

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
LA ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA
I.E AGROPECUARIO N°07 CASTILLA-PIURA, 2019.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA.**

AUTOR

VASQUEZ TRELLES, DEYSI KATHERINE

ORCID: 0000-0002-5883-2083

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA-PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Vasquez Trelles, Deysi Katherine

ORCID: 0000-0002-5883-2083

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Obstetricia, Piura, Perú.

ASESOR

Vasquez Saldarriaga Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira 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, Por darme la vida, salud, bendición y sabiduría para poder lograr mis metas y sueños.

A mis padres, a mi Madre por siempre estar a mi lado y aunque mi **Padre** ya no esté físicamente a mi lado, sé que es un ángel que está presente en cada paso que doy.

A mi asesora, por su rol de docente y guía, por brindarme los conocimientos necesarios durante la elaboración de mi tesis.

A mi novio, gracias por ser mi apoyo incondicional y estar presente en este camino de lucha tan importante para mí.

DEYSI VASQUEZ

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla – Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Se escogió una muestra de 200 adolescentes de la I.E; a quienes mediante la encuesta se les aplicó un instrumento de recolección de datos tomando en cuenta el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales; para identificar la actitud se utilizó la escala de Likert. Obteniéndose los siguientes resultados: Demostrando que el 44% de los adolescentes presentan un nivel de conocimiento malo. De acuerdo a la actitud hacia los métodos anticonceptivos se obtuvo que el 55,50% muestra ser desfavorable. Al incorporar las variables de estudio se estableció que el 44% de los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 25,50%, seguido del 28,50% en donde su nivel de conocimiento fue bueno este se relacionó con una actitud desfavorable de 14,50% hacia los métodos anticonceptivos. En cuanto al nivel de conocimiento bueno predominó con el 27,50% reflejando actitudes desfavorables de 15,50%. Al asociar las variables no se pudo determinar la correlación estadísticamente significativa entre variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5% y se contrastó la hipótesis nula.

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

Abstract

The purpose of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and the attitude towards contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth years of secondary school of EI Agricultural No. 07 Castilla - Piura, 2019. It was a quantitative study, descriptive correlational level, non-experimental cross-sectional design. A sample of 200 adolescents from the I.E was chosen; to whom, through the survey, a data collection instrument was applied taking into account the level of knowledge about contraceptive methods, sociodemographic and sexual characteristics; To identify the attitude, the Likert scale was used. Obtaining the following results. The results showed that 44% of the adolescents studied have a bad level of knowledge. According to the attitude towards contraceptive methods, 55.50% were shown to be unfavorable. By incorporating the study variables, it was established that 25.55% of adolescents who presented a bad level of knowledge showed an unfavorable attitude, followed by 15.50% where their level of knowledge was regular, this was related to an unfavorable attitude towards contraceptive methods. In the same way in terms of the level of good knowledge predominated with 14.50% unfavorable attitudes. When the association was established statistically, the statistically significant correlation between the study variables could not be determined because the p-value is greater than 5%. A correlation was observed directly and the alternate hypothesis was contrasted

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

Contenido

1.-Título de la tesis.....	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Firma de jurado y asesor.....	ii
4.-Hoja de agradecimiento.....	iv
5.-Resumen.....	v
6.- Abstrac.....	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 Literatura.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.1.1. Antecedentes Locales.....	6
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	8
2.1.3. Antecedentes Internacionales.....	9
2.2. Bases Teóricas.....	11
2.3 Marco Conceptual.....	17
III.Hipótesis.....	32
IV. Metodología.....	33
4.1. Diseño de la Investigacion.....	33
4.2. Población y Muestra.....	33
4.2.1.Poblacion.....	33
4.2.2. Muestra.....	34
4.3. Definición y Operacionalización de Variables.....	35
4.4. Técnicas de Instrumentos de Medición.....	38
4.4.1Técnica.....	38
4.4.2.Instrumentos.....	38
4.5 Plan de Analisis.....	39
4.6. Matriz de Consistencia.....	41
4.7. Principios Eticos.....	43
V. Resultados.....	44
5.1. Resultados.....	44
5.2. Análisis de Resultados.....	48
VI. Conclusiones.....	52
Referencias Bibliograficas.....	58
ANEXOS.....	63

Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019.....	44
Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019.....	45
Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019.....	46
Tabla 3.1. Correlación de Sperman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N° 07 Castilla - Piura, 2019.....	47
Tabla 4. Características sociodemográficas y reproductivas en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019.....	53

Índice de Figuras

Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019.....	55
Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla-Piura, 2019.....	56
Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla-Piura, 2019.....	57

Índice de Cuadros

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos.....	24
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las Variables Característica Sociodemográficas y Sexuales.....	25
Cuadro 3. Matriz de Consistencia.....	41

I. Introducción

Los adolescentes en esta etapa de su vida están muy expuesto, por los cambios que experimentan en su edad, lo que convierte a esta etapa; en situaciones internas sumamente importantes, pues en ellas se formarán hábitos de actitudes y comportamientos sociales establecidos por la deficiente investigación y conocimientos en temas importantes en las decisiones de su vida sexual y reproductiva, sobre todo en el tema de métodos anticonceptivos, en vista de que en los últimos tiempos, escogen la edad más temprana para iniciar relaciones sexuales.(1)

A nivel mundial, se informa que en América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo, un nuevo reporte en el 2018, por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), informa que a nivel mundial se producen 46 nacimientos por cada 1.000 adolescentes entre los 15 y 19 años. Cerca de 15 millones de estas adolescentes usan algún método anticonceptivo moderno. Estas cifras son superadas por África Subsahariana, según el informe “Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe”. Cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en las adolescentes de 15 a 19 años permitiría evitar cada año 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3.2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas (2).

Por otro lado, a nivel nacional, Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) con respecto a las estadísticas mostradas por la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) durante el 2016 al 2017 se presentó un

incremento en porcentaje de embarazos en adolescentes de 12.7 a 13.4 %. Las adolescentes de 15-19 años sexualmente activas que usan actualmente métodos anticonceptivos, el 91.1% utilizan cualquier método, la anticoncepción más utilizada es el condón masculino con 49.5%, seguido de las inyecciones hormonales con 11.7%. Según el área de residencia de las mujeres la diferencia es notable en el tipo de método que usan, en el área urbana predomina el uso de métodos modernos (56.6%), en cambio el uso de métodos tradicionales mayor es en el área rural con 28.1%. siendo el mayor proveedor el sector público con 53.6% frente al sector privado con 45.6%. La conducta de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos es un tema de interés a nivel mundial (3).

Piura, no escapa de esta situación que se refleja en los registros, Según la Dirección Regional de salud (DIRESA) Piura, informa que durante el 2016 se presentaron 2,579 embarazos en adolescentes reflejándose un aumento en el 2017 con 2,588 casos, siendo este una problemática crítica que enfrenta actualmente la región Piura, donde se encuentra la población que inicia una vida sexual desde temprana edad, sin conocimiento de métodos anticonceptivos (4).

Frente a lo anteriormente se hace necesario realizar la presente investigación en la I.E Agropecuario N° 07 actualmente cuenta con 200 estudiantes que corresponde al cuarto y quinto año de secundaria, en este centro educativo la mayor parte de alumnos provienen de zonas vulnerables y pertenecen a familias disfuncionales. Las autoridades informaron que en los últimos años ha aumentado el número de embarazos adolescentes, razón por la cual cada joven se retira a mitad de año, ya sea por vergüenza, por influencia de los padres, o simplemente por asumir una nueva vida. Se les brinda poca información sobre estos temas, solo en una asignatura de 2

horas denominada Persona, Familia y Relaciones Humanas se imparten temas relacionados a las actitudes sexuales pero resulta ser insuficiente e incompleto (5).

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 los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N°07 Castilla-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 los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N°07 Castilla-Piura, 2019

Asimismo, se establecen los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla –Piura, 2019; (b) identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N°07 Castilla –Piura, 2019, (c) determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N°07 Castilla -Piura, 2019.

Por razón que los adolescentes forman una población sexualmente activa, donde la mayor parte ignoran aspectos primordiales de la actitud hacia los métodos anticonceptivo, es cuando comienzan sus relaciones sexuales a edades prematuras, donde a la vez es deficiente la información que buscan en relación a los métodos anticonceptivos, lo que expone como consecuencia que no usen estos, de la manera

correcta creando actitudes de riesgo que se reflejan actualmente en sus comportamientos propiamente dichos.

Por ende este estudio nos ayudara a tener acceso a la información de dicha problemática y encontrar debilidades para poder reforzar tácticas educativas en los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y despejar las actitudes frente a la salud sexual y reproductiva de esta población vulnerable, lo cual nos permite reducir embarazos no planificados y abortos inducidos, logrando que los adolescentes se enfoquen en concluir sus estudios, cumplir metas y sueños trazados para su futuro emprendedor.

Considerando la metodología utilizada se determina que fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo representada por 200 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N°07 Castilla -Piura, 2019; a quienes a través de la encuesta se les aplico el instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos y cuya confiabilidad arrojó el ,732 para nivel de conocimiento y ,716 para actitudes.

Los resultados demostraron que el 44% de los adolescentes estudiados presentan un nivel de conocimiento malo. De acuerdo a la actitud hacia los métodos anticonceptivos se obtuvo que el 55,50% muestra ser desfavorable. Al incorporar las variables de estudio se estableció que el 44% de los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento malo, mostraron una actitud desfavorable con un 25,50%, seguido del 28,50% en donde su nivel de conocimiento fue bueno este se relacionó con una actitud desfavorable de 14,50%

hacia los métodos anticonceptivos. De la misma manera en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 27,50% reflejando actitudes desfavorables con un 15,50%. Al instaurar la asociación estadísticamente no se pudo determinar la correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5% y, se contrastó la hipótesis nula.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.2.1. Antecedentes Locales

Morales M. (6), en Piura 2017, en su investigación titulada Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria e la institución educativa Hermanos Meléndez la Unión- Piura, año 2016, dicha investigación fue de diseño no experimental, de tipo transversal, en una muestra de 123 adolescentes que estudian en el segundo y tercer año de dicha institución. Con respecto al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en forma global fue deficiente con 69,92%, seguido de conocimiento regular con 21,14% y solo el 8,94% tuvo un nivel de conocimiento bueno.

Manrique Z. (7), en Piura 2018, en su investigación titulada Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa San Miguel de Piura, 2018. Su estudio fue de tipo cuantitativo y descriptivo. Se escogió una muestra de 203 alumnos; donde se obtuvieron los siguientes resultados: De la muestra en estudio el 50,74% y 48,77% presento un nivel de conocimiento malo y regular respectivamente. Respecto a la actitud un 88,67% de los adolescentes mostro una actitud favorable. En relación a las características sociodemográficas y sexuales las edades más representativas fueron entre 15-19 años (95.57%), asimismo el sexo que predominó fue el sexo masculino (82,27%). El 99.50% de los adolescentes son solteros; y el 75,86% profesan la religión católica.

La mayoría de los investigados tienen por ocupación solamente estudiar (86.21%). Dentro de las características sexuales el 56,65% de los adolescentes no tenían enamorado, y el 64,53% aún no han iniciado relaciones sexuales, la edad más

prevalente de la primera relación coital fue a los 15 años con un 13,30%. Según la preferencia sexual de los adolescentes el 99,01% se considera heterosexual. Finalmente podemos concluir que los adolescentes de la I.E San Miguel de Piura presentaron un nivel de conocimiento malo (50,74%).

Ayala M. (8), en Piura 2018, realizó su investigación titulada Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa Mariscal Castilla, Pueblo Nuevo Colán-Piura, 2018. Su estudio fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 135 adolescentes. Los resultados demostraron: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes reportaron con el 43,70% que presenta un nivel malo, seguido del 35,56% regular y solo el 20,54 % fue bueno. En relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 64,44% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 35,56% una actitud favorable. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables.

Sánchez J.(9), en Piura 2018, en su tesis titulada Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Los Algarrobos – Piura, 2018, su estudio de tipo cuantitativo descriptiva con una población muestral de 210 adolescentes. Los resultados demostraron que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos regular con el 41.90%, seguido con el 37.62% que fue deficiente; en relación a las actitudes el 62.86% de los adolescentes en estudio muestran una actitud desfavorable. Dentro de las característica sociodemográficas la edades entre 15-19

años fue la más representativa (92.38%), asimismo el sexo que predominó fue el sexo femenino (50.48%). El 98.57% de los adolescentes son solteros; y el 70.48% profesan la religión católica.

La mayoría de los estudiantes son sólo estudiantes (80.95%). Respecto a las características sexuales el 68.10% de ellos dijo que no tenían enamorado, y el 88.57% no han tenido relaciones sexuales coitales, la edades más prevalentes de la primera relación sexual coital fue entre 10-14 años con un 54.17%. Según la preferencia sexual de los adolescentes el 96.67% se considera heterosexual. Finalmente podemos concluir que los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Los Algarrobos- Piura, 2018; tienen un nivel de conocimiento global de regular a deficiente.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Dávalos N., Ríos A, Ruiz S. (10), en Perú 2015, en su tesis titulada Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M MORB Iquitos, 2015, su estudio fue de método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional con una muestra de 260 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria. En el resultado se observó que del 100% de los adolescentes el 93.8% tienen una actitud desfavorable y solo el 6.2% tienen actitud favorable. Llegando a la conclusión que la mayoría de los adolescentes que ya iniciaron una vida sexual activa presentan actitud desfavorable sobre los métodos anticonceptivos.

Pardo Y., Apolo L. (11) en Perú 2016, realizaron una tesis titulada Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en

estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa Inmaculada Concepción-Tumbes, 2016. Se realizó a través de un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo correlacional. La muestra estuvo conformada por 58 estudiantes los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los resultados que se encontraron fueron: el 50% tienen un nivel de conocimiento medio, el 45% un conocimiento alto, mientras que el 5% muestra un nivel de conocimiento bajo, así mismo se encontró que el 77,6% tienen una actitud favorable, el 17,3% de estudiantes presentan una actitud indiferente, mientras que un 5,1% presenta una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos. No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos.

Guevara L, Reyna S. (12) en Perú 2016; realizaron una investigación titulada Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Mariano Melgar Chimbote, 2016. Su estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal donde se obtuvo como resultado el 92.5% de los adolescentes escolares presentaron prácticas sexuales adecuadas y el 7.5% prácticas sexuales inadecuadas. El 60.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bueno, y un 39.6% un nivel de conocimiento malo.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Lopez A. y Tenorio L. (13) Nicaragua 2015; Realizaron un estudio de Investigación titulada: Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre los Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en morrito - Rio San Juan, en Junio 2015, a 45 adolescentes, la cual 55.6% correspondían al grupo de edad de 14-16 años, 42.2% eran de la comunidad de San Bartolo, se observó que el 57.8%

eran católica y el 62.2% eran de la escolaridad de primaria, con respecto al estado civil se observó que el 64.4% estaban en unión libre, el 40% de las adolescentes presentaron un buen conocimiento, 66.7% demostró una actitud favorable ante los métodos anticonceptivos y con una práctica adecuada.

Jiménez D y Vilches E. (14) México 2016; realizaron un estudio de investigación sobre Nivel de Conocimientos acerca de los Métodos Anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense, a 170 alumnos, el sexo masculino predomina con un 51.8%. El 83.5% conocen que los métodos anticonceptivos ayudan a evitar embarazos e Infecciones de transmisión sexual (ITS), el 33.5% creen que la píldora de emergencia no es recomendable usarse de manera continua. El 47.1% conocen los métodos de barrera y su uso, el 44.7% conocen sobre métodos anticonceptivos temporales y permanentes. El 15.9% de los alumnos saben sobre métodos anticonceptivos hormonal inyectable, 52.9% saben que el preservativo se usa una vez y el 31.2% conocen sobre las píldoras anticonceptivas que se toma en el segundo día de menstruación.

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (15) Colombia 2017, realizaron una investigación titulada Conocimiento, actitud y practica en anticoncepción en adolescentes en la comuna uno de Villavicencio. Su estudio fue de tipo descriptivo realizado con 874 estudiantes de 14 a 19 años matriculados en instituciones educativas de educación secundarias públicas, donde se obtuvieron los siguientes resultados: El 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son “escasos” de estos el 68,3% son hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9%) son quienes más consideran tienen ese nivel de conocimientos. En

conclusión los adolescentes prefieren sin diferencia del rango de edad el preservativo, ya que los consideran como el mejor métodos de planificación.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Ibarra J. (16). Refiere:

- **La teoría psicoanalítica**

Hace relación a las fuerzas inconscientes que motivan la conducta del ser humano y sus emociones. Freud, explica que los estímulos sexuales se despiertan durante la etapa de la pubertad. Es en esta etapa que deberían reconocer a expresar sus estímulos y así que la sociedad los acepte. Entre sus principales ideas tenemos el estímulo de existir y de multiplicarse, las cuales son razones fuertes que hacen realidad a la actitud y el progreso humano.

Erikson creador del pensamiento; riesgo de semejanza en donde manifiesta que los procesos psicosociales abarcan todo el proceso de la vida, estos se enfocan en una actividad en crecimiento que enfrenta al ser humano a un riesgo progresivamente. El manifiesta que, estos distintos procesos se ven concretados por dificultades que permite el desarrollo personal, ya cuando sujeto llega a alcanzar enfrentar estos problemas, es allí cuando se desarrolla psicológicamente.

- **Teoría Cognitivas**

Jean Piaget, acepta que se enfrentan cuatro periodos de conocimiento. Estos se hallan relacionados con los años experimentados y manifiesta un aspecto propio de la mente. Los niños poseen una conducta de pequeños descubridores, pues estos tienen

su propia su manera de entender el mundo que está a su alrededor. El teórico Lev Vygotsky, conceptualiza su teoría como cognitiva sociocultural, confirma que para englobar el crecimiento de los niños se debería saber el contexto donde se cría, que los modelos del pensar en cada una de las persona son la realidad de la asociaciones culturales y de las acciones sociales, formando parte en su conocimiento.

- **Teoría Conductual**

Estos conceptos resaltan el interés de aprender las experiencias que nos rodean y las conductas que observamos. Las personas que estudian estas teorías persisten en el interés de los elementos personales y cognitivos durante el crecimiento. Skinner, nos dice que para el inconsciente o consciente y la mente, no es indispensable explicar el comportamiento y el desarrollo. Para este personaje de la teórico, el desarrollo se basa en el comportamiento; puesto que todos los que aceptan esta teoría tienen en cuenta que el progreso es aprendido y tiene un constante cambio en función de las experiencias que viven en el ambiente que los rodea, también afirman que el comportamiento introvertido puede variar a extrovertido, así como una persona de agresiva a dócil, y la motivación a aburrimiento.

- **Teorías Sociocognitivas**

Esta teoría se basa en que la conducta del adolescente, el entorno que los rodea y las circunstancias cognitivas, así mismo personales; son de alta importancia para poder comprender el desarrollo. Bandura, piensa que el aprendizaje visual es fundamental para que el ser humano aprenda. A través de lo antes mencionado, nos hacemos ideas de los comportamientos de otro individuo, así mismo esto nos conlleva a imitar dichos comportamientos.

2.2.2. Etapas de la Adolescencia

➤ **Adolescencia**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes de la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (17).

More J. (18) menciona las siguientes etapas de la adolescencia:

- **Adolescencia temprana: (10-14 años)**

Se presentan cambios físicos, estos comienzan con una rapidez del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. El desarrollo físico y sexual, es antes en las mujeres, estas comienzan la pubertad entre unos 12 a 18 meses primero antes que los varones, al mismo tiempo desarrollo del cerebro. El lóbulo frontal, es la parte del cerebro que maneja el razonamiento y la toma de decisiones, esta empieza a desenvolverse durante esta etapa. Durante este periodo los niños y niñas deberían tener un ambiente de seguridad para poder sobrellevar esta transformación cognitiva, psicológica, emocional y sexual, libre de la responsabilidad y con la guía de adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad.

- **Adolescencia tardía: (15-19 años)**

Se presenta en la segunda mitad de la vida, en esta se manifiestan cambios

físicos más resaltantes, pero aun el desarrollo del cuerpo sigue avanzando, así mismo el cerebro sigue reorganizándose y desarrollándose, es allí donde la reflexión y el pensamiento se abren de una manera explícita. Las mujeres son más expuestas en sufrir aspectos negativos para su salud, depresión, discriminación, violencia basada en género, anorexia y bulimia. A partir de esta etapa los adolescentes pasan a entrar al mundo de educación profesional o trabajo individual, lo cual los ayudara a buscar su propia identidad para participa en su alrededor y conectarse con el mundo exterior.

2.2.3. Teorías del conocimiento

Macalupu K. (19) expone:

- **Teoría del empirismo:** Refiere a la hipótesis del saber, que resalta la destreza y la impresión de la enseñanza en diferentes temas; para que el entendimiento sea protegido, este tiene que ser aceptado a través de lo vivido, de esta manera se modifica el sustento los entendimientos.
- **Teoría del racionalismo:** Es una ideología epistemológica el cual ayuda a resolver el problema de la causa del entendimiento. Esta fue fundada por Rene Descartes y se hace contradicción al empirismo. En donde, la manera más remota del racionalismo; la plasma Platón dentro de su teoría, lo cual decía que los pensamientos no brindaban un saber verdadero, sino un criterio, porque el mundo que se experimenta siempre se mantiene un cambio constante de experiencias.
- **Teoría del relativismo:** utilizada más frecuentemente dentro de la memoria de la ciencia, donde se puede establecer una forma de fundar el entendimiento: cabe razonar que el entendimiento se mantiene en el argumento o en los momentos vividos; ya que valoran el argumento en un mayor porcentaje que los sentidos.

Podemos decir que Parménides, Platón y Descartes son racionalistas; y que Aristóteles, Santo Tomás y por supuesto Humé se inclinan a la teoría del empirismo, por motivo que valoraron a la experiencia en una forma de percepción o sensible.

- **Teoría del aprendizaje significativo:** comprende que la averiguación está ligada con la nueva, durante esto el ser ya tiene, construyendo averiguaciones en este curso; establecido de otra manera la base de los entendimientos anteriormente recopilados, determinan las recientes cogniciones. Esto resulta cuando la persona es capaz de reconocer y relacionar recientes conocimientos, con los vividos anteriormente; también es inevitable que muestre interés por estudiar lo que se le está enseñando.

- **Teoría del constructivismo:** Esta teoría le facilita, a las personas herramientas que le ayuden a implantar sus métodos para poder identificar una situación en problemas, mediante este procedimiento va a poder hacer que sus ideas tengan un cambio y siga con su aprendizaje.

- **Teoría del constructivismo social:** Piaget designa a esta teoría la percepción del estudio como un cambio dentro de formación en donde, la persona participa siempre, formando estructuras cada vez más extrañas llamadas estadios. Para entenderlo mejor, este considera al mundo; no como una reflexión, sino como un cambio social., trata de alcanzar el conocimiento dentro del proceso de intercambio social.

- **Teoría del cognoscitivismo:** Dice que la comprensión de las cosas se fundamenta en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre los individuos. Este dispone que la apreciación de la realidad es adecuada cuando se pueden fijar relaciones entre las entidades. Por ende, asume que el aprendizaje se

produce a partir de la experiencia, pero, a diferencia del conductismo, lo percibe no como un simple traslado de la realidad, sino como una representación de dicha realidad.

- **Teoría ecléctica:** Aparece bajo las influencias de varios aportes filosóficas, psicológicas y pedagógicas que son el reflejo vivo de una sociedad en persistente evolución y transformación. Incorpora conceptos y variables del conductismo y del cognoscitivismo, asimismo de la posición evolutiva de Piaget y Vygotsky reconociendo la importancia del aprendizaje social.

2.2.4. Teorías de las actitudes

Las actitudes son los comportamientos frecuentes que se integran en diferentes circunstancias Aprendidas de manera extraña, grupales o a veces personales; estas suelen ser tomadas de un conjunto de agrupaciones a las que debemos nuestra mayor afinidad (20). En la cuales tenemos:

Flores P y Sabaduche G (21). Menciona:

- **Teoría de la congruencia:** Los seres humanos quieren ver al mundo como una relación coherente entre varias ideas, acciones o cosas y asemejan sus comportamientos para conservar dicha relación en lo antes mencionado.
- **Teoría del equilibrio:** En esta teoría da entender que tratan de evitar la inconsistencia, para dar lugar a buscar armonía y equilibrio. Para que los individuos alteren su subconsciente y de esta manera equilibren sus actitudes.
- **Teoría del aprendizaje:** a través de la vida cotidiana se aprenden nuevos conocimientos; de esto se intenta tener una idea, una conducta y un sentimiento relacionado al aprendizaje vivido de acuerdo a estas experiencias más satisfactorias.

- **Teoría cognoscitiva:** Para que las personas tengan una actitud, es fundamental que tengan una representación cognoscitiva, esto nos explica que las personas utilizan las enseñanzas recopiladas durante el tiempo mediante la práctica, o relación con todos los seres humanos para tener un nuevo aprendizaje.

2.2.5. Componentes de las actitudes

- **Componente cognoscitivo:** Está relacionada en el concepto donde nos dice que la persona no puede tener actitudes de un objeto que no conoce o no tiene información.

- **Componente Afectivo:** aquí se relacionan las impresiones y emociones que dicho objeto genera en el individuo, las personas toman sus propias decisiones haciendo referencia de lo que ya han vivido o han escuchado; estas pueden ser negativas o positivas.

- **Componente Conductual:** aquellos que pueden ser observados y captados por el individuo, aunque este no participe directamente en el entorno de comunicación.(22)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Métodos Anticonceptivos

2.3.1.1. Definición

Procedimiento que previene o reduce las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida. (23)

2.3.2. Clasificación

a) Métodos de abstinencia periódica

Es aquel método basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y utilizar los periodos infértiles para la actividad sexual. (23)

➤ Método del ritmo, de la regla o del calendario.

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo para evitar un embarazo.

Mecanismo de acción: Abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual, para evitar un embarazo.

Forma de uso:

- ✓ La mujer debe apuntar la duración de sus ciclos menstruales de seis meses anteriores.
- ✓ El ciclo menstrual se inicia el primer día de sangrado y terminan un día antes de la siguiente menstruación.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres que son víctimas sexuales de su parejas
- ✓ En periodos irregulares.
- ✓ Mujeres con alteraciones psiquiátricas, por motivos que no sabrían identificar su ciclo menstrual.(23)

➤ **Método de Billings, de ovulación o del moco cervical:**

Se basa en la abstinencia de relaciones coitales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.

Mecanismo de acción: abstinencia en los días fértiles.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres que sufran violencia y exigencias por parte de su pareja.
- ✓ Mujeres con problemas para reconocer las características de su ciclo menstrual.
- ✓ No es recomendable en mujeres con flujo vaginal persistente.
- ✓ Mujeres que estén dando de lactar.

Forma de uso:

- ✓ La mujer tiene que identificar el periodo fértil observando las características del moco cervical.
- ✓ Se debe estar atenta diariamente a la presencia de mucosidad en sus genitales externos.
- ✓ Observar la elasticidad del moco cervical entre sus dedos.
- ✓ El periodo fértil inicia cuando aparece el moco cervical y dura hasta tres días después que desaparece la lubricación de mucosidad.(23)

➤ **Método de los días fijos o del collar**

Se reconoce esta etapa fértil, los días 8-19 días del calendario. Este se manifiesta en el Collar (marrón, blanco y rojo), que representa el ciclo menstrual de la mujer.

Mecanismo de acción: realizado en la abstinencia sexual durante el periodo fértil del ciclo menstrual para así poder evitar un embarazo.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres con un periodo menstrual irregulares.
- ✓ Mujeres que sufren violencia sexual.
- ✓ Mujeres con dificultad en reconocer características de su ciclo menstrual.

Forma de uso:

- ✓ Se identifica por su historia si la mujer tiene ciclos entre 26 y 32 días.
- ✓ Se averigua si su pareja desea no tener relaciones sexuales sin protección en los días fértiles.
- ✓ Se ofrece como guía visual el collar, que consiste en 32 perlas de colores que nos indican los días del ciclo menstrual y un anillo para marcar el día del ciclo en el que la mujer esta. El cual indica lo siguiente:
 - Una perla roja: el primer día de menstruación.
 - Seis perlas marrones: días no fértiles.
 - Doce perlas blancas: días fértiles.
 - Trece perlas marrones: muy baja probabilidad de embarazo.(23)

b) Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)

Se basa en una lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses.

Mecanismo de acción: Por el aumento de la hormona prolactina se inhibe la ovulación por causa de la lactancia materna.

Contraindicaciones:

- ✓ Mujeres con VIH SIDA.

- ✓ Mujeres que estén presentando contraindicación para dar lactancia materna exclusiva.
- ✓ Mujeres que no puedan cumplir los requisitos que constituyen el MELA.

Modo de uso: Se deben establecer 3 condiciones:

- ✓ Amamantar 10 a 12 veces en el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche.
- ✓ Que la mujer que esté dando de lactar tenga amenorrea.
- ✓ Hasta los 6 meses postparto.(23)

c) **Métodos de barrera**

Cuando se coloca una barrera física entre el ovulo y el espermatozoide.

➤ **Condón masculino**

Conocidos también como preservativos o condones; es una funda de látex que se coloca en el pene erecto antes del inicio de la relación sexual.

Mecanismo de acción: impiden el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino.

Contraindicaciones:

- ✓ Hombres con alergia al látex.
- ✓ Hombres con problemas de erección.

Modo de uso:

- ✓ Asegurarse si la funda está en buenas condiciones (que no esté deteriorado o roto).
- ✓ Observar la fecha de vencimiento del empaque, que no tenga un tiempo mayor de 5 años.

- ✓ Utilizar un preservativo en cada relación coital y colocarlo desde la erección hasta que termine la relación sexual.
- ✓ Se debe retirar con ayuda de papel higiénico, antes que el pene pierda erección.

➤ **Condón femenino**

Es una funda delgada y amplia, hecha de polímero de nitrilo, el cual se debe colocar en la vagina antes de tener una relación sexual.

Mecanismo de acción: al igual que el preservativo masculino; impide el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino.

Contraindicaciones:

- ✓ No hay ninguna patología que contraindique el uso del preservativo femenino, todas las mujeres pueden usarlo.

Modo de uso:

- ✓ Se puede usar el cualquier momento.
- ✓ Se utiliza un condón en cada relación sexual.
- ✓ Revisar el paquete identificando el buen estado de este, y la fecha de caducidad.
- ✓ Lavarse las manos antes de introducir el condón.
- ✓ Lavado de manos antes de introducir el condón.
- ✓ Frotar ambos lados del condón, para distribuir bien el lubricante antes de abrirlo.
- ✓ Introducir el condón en la vagina antes de algún contacto o penetración.
- ✓ Elegir una posición cómoda para la mujer al colocarlo.

- ✓ Forma el condón en un ocho cerrado, con ayuda de la otra mano separar los labios mayores de la vagina, luego colocar la abertura e introducir un dedo empujando el condón en su lugar.
- ✓ Verificar que el pene entre al condón.
- ✓ Después que el hombre retira su pene, tener el aro externo del condón, girar y a la misma vez sellar para que los fluidos queden dentro de el y retirarlo de la vagina.
- ✓ Tirarlo a la basura.(23)

➤ **Espermicidas**

Se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, cremas y gel; son productos químicos que eliminan los espermatozoides.

Mecanismo de acción: destruyen a los espermatozoides en la vagina.

Contraindicaciones:

- ✓ Las personas que presenten hipersensibilidad en algunos de los componentes de estos espermicidas no deben usarlo.

Forma de uso:

- ✓ Verificar fecha de vencimiento.
- ✓ Colocar el espermicida, lo más posible profundo dentro de la vagina de 15 a 20 minutos antes de la relación sexual.
- ✓ La mujer debe estar acostada durante estos 15 a 20 minutos para que el espermicida se disuelva.
- ✓ Este solo tiene una duración de una hora después de ser colocado.
- ✓ La mujer no puede hacerse una ducha vaginal luego de la relación sexual.
- ✓ Se utiliza un espermicida por cada relación sexual.(23)

d) Métodos hormonales

➤ Anticonceptivos orales combinados (AOC)

Contienen estrógeno y progestágeno.

Mecanismos de acción: Inhibe la ovulación y espesamiento del moco cervical.

Contraindicaciones:

- ✓ Confirmación de embarazo.
- ✓ Sangrado genital inexplicable.
- ✓ Lactancia materna antes de los 6 meses.
- ✓ Tumores hepáticos.
- ✓ Tabaquismo.
- ✓ Trombosis en venas profundas.
- ✓ Cardiomiopatías.
- ✓ Lupus.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Mujeres que tomen como tratamiento carbamazepina, fenitoína, primidona, anticonvulsivos, etc.
- ✓ Migraña.

Forma de uso:

- ✓ Una toma diaria.
- ✓ Se inicia a tomar entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, en caso que se tome después del quinto día debe utilizarse un método de barrera.
- ✓ En mujeres que han experimentado un aborto, se debe tomar en el primer y quinto día después de la intervención.

- ✓ En caso de olvidarse de una pastilla se recomienda tomarse inmediatamente la pastilla olvidada y continuar con la que sigue.(23)

➤ **Anticonceptivos orales de solo progestágeno**

Píldoras que poseen solo progestágeno.

Mecanismo de Acción: Espesan la mucosa cervical bloqueando la llegada del espermatozoide al óvulo.

Contraindicaciones:

- ✓ Embarazo confirmado.
- ✓ Enfermedad hepática.
- ✓ Mujeres que toman anticonvulsivos.
- ✓ Enfermedad vascular.
- ✓ Lupus.
- ✓ Diabetes.
- ✓ Mujeres con tuberculosis.

Forma de uso:

- ✓ Todo método hormonal se comienza en los primeros días del periodo.
- ✓ La píldora se toma diariamente en una misma hora.
- ✓ En post aborto se debe tomar en los cinco días post procedimiento quirúrgico.(23)

➤ **Anticonceptivos inyectables combinados (AIC)**

Contienen estrógeno y progestágeno. Se presentan en dos composiciones:

- ✓ 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- ✓ 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona

Mecanismo de acción: Inhiben la ovulación y espesan el moco cervical para evitar el paso de los espermatozoides.

Forma de uso:

- ✓ Verificar fecha de vencimiento de la ampolla.
- ✓ Vía intramuscular.
- ✓ Técnica de la “Z”
- ✓ Comenzar durante el primer o quinto día del período.
- ✓ Mujeres que no estén dando de lactar, pueden comenzar con el método a partir de la sexta semana post parto.
- ✓ Se posterga el método hasta los seis meses en mujeres que estén dando de lactar.
- ✓ Mujeres que han tenido un aborto deben comenzar el método en el primero y quinto día después de la intervención.
- ✓ Administrar la próxima ampolla en 30 días. (23)

➤ **Inyectables de solo progestágeno**

Llamada también como el acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos (DMPA). Solo contiene progestágeno.

Mecanismo de acción: Impide la penetración de los espermatozoides, espesando el moco cervical.

Contraindicaciones:

- ✓ Enfermedades hepáticas graves.
- ✓ Infarto en el miocardio.
- ✓ Diabetes más de 20 años.
- ✓ Antecedente de cáncer de mama.

- ✓ Sangrado vaginal inexplicable.

Forma de uso

- ✓ Administrar por vía intramuscular.
- ✓ Se coloca en técnica “Z”.
- ✓ Durante el primer y quinto del inicio del período menstrual.
- ✓ se coloca cada 3 meses.
- ✓ Se aplica seis semanas después del post parto.(23)

➤ Implantes solo progestágeno

Son pequeñas capsulas delgadas, las cuales se colocan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo; tiene una duración de 3 a 5 años. No contiene estrógeno; este tiene que ser insertado y retirado por el profesional capacitado para dicho procedimiento.

Mecanismo de acción: Impide el paso de los espermatozoides por el espesamiento del moco cervical.

Contraindicaciones:

- ✓ Varices.
- ✓ Sangrado vaginal inexplicable.
- ✓ Cáncer de mama.
- ✓ Tumor de hígado.
- ✓ Tener tratamiento con barbitúricos.

Forma de uso:

- ✓ Debe ser colocado por un personal de salud capacitado.
- ✓ Las usuarias que opten por este método deberán ser informadas y firma su consentimiento informado.

- ✓ Se debe insertar en el primer o quinto día de menstruación o en el post parto, también se puede colocar en otro momento con una prueba de embarazo negativa de respaldo y utilizando un método de barrera de protección durante los primeros 5 días.
- ✓ Se puede colocar en pacientes que den de lactar inmediatamente después del parto.
- ✓ Mujeres que den de lactar antes de los seis meses.(23)

➤ **Anticoncepción Oral de Emergencia**

Se utilizan en aquellos casos de emergencia dentro de lo que cabe las 72 horas de haber tenido relaciones sexuales sin usar ningún método de protección, se pueden ingerir 2 pastillas juntas de levonorgestrel de 0.75 mg o 1 tableta de 1.5 mg en una sola dosis.

Mecanismo de acción: Espesa el moco cervical e Inhibe la ovulación.

Contraindicaciones: Embarazo.

Indicaciones:

- ✓ Mujeres que sufran de violencia sexual.
- ✓ Mujeres que hayan tenido relaciones sexuales sin haber usado alguna protección.
- ✓ Mujeres que hayan tenido falla de otro método anticonceptivo.
- ✓ Si la mujer olvido tomar más de 2 días alguna píldora anticonceptiva.

Forma de uso:

- ✓ Método de levonorgestrel de 1.5 mg única dosis en las primeras las 72 horas sin protección.

- ✓ Levonorgestrel de 0.75 mg, una sola tableta por dos dosis.

e) Método Anticonceptivo Intrauterino (DIU)

Dispositivo intrauterino en forma de T que liberan cobre y se pone dentro de la cavidad del útero, tienen una duración de 12 años.

Mecanismo de acción: Incapacitan a los espermatozoides destruyéndolos o inmovilizándolos al pasar a través de la cavidad uterina.

Tipos:

- ✓ Liberadores de iones de cobre (Cu):
- ✓ T de Cu 380 A (duración 10 años).
- ✓ Liberadores de progestágenos (Levonorgestrel).

Contraindicaciones:

- ✓ Sepsis puerperal.
- ✓ Embarazo.
- ✓ Después de 48 horas del parto hasta cuatro semanas de este.
- ✓ Sangrado vaginal sin explicación.
- ✓ Enfermedad de trofoblasto.
- ✓ Fibromas uterinos.
- ✓ Cáncer de endometrio o cervical.
- ✓ Enfermedad de transmisión sexual.(23)

Forma de uso:

- ✓ Debe ser insertado por profesional capacitado.
- ✓ En los primeros 5 días de haber iniciado el ciclo menstrual o en otro día del ciclo, habiendo confirmado que no hay embarazo.

- ✓ Después del parto, en las 48 horas y si no se colocó dentro de este periodo, se coloca después de las 4 semanas post parto.
- ✓ Durante una cesárea.

f) Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria (AQV)

1. Esterilización Quirúrgica Femenina

Es un método permanente, en donde se realiza una intervención quirúrgica electiva a nivel de la trompa, con el objetivo de impedir la unión del ovulo con el espermatozoide para evitar el embarazo.

Mecanismo de acción: Impedir que el espermatozoide y el ovulo se unan en la trompa de Falopio.

Contraindicaciones:

- ✓ Usuaris que son presionadas para tomar la decisión de la intervención quirúrgica por el cónyuge o por algún familiar.
- ✓ Mujeres con depresión.
- ✓ Adolescentes.

Forma de uso: Se realiza una incisión en la zona suprapúbica, umbilical mediante de la técnica de Pomeroy, con anestesia epidural o general

Recomendaciones para el período postoperatorio:

- ✓ Después de la operación quirúrgica la paciente debe mantenerse en hospitalización por 4 horas. Si la paciente vive en una zona lejana, hospitalizar por 24 horas.
- ✓ Informar del reposo en las actividades que realice.
- ✓ Informar sobre el procedimiento de curación de la herida operatoria.

- ✓ Explicar los signos de alarma, para que sean identificadas por la paciente y si los presentara puedan ir inmediatamente al centro de salud.
- ✓ La paciente tendrá que guardar reposo 7 días.(23)

2. Esterilización Quirúrgica Masculina

La vasectomía es una intervención quirúrgica permanente, considerada una cirugía menor que consiste en seccionar y obstruir los conductos deferentes del hombre.

Mecanismo de acción: Esta al presentarse la oclusión de los conductos deferentes, anula la salida de los espermatozoides.

Contraindicaciones:

- ✓ Pacientes que han tomado la decisión bajo una presión por su cónyuge o algún familiar.
- ✓ Pacientes con estados de depresión.

Formas de uso:

- ✓ En esta intervención se puede practicar dos técnicas:
 - ❖ Incisión en el escroto.
 - ❖ Convencional.
 - ❖ sin bisturí donde se pinza la piel de encima del escroto.(23)

III. Hipótesis

- **Hipótesis nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla-Piura, 2019.

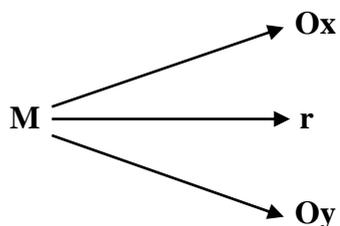
- **Hipótesis alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en adolescentes de la I.E Agropecuario N°07 Castilla -Piura, 2019.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del cuarto y 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 muestral estuvo constituida por 200 adolescentes que pertenecen al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla - Piura y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados de cuarto y quinto año de secundaria en el semestre académico 2019 de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla-Piura distribuidos de la siguiente manera:

SECCIONES	CUARTO	QUINTO
A	50	50
B	50	50

4.2.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla -Piura, 2019.

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

-Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla - 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 Agropecuario N°07 Castilla - 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 (24).	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 20 puntos), regular (de 7 a 13 puntos) y malo (de 0 a 7 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Cualitativa Ordinal
ACTITUD ANTE LOS METODOS ANTICOCEPTIVOS	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 (25).	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: 51-80 puntos 2. Desfavorable: 16-50 puntos	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	Cualitativa Ordinal

Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las Variables Característica Sociodemográficas y Sexuales.

EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (25)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (25)	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (25)	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • 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 (25)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • 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.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal

EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO	Se evaluó el método anticonceptivo que usa actualmente	<ul style="list-style-type: none"> • 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 conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicará el test de Likert cuya autor es López M y Tenorio V. (26) 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: 14-20 puntos
- Regular: 7- 13 puntos
- Malo: 0-7 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 clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 16-50 puntos
2. Desfavorable: 51-80 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 serán evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculará la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en lo adolescentes 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 serán 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 los Adolescentes de la I.E

Agropecuario N°07 Castilla -Piura, 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E. Agropecuario N° 07 Castilla -Piura, 2019?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E. Agropecuario N° 07 Castilla -Piura, 2019. <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E. Agropecuario N° 07 Castilla -Piura, 2019. • Identificar las actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E 	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescente del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07 Castilla-Piura, 2019.</p> <p>Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescente del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Agropecuario N° 07 Castilla-Piura, 2019.</p>	<p>➤ Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. 2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos. <p>➤ Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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

	<p>Agropecuario N° 07 Castilla -Piura, 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E. Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019 		h) Método Anticonceptivo utilizado
METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> 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. 	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 200 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla -Piura, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N° 07 Castilla - Piura, 2019.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Características socio demográficas y sexuales. Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos Test de Likert para Actitud hacia los métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7. Principio Éticos

Esta investigación tomo 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 manejó de manera anónima la información obtenida de los mismos, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la I.E Agropecuario N° - Piura, 2019.

V.Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N° 07 Castilla Piura, 2019.

Nivel de Conocimiento	n	%
Malo	88	44,00
Regular	55	27,50
Bueno	57	28,50
Total	200	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha podido demostrar que el 44% de los adolescentes estudiados presentan un nivel de conocimiento malo, seguido del 28,50% que reportaron ser bueno y una minoría el 27,50% regular.

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla- Piura, 2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	111	55,50
Favorable	89	44,50
Total	200	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos se observa que en el 55,50% de la muestra fue desfavorable, mientras que el 44,50% arrojo ser favorable.

Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019

	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
Conocimiento	n	%	n	%	n	%
Malo	51	25,50	37	18,50	88	44,00
Regular	31	15,50	24	12,00	55	27,50
Bueno	29	14,50	28	14,00	57	28,50
Total	111	55,50	89	44,50	200	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En los resultados encontrados se observa que el 44% de los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 25,50 %, seguido del 28,50% en quienes su nivel de conocimiento fue bueno este se relacionó con una actitud desfavorable con 14,50% hacia los métodos anticonceptivos. De la misma manera en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 27,50% reflejando actitudes desfavorables con un 15,50%.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,002
	P-valor	,975
	N	200

No se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%; por lo tanto, se contrastó la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

En la actualidad, los adolescentes inician sus relaciones sexuales en temprana edad; siendo así un grupo vulnerable para la sociedad exponiéndolos a un sin número de afectaciones que pueden limitar su vida enfrentándolos a muchos cambios, por el desconocimiento sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos cuya percepción de riesgo los pueden llevar a ejercer una sexualidad irresponsable y poco segura; esta situación se plasma en los resultados presentados en la presente investigación en donde se mostró la siguiente realidad:

La tabla 1 muestra que el 44% de los adolescentes en estudio presentan un nivel de conocimiento malo, seguido del 28,50% que se observó ser bueno y el 27,50% regular. Resultados que se asemejan a los de Morales M. (6), en Piura 2017, en donde mostro que los adolescentes de dicho estudio tienen un nivel de conocimiento global deficiente con un 69,92%. Con esta comparación podemos observar que la semejanza entre ambos resultados puede dar certeza al hecho que en el contexto que se desarrollan los adolescentes es muy bajo en la información alcanzada, lo que conlleva a una preocupante situación ya que no les permite decidir de manera oportuna, adecuada y responsable; lo cual tiene considerables consecuencias en su salud sexual y reproductiva.

Los adolescentes en esta etapa de su vida están expuesto, por los cambios que experimentan en su edad, lo que convierte a esta etapa; en una serie de situaciones internas sumamente importantes, pues en ellas se formarán hábitos de actitudes y comportamientos sociales establecidos por la insuficiente investigación y conocimientos en temas importantes para las decisiones de su vida sexual y reproductiva, sobre todo en el tema de métodos anticonceptivos, en vista de que en

los últimos tiempos, escogen la edad más temprana para iniciar relaciones sexuales.(1)

En la Tabla 2, en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos se observa que en el 55,50% de la muestra fue desfavorable, mientras que el 44,50% arrojo ser favorable. Resultados que se asemejan a los de Ayala M. (8) en Piura 2018, demostró en relación a la actitud sobre los métodos anticonceptivos que el 64,44% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos y el 35,56% una actitud favorable.

Estos resultados revelan la situación preocupante que afrontan los adolescentes frente a sus actitudes, en donde su mayor porcentaje es desfavorable frente a los métodos anticonceptivos, lo cual genera el uso incorrecto de estos, donde existe un grupo etáreo que ejerce sexo inseguro; no solo se debería informar sobre el uso correcto, si no también enseñar a adoptar comportamientos que permitan una sexualidad segura y responsable. Por ende es importante establecer las teorías de las actitudes las cuales son comportamientos frecuentes que se integran en diferentes circunstancias aprendidas de manera extraña grupalmente, o a veces personales; estas suelen ser tomadas de un conjunto de agrupaciones a las que debemos nuestra mayor afinidad.(20)

En discusión a lo dicho anteriormente se observa que las experiencias que se adquieren a través de conocimiento, son necesarios para lograr actitudes buenas dependiendo en el ámbito donde se desarrollen sean grupalmente o individualmente donde nos permita experimentar situaciones que adquieran un interés hacia el uso de los métodos anticonceptivos.

En la Tabla 3, podemos observar que en los resultados encontrados que el 44% de los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 25,50 %, seguido del 28,50% en donde su nivel de conocimiento fue bueno este se relacionó con una actitud desfavorable de 14,50 % hacia los métodos anticonceptivos. Así mismo en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 27,50% reflejando actitudes desfavorables de 15,50%. Por ende, al evaluar la relación no se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5% y, se contrastó la hipótesis nula.

Resultados que son similares a los Sánchez J. (9), en Piura 2018, Los resultados demostraron que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos regular con el 41.90%, seguido con el 37.62% que fue deficiente; en relación a las actitudes el 62.86% de los adolescentes en estudio muestran una actitud desfavorable. Finalmente podemos concluir que los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Los Algarrobos- Piura, 2018; tienen un nivel de conocimiento global regular y una actitud desfavorable. No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos.

En esta comparación de resultados podemos encontrar que existe una situación problemática relevante en el ámbito que se desarrollan los adolescentes ya que dicho estudio nos muestra la falta de información; en las dos investigaciones se han obtenido los mismos resultados conocimientos malos y actitudes desfavorables. En la teoría psicoanalítica de la adolescencia hace referencia a las fuerzas inconscientes que vienen motivando el comportamiento del ser humano fuertemente con las

emociones. Freud explica que los estímulos sexuales se despiertan durante la etapa de la adolescencia. Es en esta etapa que deberían reconocer a expresar sus estímulos y así que la sociedad los acepte. Entre sus principales ideas tenemos el estímulo de existir y de multiplicarse, las cuales son razones fuertes que hacen realidad a la actitud y el progreso humano. (16).Viendo la problemática reflejada concluimos que se debería trabajar en la teoría del constructivismo que es una de las teorías del conocimiento en la cual nos refiere el siguiente concepto: esta teoría facilita, a las personas herramientas que le ayuden a implantar sus métodos para poder identificar una situación problemática, mediante este procedimiento va a poder hacer que sus ideas tengas un cambio y siga su aprendizaje. (19)

VI. Conclusiones

- Se demuestra que el 44% de los adolescentes estudiados presentan un nivel de conocimiento malo.
- En relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos el 55,50% de la muestra fue desfavorable y el 44,50% favorable.
- Al determinar las variables de estudio se estableció que el 44% de los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 25,50 %, seguido del 28,50% en donde su nivel de conocimiento fue bueno este se relacionó con una actitud desfavorable de 14,50 % hacia los métodos anticonceptivos. Así mismo en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 27,50% reflejando actitudes desfavorables de 15,50%. Por lo tanto, al evaluar la relación no se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5% y, se contrastó la hipótesis nula.

Aspectos Complementarios

Tabla 4. Características socio demográficas y sexuales en los adolescentes en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N° 07 Castilla-Piura, 2019.

		n	%
Edad	10-14	0	,00
	15 -19	200	100
Sexo	Varón	115	57,50
	Mujer	85	42,50
Religión	Católica	200	100
	Adventista	0	,00
	Evangélica	0	,00
	Cristiana	0	,00
	Otra	0	,00
Estado civil	Soltero	199	99,50
	Conviviente	0	,00
	Casada	1	,50
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Enamorado	Si	173	86,50
	No	27	13,50
Vida sexual activa	Si	60	30,50
	No	140	69,50
Edad de I.R. coital *	10-14	1	1,67
	15-19	59	98,83
Método anticonceptivo	Ritmo	5	2,50
	Moco cervical	0	,00
	Píldora/inyectabe	0	,00
	Inyectable	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Preservativos	42	21,00
	Lactancia materna	0	,00
	Ninguno	153	76,50
	Total	200	100,00

Fuente: Recolección de datos

*Dimensión; que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (140 adolescentes)

En la tabla 4, se ha podido determinar que, en su totalidad las edades corresponden entre los 15-19 años, y en un 57,50% varones seguido del 42,50% mujeres, en la religión católica fue la que predominó con un 100%. Por otro lado se hace referencia a las características sexuales el 86,50% de los adolescentes reportaron tener enamorado(a), en su mayoría 69,50% todavía no inician su vida sexual, siendo la edad de inicio predominante de 15-19 años (98,83), el método que resultó ser más utilizado fue el preservativo con el 21%.

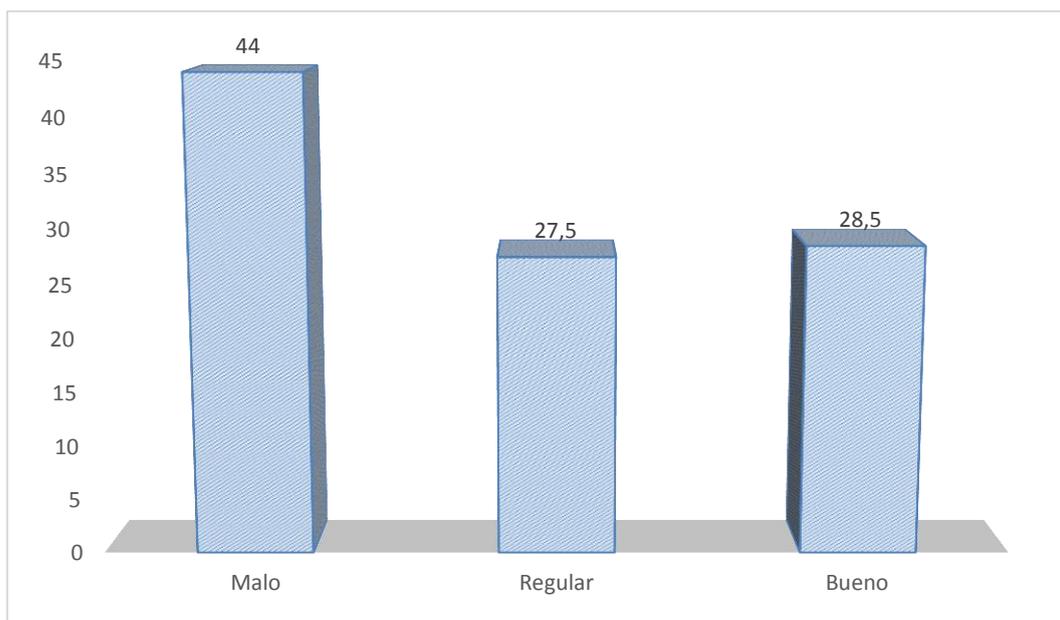


Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N°07 Castilla - Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

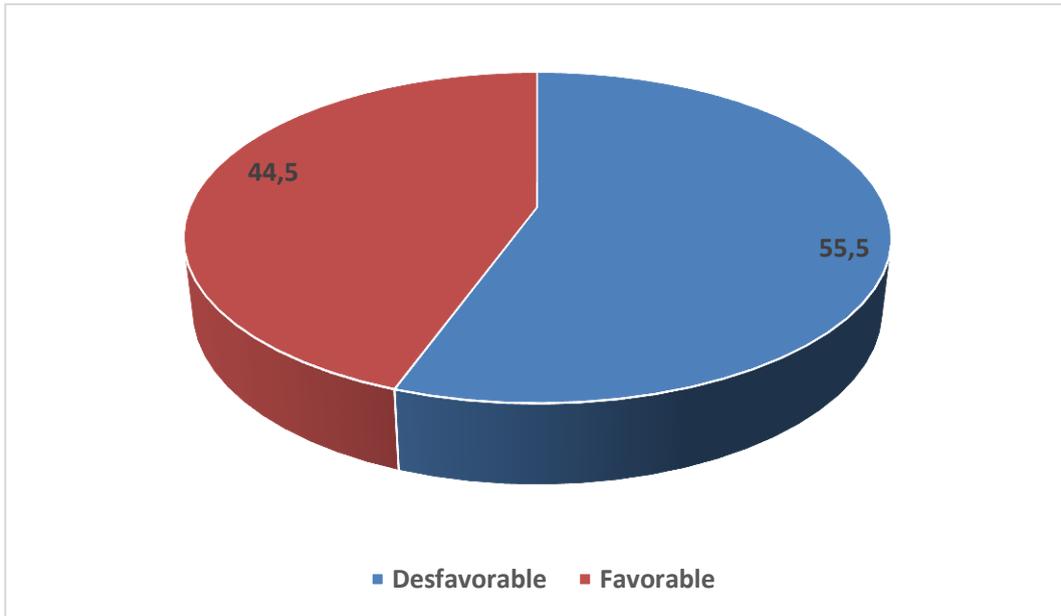


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N° 07 Castilla-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

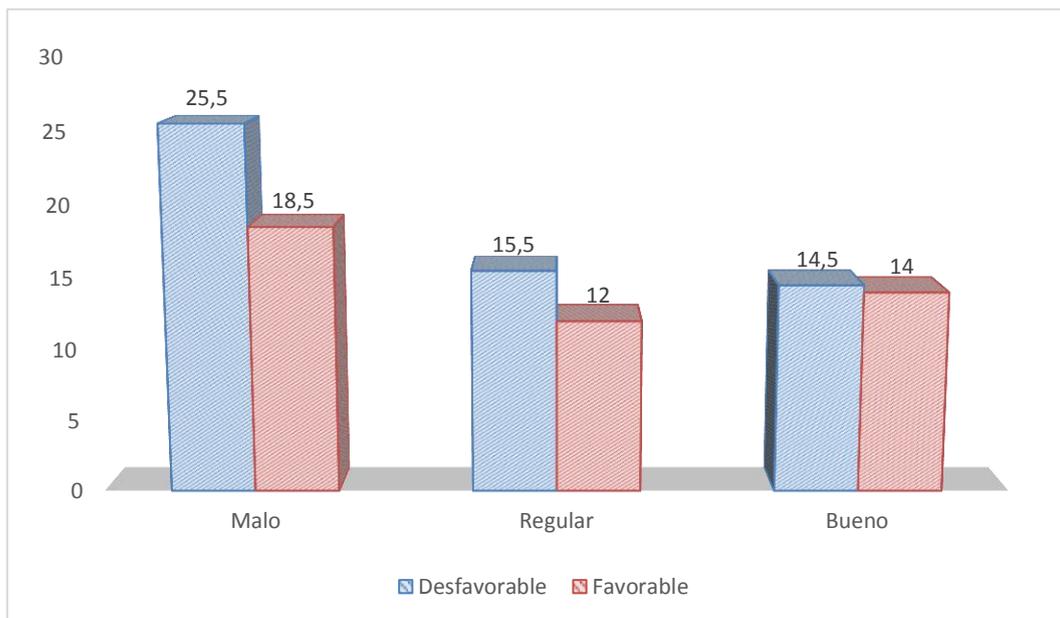


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E Agropecuario N° 07 Castilla- Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.

Referencias Bibliográficas

1. Casadiego W. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en un grupo de adolescentes. [Tesis para obtener especialidad en Salud y Desarrollo de Adolescentes]. Valencia: Universidad de Carabobo; 2015.
2. OPS, OMS. [internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; c 2018 [actualizado 28 feb 2018; citado 16 agos 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
3. INEI. [internet]. Lima: Instituto Nacional De Estadística e informática; c 2017 [actualizado May 2018; citado 16 agos 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html
4. Diariocorreo.pe [Internet].Perú: Correo 2019 [actualizado 24 sep 2019; citado 01 oct 2019]. Disponible: <https://diariocorreo.pe/edicion/piura/mas-de-2600-adolescentes-han-resultado-embarazadas-en-la-region-piura-912562/>
5. Reportes estadísticos de la Institución educativa Agropecuario N° 07 2018.
6. Morales M. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo y tercero de secundaria de la institución educativa Hermanos Meléndez la Unión- Piura año 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.
7. Manrique Z. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa San Miguel de Piura; 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

8. Ayala M. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla-Pueblo Nuevo Colán Piura; 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
9. Sánchez J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Los Algarrobos- Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
10. Dávalos N, Ríos A, Ruiz S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M MORB Iquitos, 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
11. Pardo Y, Apolo L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de secundaria de la institución educativa Inmaculada Concepción Tumbes, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016.
12. Guevara L, Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de la Institución Educativa Mariano Melgar Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2016.
13. López A, Tenorio L. Conocimiento, Actitudes y prácticas sobre 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]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016.
14. Jiménez D, Vilches E. Nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de secundaria Mexiquense, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.
15. Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. Conocimiento actitud y practica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna uno de Villavicencio. Ciencia y salud [internet]. 2017 [citado 16 ago 2019]; 9(1): 4-12 disponible en : <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Conocimiento,%20actitud%20y%20pr%C3%A1ctica%20en%20anticoncepci%C3%B3n%20en%20adolescentes%20escolarizados%20en%20la%20comuna%201%20de%20Villavicencio%20.pdf>
16. Ibarra J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Enrique Lopez Albuja-Piura; 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2018.
17. OMS [internet].España: OMS; c 2019 [actualizado 2019; citado 3 sep 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#
18. More J. Conocimientos sobre ITS-VIH/SIDA en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Nuestra Señora del Pilar-Piura; Marzo 2018.

- [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2018.
19. Macalupu K. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramirez la Huaca-Piura; 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
20. Significada actitud [internet]. Peru: Significados; c 2019 [actualizado 2019; citado 3 Sep 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
21. Flores P, Sabaduche G. Conocimiento y actitud de las estudiantes de enfermería en relación a la paternidad responsable. Lima 2014. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2014.
22. Willy RS. Componentes de las actitudes. Psi121f [Internet]. 2016 [Citado 3 sep 2019]; 78(1):1-5. Disponible en : <https://psi121f.wordpress.com/2016/07/02/componentes-de-las-actitudes/>
23. Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [Citado 3 sep 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
24. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
25. 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 Nazca, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Privada Cayetano Heredia; 2018.

26. López M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y Prácticas sobre los métodos anticonceptivos [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 tuvo como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia a los métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E Agropecuario N°07 Castilla-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 fue de 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 del Nivel de conocimientos hacia los métodos anticonceptivos y Test de Likert para actitudes.

Año	2019
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Se evaluó 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 favorables.

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	Conocimiento
Malo	0-5
Regular	6-7
Bueno	8-24

ACTITUD HACIA METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	31

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
Desfavorable	16-50
Favorable	51-80

ANEXO 3

Asentimiento Informado del 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 de la I.E Agropecuario N°07 Castilla-Piura, 2019, tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Agropecuario N°07 Castilla-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

Deysi Katherine Vasquez Trelles
Tesisista

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 de la I.E Agropecuario N°07 Castilla–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