÓN	CÁLCULO DE MUESTREO	POBLACIÓN	MUESTRA
4ª A	Nª 1	28	16
4ª B	Nª 2	30	17
4ª C	Nª 3	29	16
4ª D	Nª 4	29	16
4ª E	Nª 5	30	17
5ª A	Nª 6	30	17
5ª B	Nª 7	30	17

5ª C	Nº 8	32	18
------	------	----	----

5ª D	Nº 9	30	17
5ª E	Nº 10	32	18
TOTAL		300	169

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

-Inclusión:

- Adolescentes mujeres de cuarto y el quinto año de secundaria que pertenecen a la I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura matriculados en el semestre académico 2019 y que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

-Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la autoridad de la I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICOCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (31).	Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 24 preguntas, cada pregunta correcta será calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (de 14 a 24 puntos), regular (de 11 a 13 puntos) y malo (de 0 a 10 puntos).	• Bueno • Regular • Malo	Cualitativa Ordinal

ACTITUD ANTE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (32).	Actitud global ante los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías: 1. Favorable: 54-80 puntos 2. Desfavorable: 16-53 puntos	• Favorable • Desfavorable	Cualitativa Ordinal
---	---	--	---	---	--------------------------------

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas y Sexuales

EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (31)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	• 10 – 14 años • 15 – 19 años	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (31)	Se evaluó el sexo del adolescente.	• Mujer	Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (31)	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.	• Soltera • Casada • Conviviente • Viuda	Nominal
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (31)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	• Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras	Nominal

TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.	• Si • No	Nominal
RELACIONES COITALES	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.	• Si • No	Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.	• 10 – 14 años • 15 – 19 años	Ordinal
MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO	Se evaluó el método anticonceptivo que usa actualmente	• Método del ritmo • Método del moco cervical • Píldora • Inyectable • T de cobre • Preservativos • Lactancia maternal • Ninguno	Nominal

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert y cuyos autores son López M y Tenorio V. (33) y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga (ANEXO 1).

-La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 8 preguntas.

-La Segunda en relación al Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos:

Para valorar el conocimiento se realizaron 24 preguntas con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió, para un total de 24 puntos.

Se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

– Bueno: 14-24 puntos

–Regular:11-13 puntos

–Malo:0-10 puntos

-La tercera sección dirigida a evaluar la actitud con un total de 16 preguntas

Para identificar la actitud se utilizó la escala de Likert, en la cual se construyeron 16 proposiciones, las adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación, se clasificó según sumatoria total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 16-53 puntos
2. Desfavorable: 54-80 puntos

✓ **Validez.**

El instrumento, fue aplicado en una prueba piloto a un número de 20 adolescentes que fueron escogidas al azar, atendidas en otra unidad de salud, y con características diferentes de las requeridas para el estudio. Se realizó posteriormente una revisión con el tutor del trabajo investigativo, a fin de realizar modificaciones y de esta manera mejorar la calidad del mismo (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach y cuyo valor arroja ser confiable ,732. Para el Test

de Likert Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado ,716 de confiabilidad. (ANEXO 2).

4.5 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 23. Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes Mujeres de la I.E José

Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
¿Existe relación entre el nivel conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2019?	Objetivo General: • Evaluar la relación entre el Nivel conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2019 Objetivos Específicos. • Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2019. • Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la	• Hipótesis nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019. • Hipótesis alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.	➤ Variables principales: 1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. 2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos. ➤ Variables Secundarias: a) Edad b) Sexo c) Estado civil d) Religión e) Tiene enamorado f) Tiene Relación Sexual g) Edad de inicio de la primera relación sexual h) Método Anticonceptivo utilizado

I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2019 • Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2019	
---	--

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
• Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación no experimental, transversal.	Población: La población estuvo constituida por 300 adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2019. Muestra: La muestra estuvo constituida por 169 adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana-Piura, 2019.	Técnica: La encuesta. Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: • Características socio demográficas y sexuales. • Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos • Test de Likert para Actitud hacia los métodos anticonceptivos	Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.

4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética Uladech – católica que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

En este sentido, se solicitó a los adolescentes y padres de familia que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 3 y 4).

Previo a la encuesta, se les explicó a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la I.E José Matías Manzanilla Sullana- Piura, 2019.

V.Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Conocimiento	n	%
Malo	56	33,14
Regular	58	34,32
Bueno	55	32,54
Total	169	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se encontró que los participantes que formaron parte de la muestra mostraron nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos con el 34,32%, seguido del 33,14 % que fue malo y en el 32,54% se reportó bueno.

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	85	50,30
Favorable	84	49,70
Total	169	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Al evaluar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se encontró que en el 50,30% de los adolescentes fueron desfavorables, mientras que en el 49,70%

Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Conocimiento	Aptitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	39	23,08	17	10,06	56	33,14
Regular	34	20,12	24	14,20	58	34,32
Bueno	12	7,10	43	25,44	55	32,54
Total	85	50,30	84	49,70	169	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se encontró que del total de los encuestados el 34,32% que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 20,12%, seguido del 33,14% que presentaron nivel de conocimiento malo sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables (23,08%); sin embargo, el 32,54% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coeficiente de correlación	,431**
	P-valor	,000
	N	110

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

**p<001(altamente significativa)

Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

5.2 Análisis de resultados

Si se considera las estadísticas que se reportan en los países de Latinoamérica y el Caribe, se ha reportado un 65% feminas en etapa de reproducción entre 15 a 49 años que no desean embarazarse. Además, las estadísticas manifiestan que 24 millones de personas del sexo femenino aún no satisfacen sus necesidades de acceso a los métodos anticonceptivos modernos y 18 millones aún no usan ningún de estos. Por lo tanto, todo esto hace evidente que el 66% de las gestaciones que no fueron deseadas provienen se den en mujeres que no tuvieron oportunidades de anticoncepción (5).

Por lo tanto, es necesario mostrar los resultados encontrados en los adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura, 2019, donde se demostró en la Tabla 1, que el de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos con el 34,32%, seguido del 33,14 % que fue malo y en el 32,54% se reportó bueno. Resultados que se asemejan a los Manchay J. (10) Piura 2016, que obtuvo que el 38% mantienen un conocimiento global deficiente.

Como se puede observar a pesar del tiempo el desconocimiento se mantiene contante ya que al sumar los resultados de la presente investigación de nivel de conocimiento regular y malo estos arrojan resultados insatisfactorios en más de la mitad de adolescentes. Por lo tanto, esto sitúa al adolescente en un grupo poblacional de vulnerabilidad a diferentes riesgos en su salud sexual y reproductiva que conduce a dos problemáticas primordiales que dañan a los adolescentes, que son las gestaciones prematuras y las infecciones de ámbito sexual. En tal sentido, es importante considerar que la utilización de procedimientos de prevención puede servir como remedio para los dos. Si bien la gran mayoría de estos métodos de prevención aparentemente son sabidos por los jóvenes, el mayor número no los usa de manera correcta esto se debe a la escasa información, al miedo de ser criticados, y a la falta de prestaciones diferenciadas para

este grupo en el sector para que este servicio se de en un contexto de privacidad y total confidencialidad (20).

Los métodos de protección están incluidos como actividades del sector salud y están dirigidas a la promoción y difusión de información completa y científica sobre cada uno de los métodos anticonceptivos que aporten a satisfacer según sus necesidades propias y de la pareja personales para enfrentar relaciones coitales con protección y repercuta en su nivel de salud sexual y reproductiva. La aceptación de un procedimiento preventivo contribuirá en evitar gestaciones no deseadas e infecciones de transmisión sexual, dando paso a dividir la sexualidad de la procreación (21).

Los resultados de desconocimiento por consiguiente ponen de manifiesto que los aportes que ha tenido la educación sexual han sido insuficientes y escasos, además los avances en la educación sexual en estos años han sido incipientes y casi nulos. Y si existen programas educativos en educación sexual estos no han repercutido de manera positiva en el aprendizaje de este grupo vulnerable y más aún hasta el momento las estrategias implementadas no han impactado como trabajo articulado entre docentes, estudiantes y padres de familia. Solo existen grandes lineamientos, pero no un plan que se ejecute cada año y que sea transversal con la enseñanza escolar, lo que genera que esta información sobre sexualidad no tenga una cobertura en todos los adolescentes (24).

En la Tabla 2, al evaluar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se encontró que en el 50,30% de los adolescentes fueron desfavorables, mientras que en el 49,70%. Resultados que son similares a los de García R. (11) Piura 2018, que encontró que el 76.96 % de los jóvenes tienen una actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos,

Estos resultados ponen en evidencia el riesgo potencial al que están expuestos los adolescentes al enfrentar relaciones coitales sin protección ya que al mostrarse actitudes desfavorables hacia los métodos anticonceptivos la toma de decisiones a ejercer una actividad coital protegida no será la más adecuada y por ende, las conductas sexuales serán de riesgo a embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA , por lo tanto es necesario que se formen actitudes con aprendizaje y que estas sean producto de darle más valor a las consecuencias que tendrá su actuar y así poder decidir cómo actuar ante una determinada situación (26) , y por ende, el uso de los métodos anticonceptivos se de forma voluntaria en función a la necesidad de la importancia que tiene el protegerse durante las relaciones coitales.

En la Tabla 3, al relacionar las variables que fueron parte del estudio se encontró que del total de los encuestados el 34,32% que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 20,12%, seguido del 33,14% que presentaron nivel de conocimiento malo sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables (23,08%); sin embargo el 32,54% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna. Resultados que se asemejan a los de Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (14) en Perú 2015. Los resultados arrojaron que: el 82.3% (214) de adolescentes tuvieron nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. Para establecer la relación entre variables se sometieron estos resultados a la prueba estadística de Chi cuadrada (χ^2) encontrando $\chi^2_c = 17.406$, $gl = 1$, $p = 0.000$, $\alpha = 0.05$ y se determinó que existe relación

estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M. MORB, Iquitos-2015.

Los resultados encontrados demuestran que si los adolescentes manifiestan mayores conocimientos sus actitudes serán mas favorables, por lo tanto se debe poner énfasis en una educación sexual integral (ESI), de tal modo que sea aporte fundamental para la autoestima y la transformación de las conductas y que estas no se den en un escenario de riesgos , asimismo contribuirá en dotar a los adolescentes de un aprendizaje significativo a través de la apertura que le proporcione el sector salud para una atención libre de barreras (24) . Por lo tanto considerando los resultados insatisfactorios que se presentaron es necesario mencionar que los adolescentes y jóvenes son un grupo importante y en los cuales se debe intervenir en etapas precoces, ya que se asimilarán mejor las enseñanzas, además esta debe estar enfocada a contrarrestar los mitos, creencias y tabúes que existen en relación a la sexualidad y que en ningún momento contribuirán en el cuidado de su salud y sobre todo que este se dé con compromiso y responsabilidad (3).

VI.Conclusiones

- Se identificó en relación al nivel de conocimiento que en el 34,32% de los adolescentes fue regular.
- Al evaluar variable relacionada actitudes hacia los métodos anticonceptivos se encontró en el que en el 50,30% de los adolescentes fueron desfavorables.
- Al relacionar las variables que fueron parte del estudio se encontró que del total de los encuestados el 34,32% que presentaron un nivel de conocimiento regular sus actitudes fueron desfavorables con el 20,12%, seguido del 33,14% que presentaron nivel de conocimiento malo sus actitudes del mismo modo fueron desfavorables (23,08%); sin embargo, el 32,54% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p- valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

Aspectos Complementarios

Tabla 4. Características socio demográficas y sexuales en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

		n	%
Edad	10-14	56	33,14
	15-19	113	66,86
Sexo	Varón	0	,00
	Mujer	169	100,00
Religión	Católica	132	78,11
	Adventista	1	,59
	Evangélica	29	17,16
	Cristiana	6	3,55
	Otra	1	,59
Estado civil	Soltero	168	99,41
	Conviviente	1	,59
	Casada	0	,00
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Enamorado	Si	103	60,95
	No	66	39,05
Vida sexual activa	Si	39	23,08
	No	130	76,92
Edad de I.R. coital	10-14	8	20,51
	15-19	31	79,49
Método anticonceptivo	Ritmo	0	,00
	Moco cervical	0	,00
	Píldora/inyectable	0	,00
	Inyectable	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Preservativos	28	16,57
	Lactancia materna	0	,00
	Ninguno	141	83,43
	Total	169	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión; que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (130 adolescentes)

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 66,86% tienen una edad que oscila entre los 15 a 19 años, en su totalidad son mujeres; con respecto a la religión se logró determinar que el 78,11% son católicos mientras que el ,59% son adventista o profesan otra religión; el 99,41% (168) son solteros mientras que el 60,95% en la actualidad tienen enamorado. Cabe resaltar que el 76,92% (130) no ha tenido vida sexual activa, con respecto a la edad de inicio de relaciones coitales el 79,49% lo ha tenido a los entre 15 a 19 años; con respecto al método anticonceptivo que más conoce el 16,57% utiliza el preservativo

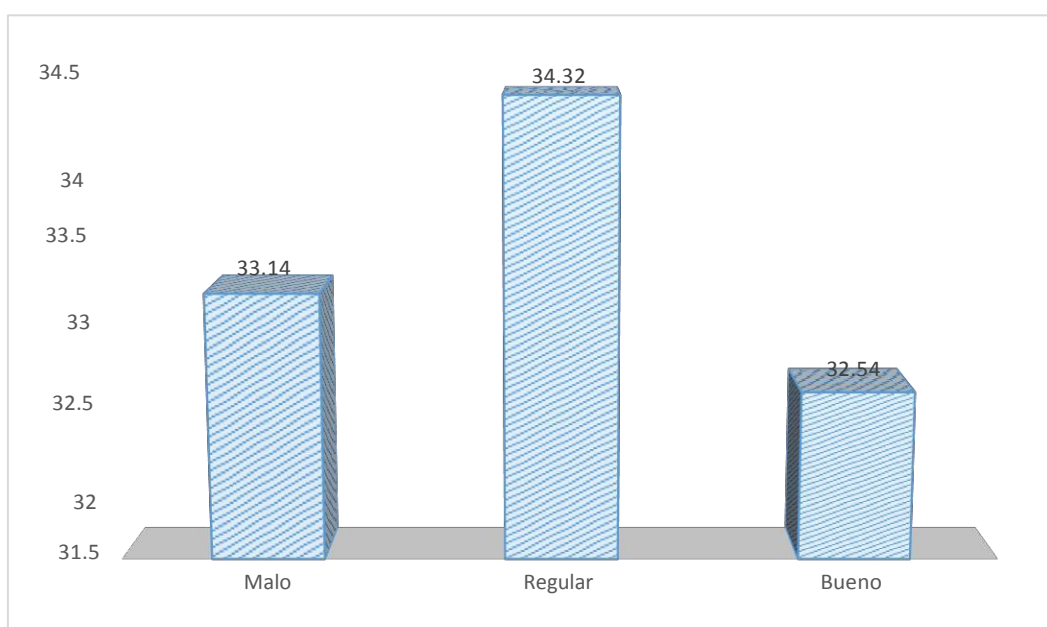


Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

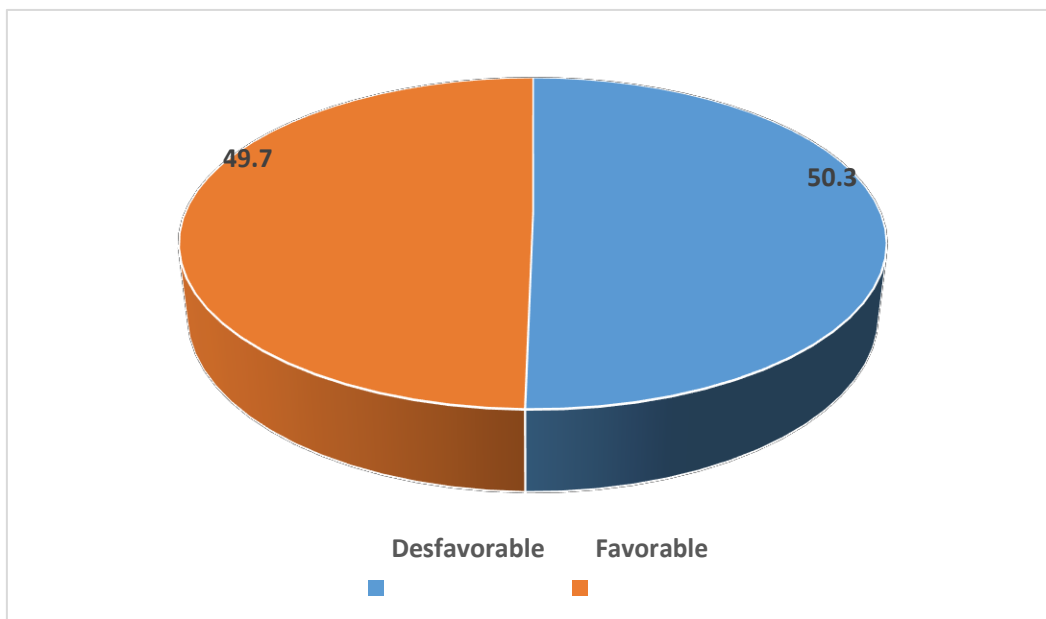


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

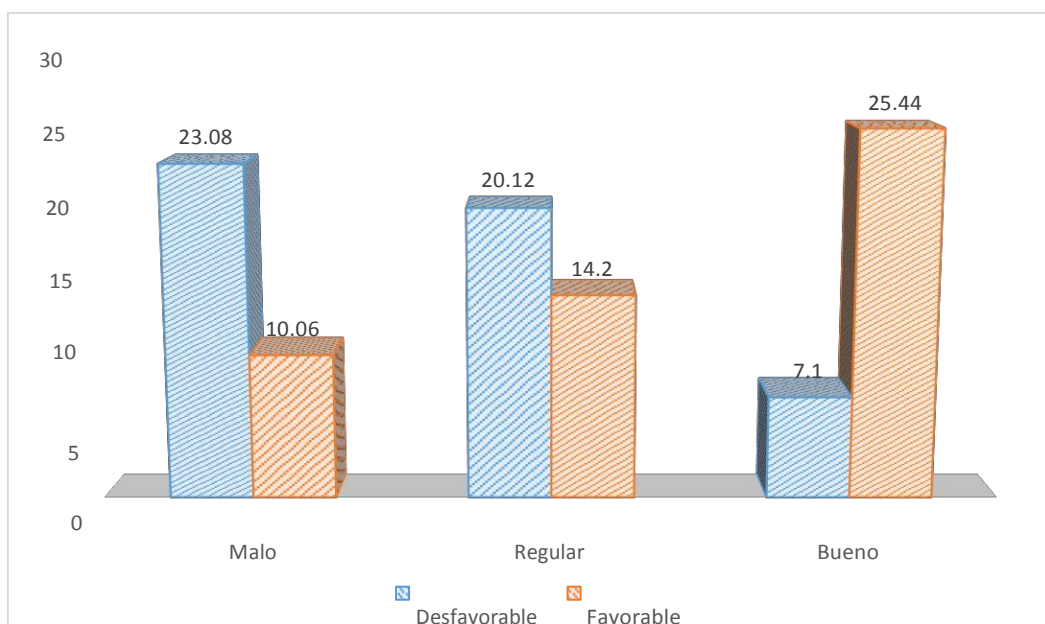


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Matías Manzanilla Sullana -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.

Referencias Bibliográficas

1.-Perú 21. [Página en internet]. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos; C2018 [Fecha de actualización 28 abr 2018; citado 24 jul 2019]. Disponible en:

<https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>

2.-Herney A, Rengifo R, Córdoba A, Serrano M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio Colombiano. Scielo Salud Publica *[Revista en internet]. 2012 Jul**[Citado 24 jul 2019]; 14(4): 558-569.

Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rsap/2012.v14n4/558-569/es>

3.-Facundo MF. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de 14 a 17 años del Asentamiento Humano Ricardo Palma Castilla – Piura Año 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Castilla – Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017

4.-Quintero CA, Duarte DJ. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de Junio del 2013 [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Managua – Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2013.

5.-UNFPA América Latina y el Caribe. [Página en internet]. Naciones Unidas: Fondo de Población de las Naciones Unidas; c2017 [Actualizado 10 jul 2018; citado 26 jul 2019]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>

- 6.-CISSSS Perú. [Página en internet]. Perú: Centro de Investigación Interdisciplinaria en Sexualidad, Sida y Sociedad; c2017 [Actualizado may 2017; citado 26 jul 2019]. Disponible en: https://www.gutmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-sexual-peru.pdf
- 7.-Dirección Regional de Salud Piura. Reportes estadísticos del año 2017, fuente His.
- 8.-Dirección Regional de Salud Piura. Ministerio de Salud: Informe Anual de Planificación Familiar; c 2017. [Citado 26 jul 2019].
- 9.-Panta N. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa Almirante Miguel Grau Piura mayo 2018. [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Piura; 2018.
- 10.-Manchay J. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro-Piura año 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016.
- 11.-Garcia R. conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano José Olaya [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 12.-Hernández J, López A, Rivas M. Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Pueblo nuevo, Ica - 2015. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2015.

- 13.-Campos N. Nivel de Conocimiento y su relación con la actitud del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Héroes de San Juan del distrito de San Juan de Miraflores – 2016. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2016.
- 14.-Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.
- 15.-Cáceres M, Huaynillo M. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas Arequipa-Perú 2016. [Tesis para optar el título profesional de Psicólogas]. Tumbes: Universidad Nacional de San Agustín; 2016.
- 16.-Casadiego W. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes [Tesis de Pregrado]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2014.
- 17.-Zúñiga N. Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes del Colegio Militar “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga Clínica]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2018.
- 18.-Lozano A. Teoría de Teorías Sobre la Adolescencia. Última Década *[en línea] 2014 Jul ** [Citado 1 ag 2019]; 40 (1): 13-27-28-29. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/195/19531682002.pdf>

- 19.-Anthony D, et all. La adolescencia una época de oportunidades. En. Perellón C. Informe de UNICEF para la salud y el desarrollo de los adolescentes de la organización mundial de la salud. 2011. Estados Unidos. Nueva york. Hatteras Press. 2011. Página 6.
- 20.-Diego P, Huarcaya G. Factores familiares y reproductivos asociados al embarazo reincidente en adolescentes-Instituto Nacional Materno Perinatal, [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
- 21.-Valera P. Rousell D. Pacheco C. García J. Planificación familiar información general y seguimiento de anticoncepción oral. Guía de actuación clínica.
- 22.-Riquelme R. Perspectivas Teóricas sobre la Adolescencia. [Tesis para optar el título de licenciada enfermería]. Paraguay: Universidad Técnica de Comercialización y Desarrollo; 2014
- 23.-UNESCO. [página en internet]. Noruega: Organización de las Naciones Unidas para la educación, la ciencia y la cultura; c2018 [actualizado 22 Feb 2018; citado 10 sep 2019]. Disponible en: <https://es.unesco.org/news/estudio-mundial-concluye-que-educacion-sexual-amplio-espectro-es-esencial-igualdad-genero-y>
- 24.-Carhuallanqui I. conocimientos, actitudes y practicas sobre el Papanicolaou en mujeres del distrito Sapallanga –Huancayo, 2017 [Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia]. Chimbote: universidad católica los ángeles de Chimbote, 2018.
- 25.-Di Marco R. En busca del origen del conocimiento: El dilema de la realidad. Praxis *[serie de internet] 2015 Dic ** [Citado 11 sep 2019]; 11 (1):150-162. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/praxis/article/view/1561/999>

26.-Escuela de padres. [página en internet]: Cambios evolutivos en los menores, importancia de la adolescencia (amistades); [actualizado 24 Feb 2016; citado 12 sep 2019]. Disponible en: <https://escuelaspadres.wordpress.com/2016/02/24/cambios-evolutivos-en-los-menores-importancia-de-la-adolescencia-amistades/>

27.-MINSA. Norma Técnica Salud de Planificación Familiar RM N 536-2017 MINSA. Biblioteca Nacional del Perú. (10 jul 2017). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

28.-Jiménez. D, Vilchiz. E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. [Tesis Para obtener el grado de Licenciado en Enfermería]. México: Universidad Autónoma del Estado de México;2016.

29.-Montalbán D. Sexualidad y anticoncepción. Revista Oficial de Estudios De Adolescente. *[serie de internet], 2012 Abr** [citado 25 Sep. 2019]; 9 [2] 17-14. Disponible en: https://www.academia.edu/37825829/SEXUALIDAD_Y_ANTICONCEPCI%C3%93N

30.-Parí N, Paytan M. Conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud ascensión. [Tesis Para obtener el grado de Licenciado en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica;2015.

31.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.

32.-Bravo P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nasca, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Privada Cayetano Heredia;2018

33.-López M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en junio 2015. [Tesis para optar el título de médico y Cirujano General]. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua;2015

ANEXOS



ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

ULADECH- CATÓLICA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia a los métodos anticonceptivos anticonceptivos en adolescentes mujeres de I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura, 2019. Por lo tanto, no le preguntaremos su nombre, su dirección, para que tenga la seguridad de que la información no será divulgada, y de esta manera pueda responder con sinceridad y confianza. De forma anticipada le agradecemos su participación, la cual será d mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

I. Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

1. Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida:_____años

1.2. Sexo:

1) Varón

2) Mujer

- 1.3. Religión:
- 1) Católica
 - 2) Adventista
 - 3) Evangélica
 - 4) cristiana
 - 5) Otra, especifique_____
- 1.4. Estado Civil:
- 1) Soltera
 - 2) Conviviente
 - 3) Casada
 - 4) divorciada
 - 5) Viuda
- 1.5. Tienes enamorado (a):
- 1) Si
 - 2) No
- 1.6. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:
- 1) Si
 - 2) No
- 1.7. Edad de inicio de su relación coital:_____
- 1.8. ¿Qué métodos o método usas actualmente?
- 1) Método del ritmo
 - 2) Método del moco cervical
 - 3) Píldora
 - 4) Inyectable
 - 5) T de cobre
 - 6) Preservativos
 - 7) Lactancia materna
 - 8) Ninguno

II. Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.

Para cada una de las siguientes proposiciones, marque con una X la casilla que considera correcta.

Proposiciones	SI	NO	NOSE
2.1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.			
2.2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
2.3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.			
2.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
2.5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
2.6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
2.7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
2.8. La T de cobre esta recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
2.9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
2.10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
2.11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
2.12. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual			
2.13. El mismo condón se puede usar varias veces.			
2.14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido solo por las mujeres.			
2.15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
2.16. Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto en un método 100% seguro?			

2.17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
2.18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
2.19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.			
2.20. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.			
2.21. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
2.22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
2.23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
2.24. Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.			

III. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

A continuación, encontraras otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión.

Para responder marque con una X la casilla correspondiente a su criterio, con base en la siguiente escala.

TA: totalmente de acuerdo

A: De Acuerdo, significa que está de Acuerdo, pero no totalmente. I: Indecisa, significa que no tiene una opción clara al respecto.

D: En Desacuerdo, significa que está en Desacuerdo, pero no totalmente.

TD: totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
3.1 Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.					
3.2 Tu como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					

3.3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
3.4 Considera usted que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
3.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3.6 Es difícil para usted conseguir métodos anticonceptivos.					
3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.					
3.8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro.					
3.9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo.					
3.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
3.11 Crees que es tu pareja la que debe de decidir que métodos debes usar y que no vas a usar.					
3.12 Consideras tu que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
3.13 Considera usted que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
3.14 Consideras el uso de anticonceptivo un pecado.					
3.15 Cree usted que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
3.16 El uso del condón es una protección contra el SIDA.					

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del cuestionario Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y Test de Likert para actitudes.

Año	2019
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a métodos
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0,732. Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach: 0, 716.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados

ANEXO 2.1

REPORTE DE CONFIABILIDAD CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	24

BAREMACIONES

Percentiles 33 y 66	Conocimi ento
Malo	0-10
Regular	11-13
Bueno	14-24

ACTITUD SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	16

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
Desfavorable	16-53
Favorable	54-80

ANEXO 3

Asentimiento informado el Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

La presente investigación científica titulada: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana– Piura, 2019, tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Matías Manzanilla Sullana - Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Ricardo Johony Salazar Cerna
Tesista

ANEXO 4

Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres de la I.E José Matías Manzanilla Sullana – Piura, 2019, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha