

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 DE LA I.E MAURO REYNALDO  
GIRALDO ROMERO-MORROPÓN - PIURA, 2019.**

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

**AUTOR**

**MORALES SEMINARIO, ROXANA ELIZABETH**

**ORCID: 0000-0002-8642-1011**

**ASESOR**

**VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA**

**ORCID: 0000-00003-2445-9388**

**PIURA**

**2019**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTOR**

Morales Seminario, Roxana Elizabeth

ORCID: 0000-0002-8642-1011

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, estudiante de pregrado, 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 haberme protegido guiado y nunca dejarme desfallecer en este largo camino sin el nada es posible.

A Mi Hermana y a mi MADRE MARIA LUISA por sus palabras de aliento y apoyo incondicional en el proceso de la elaboración de la investigación .

A Nuestra Asesora , quien compartió con nosotras su conocimiento y experiencias en la elaboración del presente trabajo de investigación.

**ROXANA ELIZABETH MORALES SEMINARIO**

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero -Morropón -Piura 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población muestral fueron 110 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Se demostró en relación al nivel de conocimiento que el 38,18% de los participantes mostraron un nivel malo. En el 52,73% de los adolescentes que formaron parte del estudio se encontró que manifestaron actitudes desfavorables. Al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigados el 38,18% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables (22,73%), seguido del 30,91% que reportaron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (18,18%). Del mismo modo el nivel de conocimiento malo fue del 30,91% con actitudes favorables en el 19,09%. 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 observe 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 the attitude towards contraceptive methods in adolescents in the fourth year of secondary school of Mauro Reynaldo Giraldo Romero -Morropon- Piura 2019. It was a quantitative type study, correlational descriptive level, non-experimental cross-sectional design. The sample population was 110 adolescents of the I.E of the field of study. It was demonstrated in relation to the level of knowledge that 38.18% of the participants showed a bad level. In 52.73% of adolescents who were part of the study were found to manifest unfavorable attitudes. When relating the variables studied, it was found that of the total number of investigated, 38.18% who presented a level of bad knowledge, their attitudes were unfavorable (22.73%), followed by 30.91% who reported a level of regular knowledge showed attitudes of similarly unfavorable (18.18%). Similarly, the level of bad knowledge was 30.91% with favorable attitudes in 19.09%. It was 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 alternate hypothesis was contrasted.

**Keywords:** Attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

## CONTENIDO

1. Título de la investigación.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. firma de jurado.....	iii
4. 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
2.1 Antecedentes.....	6
2.1.1 Antecedentes Locales.....	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales.....	8
2.2 Bases Teóricas.....	9
2.3. Marco Conceptual.....	13
III. Hipotesis.....	21
IV. Metodología.....	22
4.1 Diseño de la Investigación.....	22
4.2 Población y Muestra.....	23
4.2.1 Población.....	23
4.2.2 Muestra.....	23
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	25
4.4 Matriz de operacionalización de las variables característica sociodemográficas y sexuales.....	26
4.5 Técnica e Instrumentos de medición.....	28
4.5.1 Técnica.....	28
4.5.2 Instrumentos.....	28
4.6 Plan de análisis.....	30
4.7 Matriz de consistencia.....	31
4.8 Principios éticos.....	33
V. Resultados.....	34
5.1 Resultados.....	34
5.2 Análisis de resultados.....	38
VI. Conclusiones.....	41
Aspectos complementarios.....	42
Referencias bibliográficas.....	47
ANEXOS.....	52

## Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero-Morropón -Piura, 2019.....	34
Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero -Morropón -Piura, 2019.....	35
Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.....	36
Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.....	37
Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019. ....	42



## Índice de Figuras

Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.....	44
Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón - Piura, 2019.....	45
Figura 3: Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.....	46

## Índice de Cuadros

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos.....	25
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas y Sexuales.....	26
Cuadro 3. Matriz de Consistencia.....	31

## I. Introducción

La Organización Mundial (OMS), establece al adolescente como el período que se da entre los 10 y los 19 años, y constituye etapa de múltiples cambios que repercuten en el desarrollo y crecimiento del individuo. Por lo tanto, para que este desarrollo pleno del adolescente, se manifieste de manera saludable y plena es imprescindible tener acceso a la salud y a la educación. Sin embargo, el contexto en el que se encuentra inmerso lo convierte en un grupo vulnerable no solo a problemas sociales, sino además a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva, desencadenado por actividad coital a temprana edad que repercute en los embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA (1,2).

Actualmente, los adolescentes representan un grupo etario con escasa accesibilidad y limitaciones para demandar los servicios de planificación familiar a consecuencia de tabúes, prejuicios y estereotipos que marca la sociedad, además de la carencia de confidencialidad que se muestra en los servicios prestadores, el no conocer la existencia de programas que proporcionan anticonceptivos o como obtenerlos; fuentes de información poco confiables y seguras, situación que los expone a adoptar conductas de riesgo que generan consecuencias como un embarazo no planificado hasta una infección de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA, que anula todas las oportunidades de desarrollo a nivel educativo, social y laboral (3).

Por otro lado, a nivel nacional la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), informa que el 98,6% de las adolescentes cuyas edades oscilan entre los 15 a 19 años manifiestan conocer algún método anticonceptivo moderno; y sólo el 0,9% de ellos reporto no conocer métodos de anticoncepción (4). Todo esto hace

hincapié a la necesidad de información sobre sexualidad en aquellos que ya tienen vida sexual activa, y también en aquellos que no mantienen actividad coital ya que en algún momento estarán expuestos a prácticas sexuales y deben estar debidamente preparados para adoptar comportamientos sexuales en un futuro responsables y saludables. Por tanto, es necesario identificar el conocimiento y las actitudes que este grupo etario presenta en metodología anticonceptiva para que lo utilicen como mecanismo de prevención. Frente a esta situación El Ministerio de Salud ha aperturado servicios de salud para adolescentes considerados como diferenciado, sin embargo solo en un 37% están disponibles, en las Escuelas del Perú, los contenidos menos proporcionados por los docentes, son sobre anticoncepción y prevención de un embarazo precoz, además los escolares sugieren que no existe un clima escolar idóneo para hablar sobre sexualidad, no existe metodología de enseñanza adecuada, son insuficientes las horas dedicadas y hay falta de capacitación docente (5,6).

Dicha situación es de interés en la región Piura; donde se informa que el 9% de las atenciones prenatales se han dado en gestantes adolescentes de 13 a 17 años hasta agosto del 2017 y han sido reportados en el sector salud La coordinadora de la Etapa de Vida Adolescente de la Diresa manifestó que ese porcentaje corresponde a unos 1,730 embarazos de un total de 18,680 a nivel de la región. “Esta cifra preocupa porque supera ligeramente al porcentaje presentado en el año 2016, que terminó en 9.3%”, enfatizó la funcionaria. Por dicha razón expresó que es fundamental interesarse en la prevención de embarazos en adolescentes (7).

En tal sentido, dicha investigación se desarrollará en la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019, en adolescentes de segundo a quinto año

de secundaria y que según informantes claves hacen necesario intervenciones educativas que permitan una educación sexual abierta sin limitaciones ni prejuicios donde se proporcionen conocimientos reales para enfrentar los embarazos no deseados y sobre todo las conductas sexuales irresponsables.

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 de segundo al quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero -Morropón -Piura, 2019?. Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón - Piura 2019, (2) identificar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura 2019, (3) Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Esta investigación se justifica en razón que en estos tiempos existen dos grandes problemas que repercuten en los adolescentes que son los embarazos precoces y las

ITS y el VIH/SIDA y que se dan por la insuficiente comunicación y la falta de comprensión para la utilización correcta de los métodos de protección, además existe poca accesibilidad a los servicios de salud para conseguirlos, asimismo el apoyo de la familia y el sostén de la sociedad no cumplen el rol protagónico en el aprendizaje sexual, lo que implica el inicio precoz de relaciones sexuales, ocasionando abortos, abandono de la escuela, embarazo precoces de riesgo, infecciones de transmisión sexual VIH (SIDA).

Ante este panorama esta investigación aportará en el recojo de información base para replantear estrategias dirigidas a transformar la situación actual de los adolescentes en materia de sexualidad y reproducción en la institución educativa estudiada. Aportará, además, como insumo teórico para estudios posteriores asociados a métodos anticonceptivos y contribuir en la disminución de los embarazos en la adolescencia y el contagio de ITS y VIH/SIDA.

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una población muestral de 110 adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón - Piura, 2019. Se trabajó con un instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos debidamente validados.

En los resultados se demostró en relación al nivel de conocimiento que el 38,18% de los participantes mostraron un nivel malo. En el 52,73% de los adolescentes que formaron parte del estudio se encontró que manifestaron actitudes desfavorables. Al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigados el

38,18% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables (22,73%), seguido del 30,91% que reportaron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (18,18%). Del mismo modo el nivel de conocimiento malo fue del 30,91% con actitudes favorables en el 19,09%. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

## **II Revisión de literatura**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Locales**

Alonzo E, Cabanillas L. (8) en Piura en el 2014, realizaron un estudio descriptivo transversal denominado: Nivel de Conocimientos y uso de Los Métodos Anticonceptivos en los Alumnos del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa El Triunfo 2014, se obtuvo una muestra de 240 adolescentes, donde los resultados fueron los siguientes: el 80.2% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento deficiente , el 14.1% un conocimiento regular y solo el 5.6% un nivel de conocimiento bueno . Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del colegio el Triunfo es deficiente, por lo que el principal problema es la falta de información sobre los métodos anticonceptivos por parte de los profesores y padres de familia.

Macalupu K. (9) Piura 2018, en la investigación Conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramírez La Huaca - Piura 2018, de tipo cuantitativa y descriptiva con una muestra de 96 adolescentes cuya recolección de datos fue a base de una encuesta; los resultados arrojaron que el 55.21% posee un nivel de conocimiento bajo, el 30.21% presenta un conocimiento regular y solo el 14.58% obtuvo un conocimiento bueno; con relación a la actitud el 64.58% de los adolescentes presenta actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos.



Sánchez J. (10) 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 mostraron 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.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (11) en Perú 2015, realizaron un estudio 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 ( $\chi^2$ ) 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.

Cusiquispe Y, Pultay Y. (12) Perú 2019, realizaron su investigación titulada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima 2018, investigación de tipo descriptiva y transversal, de diseño no experimental; con una muestra de 132 adolescentes. Entre los resultados se encontró que los estudiantes presentan un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos (68.2%) y la mayor parte afirma que no los utiliza (71.2%).

### **2.1.3 Antecedentes Internacionales**

Sánchez M, Dávila R, Ponce E. (13) México 2015; su estudio se denominó Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud, tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, el estudio fue observacional, descriptivo y transversal. Realizaron con muestra no probabilística de 120 adolescentes de edades entre 15 a 19 años, con vida sexual activa. Se demostró en relación al conocimiento sobre la existencia de MAC, el preservativo fue el más conocido con 100%, además en el ítem de conocimiento adecuado sobresalió con 60,8% de conocimiento medio y solo 23,3% conocimiento bajo.

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (14) 2017 Nicaragua, en el estudio Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio, fue de tipo descriptivo, que incluyó a 874 estudiantes de 14 a 19 años a los que se les encuestó y se utilizó un cuestionario.

Los resultados fueron: que el nivel de conocimiento fue escaso en 66.7% de los adolescentes, muy buenos en 32.95 y nulos en 0.4%.

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1 Teorías de la Adolescencia:**

La adolescencia según la organización mundial de salud se describe como la etapa en la que crece y se desarrolla el ser humano que se da después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Esta es una etapa que se caracteriza por la transición del ser humano, el cual se enfoca en el acelerado crecimiento y los cambios físicos. Esta etapa de desarrollo y crecimiento está condicionada por distintos procesos de desarrollo biológicos, el inicio de esta etapa llega a definir una huella entre la pubertad y la adolescencia (15). La palabra Adolescencia deriva del latín “adolesceré”, que nos remite al verbo adolescer y que en lengua castellana tiene dos significados: En nuestra cultura se considera que es una simple etapa en la cual se evidencian significativos cambios físicos, emocionales y conmoción o también un periodo en la que se convierte de niño a adulto (16).

Entre algunas de las teorías de algunos autores destacan:

-**Freud** establece que durante esta etapa se dan cambios físicos y emocionales los cuales llevan a estimular la sexualidad. En la se dan las relaciones con el sexo opuesto (17).

-**Erikson**, clasifica la adolescencia en que el individuo se encuentra en una confusión de identidad vs la búsqueda de la misma (17).

-**Para Piaget**, en la adolescencia se da inicio a la etapa de las operaciones formales, del cual el adolescente piensa abstractamente evaluando las posibles consecuencias

de sus acciones. Es en esta etapa aprenden a ser independientes del medio que son parte (17).

-**Maslow**, determina que la adolescencia se sufre cambios físicos acelerados y fuertes de la edad reproductiva, por ello los adolescentes buscan una y consolidan su identidad (17).

-**Kohlberg** fragmenta esta etapa en tres, la etapa pre – convencional, esta se distingue por un preadolescente el sigue normas y reglas establecidas y miedo a un castigo. Sigue la etapa convencional la cual el individuo aún sigue las reglas de la familia y mantiene el respeto, la etapa post – convencional en la que el individuo tiene la capacidad de tomar decisiones propias sin influencia de la familia o grupo de amigos (17).

-Hostos determina que durante la adolescencia se desarrollan los placeres intelectuales (17).

### **2.2.1.1. La adolescencia y sus etapas**

Es el periodo de evolución ubicado entre la niñez y la edad adulta, en el que sucede un desarrollo progresivo de madurez psicológica, social y corporal. Se clasifica en:

- **Adolescencia temprana**

El proceso psicológico de esta fase se determina por la presencia de valoración excesiva de la personalidad, el cual forma parte de un rasgo habitual de los infantes y púberes, que va disminuyendo a medida que el púber madura (18).

- **Adolescencia tardía**

Es el periodo final de la travesía del púber hacia el logro de su autenticidad y autonomía. Para la mayoría de púberes es una etapa de paz consigo mismo y acrecentamiento en la integración de la personalidad. Si todo ha prosperado apropiadamente en las etapas previas, incluyendo a la familia y un grupo de amigos, el adolescente estará preparado para manejar las nuevas responsabilidades propias de la adultez. No obstante, si no ha concluido las labores antes mencionadas, puede tener dificultades para independizarse y para manejar tareas de la edad adulta, tales como depresión y otras perturbaciones emocionales (18).

#### **2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia**

- **Cambios biológicos**

La pubertad surge con la aparición de los primeros rasgos de la metamorfosis puberal. A partir de esta etapa van a suceder cambios endocrinos que originan la evolución de las características sexuales secundarias, con la acentuación en las diferencias de tamaño, forma, color (cambio sexual de los púberes), y una metamorfosis progresiva en el crecimiento psicológico y social. Estos cambios tienen un orden que no concuerda en todos los jóvenes y es mucho más temprana en las chicas que en los chicos (19).

- **Cambios psicológicos**

En esta fase los púberes tienden a ser individualistas. No obstante, la representación mental depende de la opinión de otras personas. El púber prefiere estar solo, se acrecienta el inicio de nuevas emociones, y logra la cualidad de explorar los sentimientos del resto y preocuparse por individuos de su entorno. En esta etapa el ego de los púberes es significativo, originando en los jóvenes sentimientos de invulnerabilidad que los induce a optar por conductas que los ponen en riesgo (19).

### **Cambios sociales**

Se identifica por una baja influencia del grupo, los púberes se sienten más satisfechos cuando adquieren su propia identidad y principios, los valores se vuelven menos importantes, estos jóvenes empiezan a ser más selectivos en cuanto a sus relaciones amicales (19).

#### **2.2.2. Teorías del conocimiento**

- Teoría constructivista: Nombra que el conocimiento no se halla, sino que se edifica con la experiencia a lo largo de la vida del ser humano, la cual se construye con la manera de pensar, razonar y de actuar (20).
- Teoría Racional: Como una de las fuentes más modernos del racionalismo se encuentra Descartes, quien fundamentó la omnipotencia de la razón, considerándola verídica en sí misma, es reconocida como la tendencia de la razón, única fuente del verdadero conocimiento (20).

- Teoría integral: Pueden actuar de forma jerárquica, por lo que las partes funcionan como un todo, sin poderse aislar. Esto es pues las estructuras del conocimiento funcionan de forma integradas (20).

### **2.2.3. Componentes de las Actitudes**

**Cognitivo:** La actitud la conforma el criterio con la que asumimos o interpretamos las opiniones, perspectivas, creencias; dependiendo de los valores que poseemos. La transigencia del intelecto para adoptar cierta actitud respecto a la situación en la que sea partícipe (21).

**Afectivo:** la actitud se basa en las emociones que experimentemos, relacionados con el estado anímico que predomina ante la razón (21).

**Conductual:** viene a ser el resultado de la actitud que se forje, pero de igual forma predispone una forma específica de actuar, ejerciendo la relación ambigua actitud-conducta (21).

## **2.3. Marco Conceptual**

### **2.3.1 Métodos de barrera**

Se basan en situar una barrera que imposibilite la conexión entre el espermatozoide y el óvulo; tenemos: el condón femenino, condón masculino y los espermicidas (22).

#### **a) Condón masculino**

Cubierta de látex, sumamente delgada, con presencia de lubricante y sin nonoxinol 9 que se sitúa en el pene erecto antes del acto sexual (22).

## **1. Como funciona**

Imposibilita el ingreso de los espermatozoides al aparato genital femenino (22).

## **2. Forma de uso**

- Su uso adecuado concede doble protección: protege de la probabilidad de embarazo y de contraer infecciones que se transmiten sexualmente.
- Cerciorarse que el empaque este integro.
- Comprobar la fecha de caducidad impresa en el empaque.
- Utilizar un condón nuevo para cada coito y colocarlo desde que se produzca la erección.
- Apartar antes que el pene se ponga flácido envolverlo con papel higiénico sin atarlo y desecharlo donde no pueda tener contacto con nadie (22).

### **b) Condón femenino**

Funda de polímero de nitrilo que se introduce en la vagina antes del acto sexual (22).

## **1. Como funciona**

Imposibilita el ingreso al aparato reproductor femenino de los espermatozoides (22).

## **2. Características**

- Opción excelente para las mujeres alérgicas al látex.
- Brinda protección doble ya que no solo previene embarazos sino que además previene el contagio de ITS/SIDA (22).



### **3. Forma de uso**

- Cerciorarse que el paquete no esté dañado ni roto, descartarlo si lo está.
- Frotar la envoltura del condón para esparcir el lubricante antes de abrirlo.
- Introducir el condón en la vagina antes de cualquier contacto o penetración.
- Sujetar el condón, presionar el anillo interno con el dedo medio y el pulgar.
- Con una mano oprime el condón y con la otra mano separa los labios de la vulva.
- Coloca el preservativo dentro de la vagina y suéltalo.
- Con el dedo índice dentro del condón empujar el anillo interno dentro de la vagina. El anillo externo quedará fuera de la vulva.
- Verificar que el pene ingrese dentro del condón y se conserve en su interior.
- Cuando el hombre aparte el pene, girar el anillo exterior y mantener dentro del condón los fluidos, mientras se retira cuidadosamente de la vagina (22).

#### **c) Espermicidas**

Productos químicos que destruyen los espermatozoides vienen en presentación de tabletas vaginales, óvulos, jalea, gel y espuma; poseen nonoxinol 9 (23).

##### **1. Como Funciona**

- Destruyen o inactivan a los espermatozoides dentro de la vagina (23).

## **2. Forma de uso**

- Administrar el espermicida en lo más profundo de la vagina, 15 o 20 minutos antes de cada coito.
- Quedarse recostada los primeros 15 o 20 minutos de colocado el espermicida para que se diluya.
- El efecto del espermicida sea cual sea su presentación es de 60 minutos, si pasan más de 60 minutos y aún no se ha tenido un coito se deberá introducir otro espermicida (23).

### **2.3.2 Métodos anticonceptivos hormonales**

#### **2.3.2.1 Anticonceptivos hormonales combinados**

##### **a) Anticonceptivos orales combinados (AOC)**

Anticonceptivos que entre sus principios activos contienen estrógenos y progesterona y se administran de forma oral (23).

#### **1. Como Funciona**

- Inhiben la ovulación
- Espesan el moco cervical

#### **2. Contraindicaciones de su uso**

- Sangrado vaginal sin explicación hasta no tener diagnóstico certero.
- Embarazo posible o confirmado.
- Los primeros 6 meses post parto con lactancia materna.
- Post parto sin lactancia no usar antes de los primeros 21 días.
- Tumor hepático

- Mujeres de 35 años que consuman más de 15 cigarrillos por día
- Hepatitis viral aguda
- Presión arterial sistólica mayor igual a 160 mmHg o diastólica mayor igual a 100 mmHg.
- Trombosis venosa profunda incluido la presencia de antecedentes.
- Accidente cerebro-vascular como antecedente, entre otros (23)

### **3. Características**

- Retorno rápido de la fertilidad al interrumpir el método.
- Apto para mujeres de cualquier edad y paridad.
- Regulariza los ciclos menstruales.
- Ofrece cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- Reduce la patología benigna de mamas.
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) (23).

### **4. Efectos secundarios más comunes.**

- Amenorrea, náuseas, vómitos, cefalea, aumento de peso (23).

### **5. Forma de uso**

- Son de uso diario.
  - Como iniciar el método
- ✓ Alrededor del primero al quinto día del sangrado menstrual
  - ✓ Si se inicia la toma posterior al quinto día utilizar un método de respaldo como los de barrera hasta por 7 días.
  - ✓ La puérpera que no amamanta iniciar el método después de 42 días después del parto.
  - ✓ La puérpera no puede usarlo hasta 6 meses posteriores al parto.

- ✓ Para el postaborto iniciar los primeros 5 días post intervención.
  - **Indicaciones en caso de olvido**
- ✓ De olvidarse un comprimido de las 21 píldoras que contienen principio activo se aconseja que la usuaria tome lo más pronto posible la píldora olvidada para después continuar con las píldoras que siguen.
- ✓ De olvidarse entre dos o más píldoras, de preferencia dejar de tomar las pastillas y aguardar el sangrado por privación hormonal y usar un método de respaldo por 7 días.
- ✓ Si se olvidara cualquier de las 7 píldoras que contienen sulfato ferroso no es aconsejable ninguna medida (23).

**b) Anticonceptivos inyectables combinados (AIC)**

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno.

**1.Mecanismo de acción:** Impide la ovulación y provoca transformaciones en el moco cervical, en especial lo espesa para impedir el paso de los espermatozoides (23).

**2.Forma de uso:**

- ✓ Se aplica en el glúteo con técnica de la “Z”
- ✓ Durante los primeros 5 de la menstruación días debe ser aplicado.
- ✓ A partir de la sexta semana en mujeres post parto y que no estén lactando, mujeres.
- ✓ Post aborto iniciar en los primeros cinco días después del procedimiento.
- ✓ La próxima dosis es mensual con más menos 3 días (23).

### **3.Contraindicaciones:**

- ✓ Embarazo.
- ✓ Mujeres con alteraciones del ciclo menstrual
- ✓ Antecedentes o cáncer de mama.
- ✓ Problemas a nivel del hígado (23).

### **4.Efectos secundarios:**

Sangrado irregular o amenorrea, dolor de mamas, cefalea, mareos y aumento de peso. Anticonceptivos hormonales de solo progestina

**c) Píldoras solo de progestina:** Están constituidas solo de progestina. Actúa mediante la inhibición parcial de la ovulación y el espesamiento del moco cervical. Su uso debe realizarse mediante asesoramiento brindado por personal de salud y evaluación clínica. Se puede administrar en el posparto inmediato (23).

**d) Inyectables solo de progestina:** Puede estar conformado por acetato de medroxiprogesterona (150 mg por vía intramuscular o 104 mg por vía subcutánea) y enantato de noretisterona (200 mg por vía intramuscular). El mecanismo de acción es mediante el espesamiento del moco cervical y la supresión hasta en un 50% de la ovulación. Puede ser administrado a cualquier edad y paridad, sin excluirse a las nulíparas. Se recomienda que para su administración se realice una evaluación médica de la paciente (23).

### **6.3.3 Dispositivos intrauterinos (DIU)**

Dispositivos intrauterinos liberadores de cobre: Consiste en un dispositivo que se coloca en la cavidad uterina y actúa mediante liberación de cobre. En el Perú en

los establecimientos sanitarios se dispone de T de cobre 380 A, y tiene una duración que puede llegar hasta 12 años tras la colocación. Actúa mediante la destrucción o inmovilización de los espermatozoides cuando pasan a través de la cavidad uterina. Además, interfiere en los procesos de reproducción antes de que llegue a ocurrir la fertilización (23).

#### **6.3.4. Anticoncepción quirúrgica voluntaria**

Son métodos de tipo permanente, realizados a través de intervenciones quirúrgicas de tipo electivo, y cuya complejidad es de tipo intermedio. Este tipo de anticoncepción puede ser:

1) **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** Es un método de anticoncepción permanente irreversible. Se realiza mediante una intervención quirúrgica de nivel intermedio mediante la oclusión y sección de las trompas de Falopio, con el objetivo de evitar que el espermatozoide se una al ovulo a nivel de esta (23).

2) **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:** Llamada también la vasectomía, que consiste en una intervención de tipo quirúrgico, que es una cirugía menor y tiene como finalidad ligar y realizar sección en los conductos deferentes del hombre, esto origina impedimento de la salida de los espermatozoides (23).

### **III.Hipótesis**

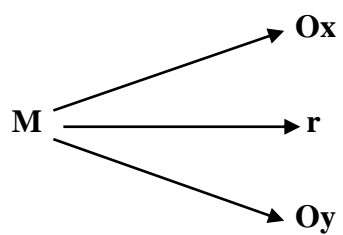
- **Hipótesis nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.
- **Hipótesis alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

## IV. Metodología

### 4.1 Diseño de la Investigación

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

#### ESQUEMA



Donde:

**M** = Adolescentes de segundo a quinto año de secundaria.

**Ox** = Nivel de Conocimiento hacia métodos anticonceptivos.

**Oy** = Actitud 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 110 adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón - Piura, 2019.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados de segundo a quinto año de secundaria en el semestre académico 2019 de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Fueron distribuidos de la siguiente manera:

	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	TOTAL
A	14	14	13	14	55
B	14	14	13	14	55
TOTAL	28	28	26	28	110

### 4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de 110 adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón - Piura, 2019 y que cumplieron con los criterios de selección.

#### ➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

##### -Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón - 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 Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón - 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**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO HACIA LOS MÉTODOS ANTICOCEPTIVOS</b>	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (24).	<b>Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos</b>	Se evaluó a través de 24 preguntas, cada pregunta correcta será calificada con un punto, por lo que se consideró nivel de conocimiento bueno (de 12 a 24 puntos), regular (de 8 a 11 puntos) y malo (de 0 a 7 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Malo</li> </ul>	Cualitativa Ordinal
<b>ACTITUD ANTE LOS MÉTODOS ANTICOCEPTIVOS</b>	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).	<b>Actitud global ante los métodos anticonceptivos</b>	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 clasificó según sumatoria total de puntos en dos categorías: 1. Favorable: 58-80 puntos 2. Desfavorable: 16-57 puntos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Favorable</li> <li>• Desfavorable</li> </ul>	Cualitativa Ordinal

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

<b>EDAD</b>	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (24).	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14 años</li> <li>• 15 – 19 años</li> </ul>	Ordinal
<b>SEXO</b>	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (24).	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mujer</li> </ul>	Nominal
<b>ESTADO CIVIL</b>	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (24).	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soltera</li> <li>• Casada</li> <li>• Conviviente</li> <li>• Viuda</li> </ul>	Nominal
<b>RELIGION</b>	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (24).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Católico(a)</li> <li>• Adventista</li> <li>• Ninguna</li> <li>• Evangélica</li> <li>• Otras</li> </ul>	Nominal
<b>TENER ENAMORADO</b>	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal

<b>RELACIONES COITALES</b>	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"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal
<b>EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL</b>	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 – 14 años</li> <li>• 15 – 19 años</li> </ul>	Ordinal
<b>MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO</b>	Se evaluó el método anticonceptivo que usa actualmente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Método del ritmo</li> <li>• Método del moco cervical</li> <li>• Píldora</li> <li>• Inyectable</li> <li>• T de cobre</li> <li>• Preservativos</li> <li>• Lactancia maternal</li> <li>• Ninguno</li> </ul>	Nominal

## **4.5. Técnica e Instrumentos de medición**

### **4.5.1. Técnica:**

Se utilizó la técnica de la encuesta

### **4.5.2. Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert y cuyos autores son 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 Hacia 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: 12-24 puntos

–Regular: 8-11 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: 16-57 puntos
2. Desfavorable: 58-80 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 0,746. Para el Test de Likert Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado 0,716 de confiabilidad. (ANEXO 2).

#### **4.6. 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. Anteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos 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.



#### 4.7. Matriz de Consistencia

**Título: Relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E Mauro Reynaldo Romero -Morropón-Piura, 2019.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el nivel conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero - Morropón -Piura, 2019?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar la relación entre el nivel conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero - Morropón - Piura, 2019.</li> </ul> <p><b>Objetivos Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero – Morropón -Piura, 2019.</li> <li>• Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero Morropón -Piura, 2019.</li> <li>• Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero - Morropón - Piura, 2019.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Hipótesis nula:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero - Morropón -Piura, 2019</li> <li>• <b>Hipótesis alterna:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero -- Morropón -Piura, 2019.</li> </ul>	<p>➤ <b>Variables principales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</li> <li>2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos.</li> </ol> <p>➤ <b>Variables Secundarias:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Edad</li> <li>b) Sexo</li> <li>c) Estado civil</li> <li>d) Religión</li> <li>e) Tiene enamorado</li> <li>f) Tiene Relación Sexual</li> <li>g) Edad de inicio de la primera relación sexual</li> <li>h) Método Anticonceptivo utilizado</li> </ol>

## METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tipo y Nivel de Investigación:</b> El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional</li> <li>• <b>Diseño de la investigación:</b> El diseño de la investigación no experimental, transversal.</li> </ul>	<p><b>Población:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La población muestral estuvo constituida por 110 adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero Morropón -Piura, 2019</li> </ul> <p><b>Muestra:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La muestra estuvo constituida por 110 adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Romero Morropón -Piura, 2019.</li> </ul>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>La encuesta.</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Características socio demográficas y sexuales.</li> <li>• Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos</li> <li>• Test de Likert para Actitud hacia los métodos anticonceptivos</li> </ul>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

#### **4.8. 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 explico 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 conto además con la previa autorización de las autoridades de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

## V. Resultados

### 5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo al quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Conocimiento	n	%
Malo	42	38,18
Regular	34	30,91
Bueno	34	30,91
Total	110	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

En relación al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se encontró que el 38,18% de los participantes mostraron un nivel malo, seguido del 30,91% que se reportó como regular y bueno respectivamente.

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	58	52,73
Favorable	52	47,27
Total	110	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Se demostró que el 52,73% de los adolescentes que formaron parte del estudio mostraron actitudes desfavorables y el 47,27% favorables.

Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo al quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	25	22,73	17	15,45	42	38,18
Regular	20	18,18	14	12,73	34	30,91
Bueno	13	11,82	21	19,09	34	30,91
Total	58	52,73	52	47,27	110	100,00

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

Al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigados el 38,18% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables (22,73%), seguido del 30,91% que reportaron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (18,18%). Del mismo modo el nivel de conocimiento malo fue del 30,91% con actitudes favorables en el 19,09%.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero -Morropón -Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,312**
	P-valor	,001
	N	110

**Fuente: Instrumentos de recolección de datos**

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 observe una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

## 5.2 Análisis de resultados

La Organización Mundial (OMS), establece al adolescente como el período que se da entre los 10 y los 19 años, y constituye etapa de múltiples cambios que repercuten en el desarrollo y crecimiento del individuo. Por lo tanto, para que este desarrollo pleno del adolescente, se manifieste de manera saludable y plana es imprescindible tener acceso a la salud y a la educación. Sin embargo, el contexto en el que se encuentra inmerso lo convierte en un grupo vulnerable no solo a problemas sociales, sino además a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva, desencadenado por actividad coital a temprana edad que repercute en los embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH/SIDA (1,2).

Es importante entonces mostrar los resultados de la Tabla 1, se encontró que el 38,18% de los participantes evidenciaron un nivel malo, seguido del 30,91% que se reportó como regular y bueno respectivamente. Resultados que son semejantes a los de Alonzo E, Cabanillas L. (8) en Piura en el 2014, donde los resultados fueron los siguientes: el 80.2% de los encuestados tenía un nivel de conocimiento deficiente, el 14.1% un conocimiento regular y solo el 5.6% un nivel de conocimiento bueno.

Como se puede evidenciar en los resultados encontrados que a pesar del transcurrir del tiempo el desconocimiento se mantiene constante, lo que hace que los adolescentes se sitúen en un contexto de vulnerabilidad con escasa accesibilidad y limitaciones para demandar los servicios de planificación familiar a consecuencia de tabúes, prejuicios y estereotipos que marca la sociedad, además de la carencia de confidencialidad que se muestra en los servicios prestadores, el no conocer la existencia de programas que proporcionan anticonceptivos o como obtenerlos; fuentes de información poco confiables y seguras, situación que los expone a adoptar conductas de riesgo que generan consecuencias como un embarazo no planificado hasta una infección de



transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA, que anula todas las oportunidades de desarrollo a nivel educativo, social y laboral (3).

En la Tabla 2, se demostró que el 52,73% de los adolescentes que formaron parte del estudio mostraron actitudes desfavorables y el 47,27% favorables. Resultados similares a los de Macalupu K. (9) Piura 2018, donde encontró en relación a la actitud que el 64.58% de los adolescentes presenta actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos.

Todo esto hace hincapié a la necesidad de información sobre sexualidad en aquellos que ya tienen vida sexual activa, y también en aquellos que no mantienen actividad coital ya que en algún momento estarán expuestos a prácticas sexuales y deben estar debidamente preparados para adoptar comportamientos sexuales en un futuro responsables y saludables. Pero a pesar , que frente a esta situación el Ministerio de Salud ha aperturado servicios de salud para adolescentes considerados como diferenciado , sin embargo solo en un 37% están tienen disponibilidad , en las Escuelas del Perú , los contenidos menos proporcionados por los docentes , son sobre anticoncepción y prevención de un embarazo precoz , además los escolares sugieren que no existe un clima escolar idóneo para hablar sobre sexualidad , no existe metodología de enseñanza adecuada, son insuficientes las horas dedicadas y hay falta de capacitación docente (5,6).

Al relacionar las variables estudiadas (Tabla 3), se encontró que del total de investigados el 38,18% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables (22,73%), seguido del 30,91% que reportaron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (18,18%). Del mismo modo el nivel de conocimiento malo fue del 30,91% con actitudes favorables en el 19,09%. 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 observe una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

Resultados semejantes a los de Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (11) en Perú 2015, en donde 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 ( $X^2$ ) encontrando  $X^2_c = 17.406$ ,  $gl = 1$ ,  $p = 0.000$ ,  $\alpha = 0.05$  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.

Frente a los resultados encontrados es importante hacer hincapié en la importancia que tiene el conocimiento sobre las actitudes hacia los métodos anticonceptivos; ya que si estadísticamente existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, esto demuestra la vulnerabilidad a la que están expuestos estos adolescentes ya que se ha demostrado en mayor proporción un nivel de malo con actitudes desfavorables ubicándolos en un contexto con mayores probabilidades a ejercer una sexualidad irresponsable e insegura con riesgo a embarazos no deseados y contagio de ITS y VIH /SIDA, por lo tanto, es necesario que los educadores sexuales cumplan el verdadero rol protagónico en el aprendizaje del adolescente y el sector salud constituya el verdadero espacio para acceder a los métodos anticonceptivos y de esta manera las relaciones coitales se practiquen con percepción del riesgo.

## **VI. Conclusiones**

- Se demostró en relación al nivel de conocimiento que el 38,18% de los participantes mostraron un nivel malo.
- En el 52,73% de los adolescentes que formaron parte del estudio se encontró que manifestaron actitudes desfavorables.
- Al relacionar las variables estudiadas se encontró que del total de investigados el 38,18% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables (22,73%), seguido del 30,91% que reportaron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (18,18%). Del mismo modo el nivel de conocimiento malo fue del 30,91% con actitudes favorables en el 19,09%. 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 observe una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna.

## Aspectos Complementarios

Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

		n	%
Edad	10-14	15	13,64
	15-19	95	86,36
Sexo	Varón	53	48,18
	Mujer	57	51,82
Religión	Católica	74	67,27
	Adventista	2	1,82
	Evangélica	13	11,82
	Cristiana	13	11,82
	Otra	8	7,27
Estado civil	Soltero	110	100,00
	Conviviente	0	,00
	Casada	0	,00
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Enamorado	Si	45	40,91
	No	65	59,09
Vida sexual activa	Si	37	33,64
	No	73	66,36
Edad de I.R. coital *	10-14	8	21,62
	15-19	29	78,38
Método anticonceptivo	Ritmo	0	,00
	Moco cervical	0	,00
	Píldora/inyectable	1	,91
	Inyectable	1	,91
	T de cobre	0	,00
	Preservativos	19	17,27
	Lactancia materna	0	,00
	Ninguno	89	80,91
Total		110	100,00

**Fuente: Instrumento de recolección de datos**

**\*Dimensión; que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (73 adolescentes).**

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 86,36% tienen una edad entre 15-19 años, un 51,824% son mujeres; con respecto a la religión se logró determinar que el 67,27% son católicos mientras que el 1,82% son adventistas; en su totalidad son solteros mientras que el 59,09% en la actualidad no tienen enamorado. Cabe resaltar que el 66.36% (130) no ha tenido vida sexual activa, con respecto a la edad de inicio de relaciones coitales el 78,38% lo ha tenido entre los 15 -19 años; con respecto al método anticonceptivo que más conoce el 17,27% utiliza el preservativo seguido de la píldora/inyectable (1/,91%).

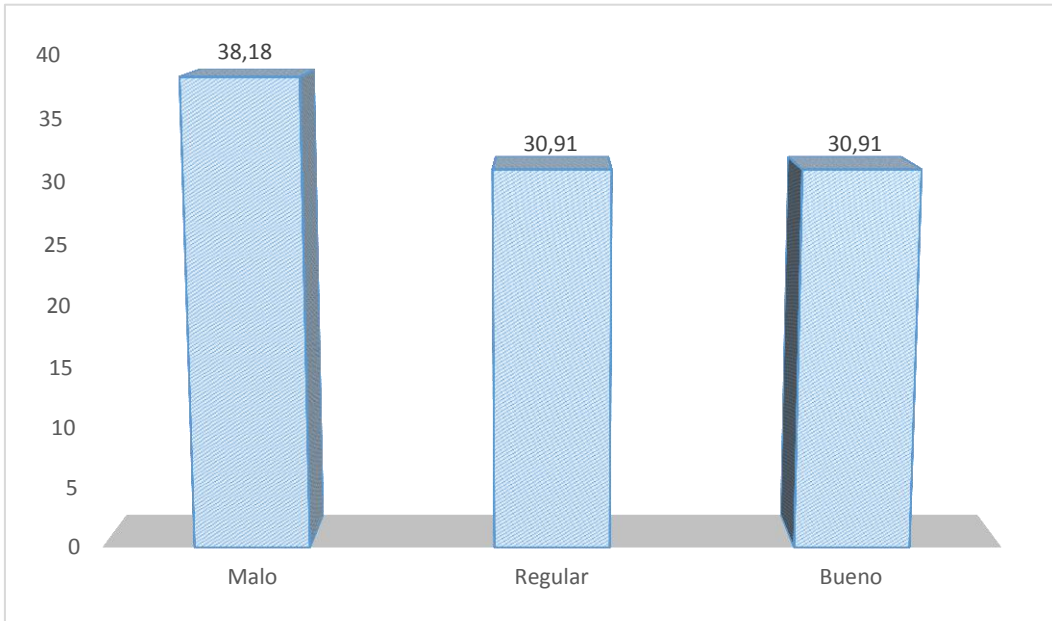


Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

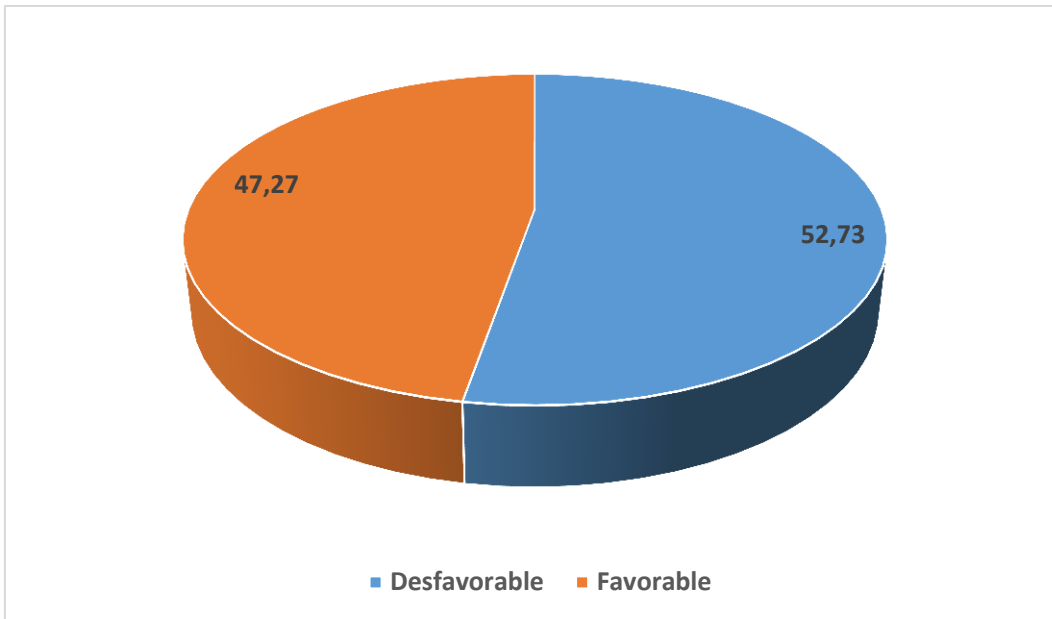


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

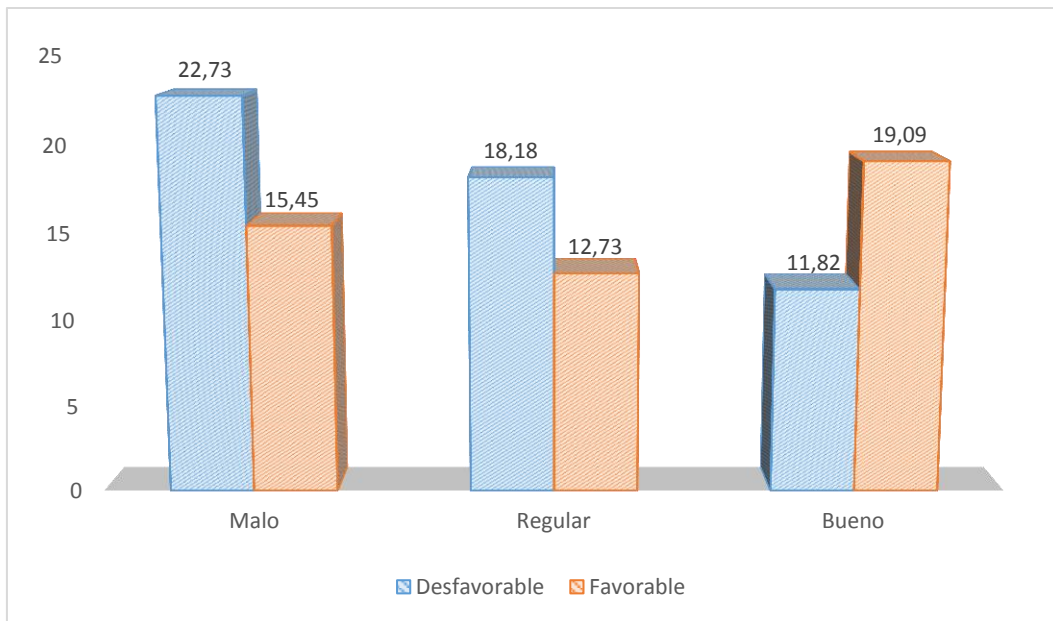


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.



## Referencias Bibliográficas

1.-ONUSIDA. [Página de Internet]. Suiza: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA: Informe sobre la epidemia mundial de sida 2015; c2015.

[Actualizado 26 may 2017; citado 23 jul 2019]. Disponible en:

[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/AIDS\\_by\\_the\\_numbers\\_2015\\_es.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/AIDS_by_the_numbers_2015_es.pdf)

2.-Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes. Piura, Perú: Ministerio de Salud; 2015. [Página en internet]. Perú: Ministerio de Salud 2015 [Actualizado 10 mayo 2016; citado 25 julio 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>

3.-Boero, G. Anticoncepción en la Adolescencia. Revista Médica Clínica [serie en internet]. 2016 Jul \*\* [Citado 7 Ago 2019]; 23 (1): 62 -71. 2da edición, capitulo sexualidad. Disponible en:

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20metodos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf>

4.-INEI Perú.[página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014[actualizado 15 Abr 2015; citado 10 Ago 2019]. Disponible en:

<http://www.unfpa.org.pe/publicaciones/publicacionesperu/INEI-PeruSituacion-social-madres-adolescentes.pdf>

5.-Organización del niño y del adolescente. [Página en internet].Perú: adolescente [Actualizado 9 de enero 2015; citado 28 Ago 2019] Disponible en :

<https://www.researchgate.net/publication/321264784> Nivel de conocimientos sobre  
metodos anticonceptivos en adolescentes

6.-OPS: Organización Panamericana de la Salud. [Boletín Informativo]. Nicaragua: El Embarazo Adolescentes; c2015 [Citado 4 Sep 2019]. Disponible en:

[https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=322:lanzamiento-en-las-americas-del-mec5-de-la-oms-panama-panama-14-sept-2015&Itemid=354&lang=es](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=322:lanzamiento-en-las-americas-del-mec5-de-la-oms-panama-panama-14-sept-2015&Itemid=354&lang=es)

7.-La República. Más de 1,700 embarazos adolescentes en Piura. [Página en internet]. Piura; ©Todos los derechos reservados – 2017. [Actualizado 28 Sep. 2018; citado 11 sep 2019]. Disponible en:

<http://larepublica.pe/sociedad/1104076-mas-de-1700-embarazosadolescentes-en-piura>

8.-Alonzo E, Cabanillas L. Nivel de conocimientos y uso de los Métodos Anticonceptivos en los alumnos de 4 to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa El Triunfo (tesis licenciatura). (Documento en línea) Tumbes Perú. Universidad Nacional de Tumbes 2014.

9.-Macalupu K. Conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramírez La Huaca- Piura ,2018. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

10.-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.

11.-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.

12.-Cusiquispe Y, Pultay Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Químico farmacéutico]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2019.

13.- Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten Fam. [serie en Internet]. 2015. [Citado 13 sep 2019]; 22 (2): 35-38. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X>

14.-Hernandez J, Velásquez R, Pinzón C. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Rev CSV [Internet]. 2017 [citado 16 sep 2019];10(1):4-12. Disponible en:

<http://revistas.curnvirtual.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775/773>

15.-OMS. [página en internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; c2017 [Actualizado 7 mar 2016; citado 24 set 2019]. Disponible en:

[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

16.- Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M, Pubertad y adolescencia adolescere. Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia, Vol. V; 2017. Disponible en:

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>

17.-Martínez R. Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del distrito de Ignacio escudero - provincia de Sullana, durante el período 2015. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Sullana. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015-2016.

18.-Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev chil pediatr \*[Revista en internet]. 2015 Dic \*\*[Citado 26 Set 2019]; 86 (6): 436-443. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000600010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010)

19.-Angulo E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 17 a 19 años de la carrera profesional de administración de empresas de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, filial Piura, en el periodo mayo – 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

20.-Matos T. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I. E Alejandro Sánchez Arteaga La Arena – Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018

21.-Fernández R. Actitudes y Comportamiento Social [Tesis Post Grado en Criminología y Seguridad]. Castellón de la Plana: Repositorio Universidad de Jaime; 2014.

22.-Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima: Ministerio de Salud; 2017.

- 23.-Norma técnica de salud de planificación familiar/ Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva- Lima: Ministerio de Salud; 2016.
- 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 Nasca, 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 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 en adolescentes de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón -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



## 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 está 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.			

## II. 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 respeto.

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

TD: totalmente en desacuerdo

<b>PROPOSICIONES</b>	<b>TA</b>	<b>A</b>	<b>I</b>	<b>D</b>	<b>TD</b>
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 4

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

<b>Año</b>	2019
<b>Procedencia</b>	Piura-Perú
<b>Administración</b>	Adolescentes
<b>Significancia</b>	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 anticonceptivos.
<b>Duración</b>	No tiene límite, como promedio 20 minutos
<b>Confiabilidad</b>	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0,746. Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach: 0, 716.
<b>Validez</b>	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

## ANEXO 4.1

### CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,746	24

#### BAREMACIONES

Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Malo	0-7
Regular	8-11
Bueno	12-24

### ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

#### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	16

#### BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud
Desfavorable	16-57
Favorable	58-80

### **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 de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero -Morropón- Piura, 2019; tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón- 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

Roxana Elizabeth Morales Seminario  
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 Mauro Reynaldo Giraldo Romero - Morropón- 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**