

**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

19 DE JUNIO – SULLANA- PIURA, 2019.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA

AUTOR

SILVA AVILA, VANESSA

ORCID: 0000-0002-4695-4067

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Silva Avila, Vanessa

ORCID: 0000-0002-4695-4067

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

Mgr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

MIEMBRO

Mgr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

ASESOR

Agradecimiento

A Dios, infinitas gracias por bendecirme y haberme dado la oportunidad de concluir mi carrera.

A mis padres: Reynaldo y Aurora porque siempre estuvieron a mi lado protegiendo en todos los momentos de mi vida y me apoyaron económicamente y emocionalmente en la culminación de mis metas.

A MI ASESORA MGTR. OBST. Flor De María Vásquez Saldarriaga, por sus conocimientos y orientación en el desarrollo de la investigación y formación profesional.

Vanessa

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto año secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana -Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población muestral fueron 141 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Se reporto nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos malo con el 36,88%. Al evaluar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se demostró que 57,45% de los adolescentes encuestados fueron desfavorables. Al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,88% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 24,11%, seguido del 34,75% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,86%); sin embargo, el 28,37% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables (14,89%). Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se contrasto la hipótesis alterna.

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

Abstract

The purpose of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods in adolescents in the fourth year of IE June 19 Sullana -Piura, 2019. It was a quantitative type study, correlational descriptive level , non-experimental cross-sectional design. The sample population was 141 adolescents of the I.E of the field of study. Level of knowledge of bad contraceptive methods was reported with 36.88%. When assessing attitudes towards contraceptive methods, it was shown that 57.45% of adolescents surveyed were unfavorable. When relating the variables that were studied, it was found that of the total of the respondents, 36.88% who presented a level of bad knowledge, their attitudes were unfavorable with 24.11%, followed by 34.75% who showed a level of regular knowledge. showed similarly unfavorable attitudes (19.86%); however, 28.37% with good knowledge reported favorable attitudes (14.89%). It has been possible to determine a statistically significant high correlation between the study variables because the p-value is less than 1%. A correlation was observed directly. The alternative hypothesis was contrasted.

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

Contenido

1.-Título de la tesis.....	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Frma de jurado y asesor.....	iii
4.-Hoja de agradecimiento.....	iii
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.....	10
2.3. Marco Conceptual:.....	14
III. Hipótesis.....	24
IV. Metodología.....	25
4.1. Diseño de la investigación:.....	25
4.2. Población y muestra:.....	25
4.2.1. Población.....	25
4.2.2. Muestra:.....	26
4.3. Definición y operacionalización de variables.....	27
4.4. Técnicas e instrumentos de medicion:.....	31
4.4.1 Técnica.....	31
4.4.2. Instrumentos.....	31
4.4 Plan de análisis.....	33
4.5 Matriz de consistencia.....	34
4.6. Principios éticos:.....	36
V. Resultados.....	37
5.1. Resultados.....	37
5.2. Análisis de resultados.....	41
VI. Conclusiones.....	45
Referencias Bibliográficas.....	50
ANEXOS.....	54

Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	37
Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	38
Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	39
Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	40
Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	46

Índice de Figuras

Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	47
Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	48
Figura 3: Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.....	49

Índice de Cuadros

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos.....	27
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas y Sexuales.....	29
Cuadro 3. Matriz de Consistencia.....	34

I. Introducción

Los primeros contactos sexuales que se dan en la adolescencia son de preocupación e interés en el sentido que el adolescente carece de información veraz sobre los Métodos Anticonceptivos (MAC), lo que se observa en lo que las estadísticas muestran que un gran número de ellos ya mantienen vida coital y el 60% no utiliza ningún método de protección para evitar un embarazo y contagiarse de una infección de transmisión sexual, porque para ellos más prima el disfrute sexual que el hecho de ejercer una vida coital responsable y segura, por lo tanto esta situación se ha convertido en un problema de interés mundial (1).

En la actualidad el comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes se ve afectado por el medio sociocultural en el que se desenvuelve, donde la presión de la pareja o imitar modelos de conductas los enfrenta a situaciones de riesgo como iniciar precozmente su actividad sexual de manera desprotegida que hace que se expongan a daños a su salud que es consecuencia de la escasa e insuficiente información con la que cuenta los adolescentes sobre Salud Reproductiva y Planificación Familiar, esta situación se hace más evidente cuando se reportan barreras que limitan el acceso a los servicios que ofrece el sector salud a través de su Ministerio entre ellos espacios que no satisfacen la confidencialidad y privacidad en la atención además el temor al rechazo o a la crítica (2). Por lo tanto, es necesario establecer la necesidad que tienen los adolescentes a demandar el servicio de anticoncepción a métodos de protección modernos en las adolescentes de 15 a 19 años ya que esto permitirá contrarrestar anualmente 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3.2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas (3).

A nivel nacional es importante también mencionar la problemática existente en donde el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del 2017, reporta que alrededor del 13.4% de adolescentes de edades entre los 15 a 19 años ya son madres o estuvieron embarazadas por primera vez. De acuerdo al Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) manifiesta que la concepción que en la actualidad muestran los adolescentes sobre planes de vida puede aportar a futuro en la disminución de embarazos no deseados, sin embargo, no se concretiza por carencia en educación, falta de orientación, y limitaciones de acceso a los servicios de salud (4).

A nivel regional la prevalencia de embarazo en adolescentes es 16.4% y está por encima del porcentaje a nivel nacional que es del 14.6%, lo que acarrea una situación problema, a consecuencia del incremento a riesgos que pueden afectar el bienestar de las adolescentes madres. Las consejerías en métodos anticonceptivos van en incremento y los anticonceptivos que utilizan con mayor frecuencia las féminas adolescentes es el inyectable, pero a nivel regional es insuficiente la demanda de este grupo etario a los servicios de salud sexual y reproductiva, ya que no cuentan con horarios de atención diferenciada por escasez de personal capacitado, y los ambientes no son exclusivos para adolescentes; esto a pesar que la norma técnica nacional establece que todos los establecimientos de salud deberán contar al menos con horarios de atención solo para demandar la atención de este grupo de edad (5).

Por lo tanto, se hace de interés realizar la presente investigación en la I.E 19 de Junio Sullana – Piura, que según información brindada por las autoridades representativas de dicha institución manifestaron que hasta la fecha en el transcurso

de este año se han reportado 3 embarazos, lo que implica la necesidad de aportar las herramientas suficientes para que los adolescentes puedan adoptar comportamientos sexuales saludables y con percepción del riesgo y de esta manera evitar la presencia de embarazos no deseados.

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 cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019?

Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura 2019, (b) identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura 2019, (c) determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019.

La presente investigación surge a partir de la necesidad de enfrentar los embarazos en la adolescencia debido a las repercusiones negativas que ha producido en la sociedad y que han afectado su desarrollo físico, emocional y psicológico. A

todo esto, se le une el desinterés y la falta de importancia que los adolescentes le dan al uso correcto de los métodos anticonceptivos en sus relaciones coitales para evitar un embarazo no deseado.

La presente investigación surge en la necesidad de reportar que en la actualidad la adolescencia se manifiesta como un tema abierto de investigación y motivo de interés y preocupación para padres, educadores e instituciones públicas, y que debe ser motivo de considerarlos como objeto de estudio., además los datos que muestran las estadísticas en los últimos años hacen evidente que la actividad sexual se da cada vez a más temprana edad , aumentando el riesgo a embarazos no deseados que pueden provocar consecuencias a nivel biológico, emocional y social , por lo tanto es importante que el adolescente manifieste información precisa y completa sobre anticoncepción y los riesgos a los que están expuestos al ejercer prácticas sexuales poco seguras. Por su parte para ambos sexos, las características psicosociales que facilitan la relación sexual sin protección, incluyen la impulsividad y la omnipotencia, típica de los adolescentes; todo esto se ve reflejado en que la mitad de los embarazos se han informado que se presentan a los seis meses del inicio de las relaciones sexuales y el 20% durante el primer mes (6).

Frente a lo expuesto, esta investigación aportará como insumo fundamental para futuras investigaciones de mayor nivel de profundidad , los resultados además nos permitirán aproximarnos a la realidad para generar expectativas en los profesionales de Obstetricia y que esto repercuta en medidas que faciliten a los adolescentes a tomar decisiones informadas que aporten en el ejercicio de una sexualidad responsable y que se evidencia en la adopción de conductas sexuales seguras y saludables (7).

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 que estuvo conformada por 141 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de junio Sullana- Piura, 2019. Se ejecutó a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

Los resultados reportaron nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos malo con el 36,88%. Al evaluar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se demostró que 57,45% de los adolescentes encuestados fueron desfavorables. Al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,88% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 24,11%, seguido del 34,75% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,86%); sin embargo, el 28,37% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables (14,89%). Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna.

Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Moscol León M. (8) en Piura 2018 , realizo una tesis titulada Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Teniente Miguel Cortés del Castillo Castilla – Piura, 2018. Fue de tipo cuantitativa y descriptiva, trabajo con una población muestral de 216 adolescentes, a quienes mediante la encuesta les aplicó el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes. Los resultados demostraron: Que el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos mostró que el 45,83% presenta un nivel malo, seguido del 36,11% regular y solo el 18,06 % bueno. En relación a la actitud global se observó que el 72,69% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 27,31% una actitud favorable.

Quintana M. (9) en Piura 2018, en su tesis Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura 2018. Según el enfoque metodológico fue de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 236 adolescentes. Los resultados demostraron: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima reportaron conocimiento global sobre métodos anticonceptivos estos arrojaron que el 43,64% presenta un nivel malo, seguido del 34,32% regular y solo el 22,04 % fue bueno. En relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el

66,10% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 33,90% una actitud favorable.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (10) en Perú 2015, realizaron una tesis titulada Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015, la cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB, Iquitos - 2015; la población total fue de 807 adolescentes, la muestra lo conformaron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria; determinada a través de la fórmula para poblaciones finitas y afijación proporcional. Se empleó el método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. Obteniendo los siguientes resultados: el 82.3% (214) de adolescentes presentan 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.

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.

Agurto I, Peña P. (12) Perú 2017, La tesis se tituló Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E 7 de enero. Corrales – Tumbes 2017, Su enfoque fue de diseño no experimental, cuantitativa de corte transversal, correlacional, se utilizó como técnica de la entrevista y se desarrolló en una muestra representada por 52 adolescentes del quinto año de secundaria; los resultados obtenidos exponen dominio en el nivel de conocimientos medio con el 42%, mientras que en las actitudes el 54% presenta actitudes de aceptación, sin embargo el 44% manifiesta aún una actitud de indiferencia con respecto a los métodos anticonceptivos, se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre la variable nivel de conocimiento y la variable actitud hacia los métodos anticonceptivos. Se establece además que para tener actitudes favorables se debe contar con apropiados conocimientos.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez M, Dávila R, Ponce E. (13) en México 2015, realizaron un estudio denominado: Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de un Centro de Salud, encontró los siguientes resultados: se entrevistó a un total de 120 adolescentes cuyo nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8% y bajo en 23.3%. Se incluyeron 120 adolescentes con media de edad de 16.9 ± 1.3

años; 85 (70.8%) correspondieron al sexo femenino y 35 (29.2%) al masculino. Acerca de los métodos anticonceptivos, el condón masculino fue el más conocido (100%), seguido por los hormonales orales (87.5%) y el condón femenino (85.8%). De los 120 adolescentes, 117 (97.5%) había recibido información de cómo utilizar los métodos anticonceptivos, las fuentes de información más frecuentes fueron los maestros (37.5%), seguido del personal de salud (31.7%). En el momento del estudio 66 (55.0%) de los adolescentes usaban algún método anticonceptivo y 54 (45.0%) no; el método más utilizado fue el condón masculino (65.2%), seguido de los hormonales orales (13.6%). El lugar más frecuente en el que se obtuvieron los métodos anticonceptivos fue: farmacia (85; 70.8%), unidades de salud (31; 25.8%) y amigos (4; 3.3%).

Balladares E., Chavarria K. (14) 2017 Nicaragua, realizo una tesis titulada Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en Estudiantes de Cuarto y Quinto Año del Colegio Santo Domingo de Guzmán-Rivas, II Semestre 2015, fue de tipo descriptivo, observacional y correlacional, que incluyo 90 alumnos de cuarto a quinto año de secundaria a los cuales se les aplico una encuesta de tipo Likert, los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno en 89% de los adolescentes y deficiente solo en 2% de estos, y la actitud hacia los métodos anticonceptivos fue favorable en 93% de los encuestados, se concluyó que un buen nivel de conocimientos se relacionó con forma positiva con la buena actitud hacia los métodos anticonceptivo en los adolescentes.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Arcos S. (15) hace referencia a las teorías de la adolescencia según:

-**Erikson**, la adolescencia es una crisis por imposición de normas , considerada como una fase que es parte del desarrollo, donde están presentes y en incremento los conflictos , donde se prioriza evitar que los papeles se confundan y poder cimentar una identidad coherente; “identidad frente a conflicto de identidad”.

-**Freud**, sustenta que en el adolescente se presentan la impulsividad sexual y prima lo erótico a nivel genital, aquí surgen los recuerdos conflictivos de la niñez y se enfocan en resolverlos por sí los lazos afectivos especialmente de tipo amoroso. **Piaget**, menciona que existen importantes cambios, la relación afectiva y el cambio cognitivo, siendo este último el que genera egocentrismo intelectual generando confianza excesiva en sus ideas.

-**G. Stanley Hall**, esta teoría enfatiza que el adolescente manifiesta su egocentrismo de diversas formas uno denominado “la audiencia imaginaria”, que esta representa en el pensamiento que tiene el adolescentes que todo gira entorno a el y que las miradas están en él , se obsesiona por la proyección que su imagen da a los demás y el otro llamado “la fábula personal” que es la inclinación para pensar que se relacionada que lo que vive no se repetirá más y que debe vivirlas intensamente.

-**Coleman**, este autor considera a esta etapa como una fase de crisis, en la cual se manifiestan una serie de conflictos secuenciales, donde se esfuerza para hacerles frente y tratar de resolverlos sin saturarse.

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

La Organización Mundial de la salud (OMS), define la adolescencia como una etapa de desarrollo y crecimiento, donde se va dejando la niñez atrás y se da inicio a nuevas experiencias en la vida del ser humano. Estas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto (17). Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad (16).

a) Adolescencia temprana: Biológicamente, es el periodo prepuberal, con grandes cambios corporales y funcionales como la menarquía. Psicológicamente el adolescente comienza a perder interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías; no controla sus impulsos y se plantea metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupa mucho por sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia física (16).

b) Adolescencia tardía: Es nula los cambios físicos, pues en esta etapa aceptan su imagen corporal; hay nuevamente un acercamiento a sus padres y sus valores presentan una perspectiva más adulta; adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de padres va perdiendo jerarquía; desarrollan su propio sistema de valores con metas vocacionales reales (16).

2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

. **Cambios hormonales y físicos:** Proceso de maduración donde el adolescente femenino manifiesta una elevación de los estrógenos y en el varón los andrógenos, dado a estas hormonas esenciales comienzan a desarrollarse los caracteres sexuales secundarios: comienza a aparecer distribuirse el vello (aparición de la barba en el varón, vello axilar, vello púbico), la redistribución del tejido adiposo (de forma muy manifiesta en la mujer: desarrollo mamario, grasa en las caderas), el desarrollo del tejido muscular (más manifiesto en el varón), el crecimiento y cierre óseo, el cambio de la voz (enronquecimiento de la voz en el varón), crecimiento en los genitales y el aparato reproductor y, posiblemente, la aparición del acné. Estos cambios hormonales y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, son el inicio a la adolescencia (17).

. **Cambios cognitivos e intelectuales:** *Aparición del pensamiento abstracto*, que permitirá razonar sobre suposiciones más allá de las realidades contrastadas y encontrar multitud de soluciones y alternativas gracias a la capacidad de llevar a cabo análisis causales (17).

. **Cambio Moral:** Cambio en la personalidad, la adolescencia conllevará la aparición de dos conductas aparentemente contradictorias, una prosocial, de concienciación y ayuda a los demás, y otra antisocial, asociada a la resistencia, en ocasiones violenta, a lo establecido (18).

2.2.2 Teorías del conocimiento

Nunura C, (19) hace referencia en su tesis a las teorías del conocimiento como:

-Teoría del empirismo: Hobbes afirma que la adquisición del conocimiento se da a través de la experiencia junto a la percepción sensorial en el proceso de formación de ideas.

-Teoría del racionalismo: Rene Descartes, hace referencia que el conocimiento está dado por la razón.

-Teoría del aprendizaje significativo: Ausubel refiere que el conocimiento se reajusta y se construye a partir de la adquisición de nuevos conocimientos, lo que quiere decir es que el aprendizaje se conecta con los conocimientos previos para así crear un nuevo significado a partir de ello.

-Teoría del constructivismo: Según Piaget, el conocimiento se adquiere a través de herramientas con las cuales se puedan generar sus propios conocimientos para solucionar un problema, el aprendizaje es un motor del desarrollo cognitivo.

2.2.3 Teorías de las actitudes

a) **Teoría del aprendizaje:** esta teoría explica el mecanismo de aprendizaje de comportamientos a través de la observación (muchas veces también por imitación), pudiendo llevar a una persona a adquirir conductas o actitudes desconocidas. El aprendizaje de estas actitudes se obtiene mediante situaciones reforzantes, de castigo o enseñanza (20).

b) **Teoría de la disonancia cognitiva:** el creador de esta teoría fue el psicólogo estadounidense Festinger, quien expone que las personas en muchas ocasiones mantienen en su propio pensamiento dos ideas o actitudes opuestas entre sí, produciendo una condición en el individuo de incongruencia mental

o disonancia cognitiva, en el que se verá reflejado una disconformidad psicológica, donde las personas modificarán sus propias actitudes para hacerlas encajar con su proceder con el fin de disminuir dicha incongruencia. Según esta teoría podemos construir o cambiar las actitudes existentes (20).

- c) **Teoría de la autorrepresentación:** esta teoría señala que a menudo las personas cuando se sienten aceptadas dentro de un grupo social, manifiestan actitudes acordes al grupo perteneciente. Estas personas no son capaces de poder cambiar sus conductas y actitudes por un bajo nivel de autocontrol, y son personas que buscan aceptación y respaldo por parte del grupo (20).
- d) **Teoría de la acción razonada:** Esta teoría considera que las personas evalúan lo que implica sus acciones antes de concluir si van actuar o no de una forma específica, esto se fundamenta en realizar una conjetura de los actos particulares de las personas para poder comprenderlas; implica una relación entre creencias-actitud-intención-comportamiento (20)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pero se debe contar información básica , en especial los adolescentes dejando de lado los mitos y tabúes , además es importante que no existan barreras en la atención que impiden a este grupo de edad adquirir métodos anticonceptivos seguros y eficaces y de esta manera evitar un embarazo no planificado. (21).

➤ **Métodos de Barrera:**

Son métodos que se utilizan como una barrera física sobre el aparato genital masculino o femenino, de manera que bloquea temporalmente el pase de los espermatozoides hacia el tracto genital o bien evitan que suban más allá del orificio externo del cérvix, impidiendo así la unión del espermatozoide con el ovulo (21).

- **Preservativo Masculino:** Compuesto de látex, sin monoxinol 9, tiene un 98% de eficacia anticonceptiva dependiendo si se usa de manera correcta.

-Mecanismo de acción:

Evita que el espermatozoide llegue al ovulo y se produzca el embarazo.

-Condiciones que no permiten su uso:

- Que el usuario sea alérgico al látex.
- Que presenten disfunciones sexuales (21).

-Forma de uso:

- a. Verificar que el empaque se conserve en buenas condiciones
- b. Leer detenidamente las instrucciones a seguir para un buen el uso correcto
- c. Observar la fecha de vencimiento en la envoltura, está no debe ser > de 5 años.
- d. Por cada actividad sexual realizada se usa un condón totalmente nuevo y se coloca antes del coito.
- e. Retirar el preservativo con papel higiénico antes que el pene pierda erección.
- f. Desechar el preservativo en depósitos adecuados para evitar que otras personas tengan contacto con él (21).

-Ventajas: Es considerado el único método anticonceptivo que te protege de las Infecciones de Transmisión Sexual, ocupa un lugar importante en la educación sexual de salud, muchos lo consideran un método de primera elección para adolescentes como también en caso de relaciones en riesgo (21).

- **Preservativo Femenino:** Es de poco uso debido al costo y no es muy conocido por la población, está fabricado de nitrilo que durante la relación coital se inserta a nivel vaginal.

-Mecanismo de acción:

Impide que el espermatozoide llegue al ovulo y protege frente a las ITS.

-Modo de uso: Durante el momento que la usuaria desee y por cada relación se debe usar un nuevo condón (21).

➤ **Métodos hormonales:**

Son procedimientos para el control de la fecundidad que usan hormonas, pueden tener un estrógeno y un progestágeno, o simplemente un progestágeno (21)

✓ **Anticonceptivos hormonales combinados:**

- **Anticonceptivos Orales Combinados:**

Anticonceptivos que comprenden progestágeno y estrógeno, su vía de administración es oral (21).

-Mecanismo de acción

Suprimen la ovulación además espesan el moco cervical para impedir la penetración y el ascenso de los espermatozoides (21).

-Contraindicaciones

- Sospecha de embarazo.
- Sangrado genital sin justificación.
- Mujeres que den de amamantar hasta antes de los seis meses post parto.
- Historia de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.
- Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares (21).

-Características

- Es muy efectivo
- Pueden utilizarlo mujeres de cualquier paridad y edad.
- No se necesita un examen pélvico para utilizarlo.
- Retorno inmediato de la fertilidad.
- Disminuye el flujo menstrual y regulariza el ciclo menstrual.
- Disminuye la patología benigna de la mama.
- No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA (21).

-Efectos secundarios:

- Ausencia de menstruación.
- Aumento de peso.
- Náuseas y emesis.
- Cefalea (21).

-Forma de uso

- Se debe de tomar a diario.
- Supervisado por personal capacitado.
- Debe de iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación.

-También pueden iniciarse al sexto o séptimo día. En este caso debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros siete días de la administración del método.

- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:**

Comprende los inyectables combinados. Según su conformación pueden estar conformados por la combinación de estrógeno y progestágeno. Es un método anticonceptivo eficaz y de un efecto rápido. Puede ser indicado a mujeres sin restricciones de edad o historia de paridad (21).

-Mecanismo de acción: Su efecto se realiza a través de la suspensión de la ovulación y el incremento del espesor del moco cervical, lo que impide que los espermatozoides penetren (21).

-Contraindicaciones para su uso: Las condiciones que contraindican su uso son similares a las contraindicaciones de los anticonceptivos orales combinados, tratados en párrafos anteriores (21).

-Forma de uso: Este método se debe administrar por intramuscular profunda, colocándolo en la región deltoidea o glútea, aplicando técnica de la Z, sin realizar masajes en el área aplicada. La aplicación de este método debe realizarse en dos fases, la primera dosis debe realizarse entre el primer a quinto día en el ciclo menstrual. En púerperas que no están lactando, este método puede iniciarse después de la sexta semana tras el parto y en mujeres que han sufrido un aborto, se debe iniciar entre el primer a quinto día tras este evento. Tras la primera dosis, se deben administrar las siguientes dosis en periodos de 30 días \pm 3 días en fechas fijas mensuales (21).

- **Anticonceptivos hormonales de solo progestina**

- **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 (21).

Mecanismo de acción: Actúa mediante inhibición parcial de la ovulación e incremento del espesor del moco cervical (21).

Contraindicaciones para su uso: No se recomienda su uso cuando se sospecha o se ha confirmado el embarazo, enfermedades como hepatitis viral aguda, tumor hepático, consumo de anticonvulsivantes excepto ácido valproico, cirrosis severa, factores de riesgo cardiovascular (edad, diabetes, hipertensión arterial, entre otros), evidencia de patologías vasculares o cardiovasculares (isquemia cardíaca, accidente cerebrovascular), antecedente de embolismo pulmonar, lupus con anticuerpos antifosfolipídicos (+), cáncer de mama, mujeres que están siendo tratadas con rifampicina, barbitúricos, cabamazepina, fenitoína, topiramato, primidona, oxacarbazepina, o tengan diagnóstico de diabetes asociada a nefropatía, enfermedad cardíaca o retinopatía (21).

-Efectos secundarios: Su uso se ha asociado a incidencia de cefalea, alteración del patito (incremento o disminución), mastalgia, náuseas, mareos, amenorrea, depresión e incremento de peso (21).

-Forma de uso: Se puede aplicar sin límite de edad o paridad. Se debe iniciar entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en los primeros cinco días en las mujeres que han sufrido un aborto. Si se inicia luego de este periodo de tiempo, debe añadirse un método anticonceptivo adicional (método de barrera o abstinencia) en los siguientes siete días. En mujeres que están lactando, se recomienda iniciar tras las primeras seis semanas de iniciada la lactancia, sin embargo, se podría usar antes de este periodo, siempre y cuando se consideren: (1) no dispone de otro método anticonceptivo, inseguridad manifestada por la usuaria sobre la seguridad con el método MELA y (3) como estrategia por no poder realizar un seguimiento de la usuaria. La administración de este método implica un consumo constante de la pastilla a la misma hora, evitando retrasos en el consumo superiores a tres horas, ya que ello elimina el efecto anticonceptivo (21).

- **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 (21).

-Mecanismo de acción: Evita el embarazo mediante el incremento en el espesor del coque cervical, lo que impide la penetración del espermatozoide, además de la inhibición en un 50% de la ovulación (21).

-Contraindicaciones para su uso: Presencia de patología hepática activa grave, diabetes con más de 20 años de diagnóstico o lesión de órgano diana asociada a esta, enfermedades cardiovasculares (infarto de miocardio, estenosis arterial, accidente cerebrovascular o cardiopatía por bloqueo), sangrado vaginal inexplicable (patológico o asociado a embarazo), cáncer de mama, comorbilidades asociadas a incremento de cardiopatías o accidente cerebrovascular (hipertensión o diabetes) (21).

-Posibles efectos secundarios: El uso de este método anticonceptivo se ha asociado a sangrado irregular, inhibición de la menstruación, sangrado profuso o prolongado (incremento del doble de lo regular en un ciclo menstrual según las características de la usuaria o prolongada por más de ocho días), cefaleas sin llegar a ser migraña, alteraciones de peso, presencia de acné, infección del sitio de la aplicación, tensión mamaria o desarrollo de dolor abdominal severo (21).

-Forma de uso: De acuerdo a la composición se puede aplicar como: (1) Acetado de medroxiprogesterona 150 mg (1 ml) colocado en la región deltoidea o glútea (técnica de la Z) sin aplicar masaje tras la aplicación. (2) Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg (0,65 ml) colocado por vía subcutánea, (3) Enantato de Noretisterona 200 mg (1 ml) por vía intramuscular (21).

La presentación, la primera dosis debe aplicarse en un periodo comprendido entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el mismo periodo tras el parto

(no interfiere con la lactancia) o en el mismo periodo luego de un aborto. Se recomienda adicionar un método adicional (durante siete días) de anticoncepción si la aplicación se realiza fuera del periodo indicado. El Acetado de medroxiprogesterona tras la primera dosis, se debe colocar en periodos de tres meses (21).

- **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 (22).

-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 (22)

-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 (22).

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

Es un método que se realiza quirúrgicamente electiva con la finalidad de impedir la unión entre el espermatozoide y el ovulo, con el fin de que no haya una fertilización (22).

-Mecanismo de acción

Es la sección de las trompas de Falopio para impedir la unión

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva. Destinada a ligar los conductos deferentes en el hombre (22).

-Mecanismo de acción

Es la oclusión de los conductos deferentes, la cual impide la salida de los espermatozoides y por ende evita la unión con el ovulo (22).

III.Hipótesis

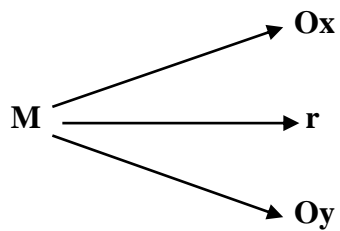
- **Hipótesis nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E. 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.
- **Hipótesis alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria I.E. 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Dónde:

M = Adolescentes del tercero al quinto año de secundaria.

Ox = Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2 Población:

La población muestral estuvo constituida por 141 adolescentes que pertenecen del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados del cuarto y quinto año de secundaria I.E 19 de Junio Sullana- Piura, 2019 distribuidos de la siguiente manera:

SECCIONES	CUARTO	QUINTO
A	28	28
B	27	30
C	27	

7.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria I.E. 19 de Junio Sullana -Piura, 2019 y que cumplan con los criterios de selección.

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

-Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto año de secundaria I.E. 19 de Junio Sullana -Piura, 2019 matriculados en el semestre académico 2019 y que asistirán 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. 19 de Junio Sullana -Piura, 2019, 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.

7.5 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
<p align="center">NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICOCEPTIVOS</p>	<p>Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (23).</p>	<p align="center">Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos</p>	<p>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 12 a 24 puntos), regular (de 9 a 11 puntos) y malo (de 0 a 8 puntos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Cualitativa Ordinal</p>

<p>ACTITUD ANTE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>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 (24).</p>	<p>Actitud global ante los métodos anticonceptivos</p>	<p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Favorable: 58-80 puntos 2. Desfavorable: 16-57 puntos 	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	<p>Cualitativa Ordinal</p>
--	---	---	---	---	----------------------------

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

EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (23).	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 (23).	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Mujer 	Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (23).	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Casada • Conviviente • Viuda 	Nominal
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (23).	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

7.6. Técnica e Instrumentos de medición

7.6.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

7.6.2 Instrumentos:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicará el test de Likert y cuyos autores son López M y Tenorio V. (25) 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: 12-24 puntos

–Regular: 9-11 puntos

–Malo: 0-8 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 ,732. Para el Test de Likert Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado, 804 de confiabilidad. (ANEXO 2).

7.7 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 23. Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes 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.

7.8 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E 19 de Junio Piura- Sullana, 2019

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el nivel conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana -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 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019 <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019. • Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipótesis nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de junio Sullana -Piura, 2019. • Hipótesis alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de junio Sullana-Piura, 2019. 	<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 h) Método Anticonceptivo utilizado

	<p>adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana - Piura, 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana -Piura, 2019 		
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 354 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana -Piura, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total 185 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de junio Sullana -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>

7.9 Principio Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la I.E 19 de Junio Sullana -Piura, 2019.

V.Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

Nivel de Conocimiento	n	%
Malo	52	36,88
Regular	49	34,75
Bueno	40	28,37
Total	141	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En relación al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos se reportó que el 36,88% manifestaron nivel de conocimiento malo, seguido del 34,75% que fue regular, y bueno el 28,37%.

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	81	57,45
Favorable	60	42,55
Total	141	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes encuestados demostraron que el 57,45% fueron desfavorables y en el 42,55% favorables.

Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

Conocimiento	Aptitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	34	24,11	18	12,77	52	36,88
Regular	28	19,86	21	14,89	49	34,75
Bueno	19	13,48	21	14,89	40	28,37
Total	81	57,45	60	42,55	141	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,88% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 24,11%, seguido del 34,75% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,86%); sin embargo, el 28,37% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables (14,89%).

Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,263**
	P-valor	,838
	N	156

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 observó una correlación de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna.

5.2 Análisis de resultados

Los primeros contactos sexuales que se dan en la adolescencia son de preocupación e interés en el sentido que el adolescente carece de información veraz sobre los Métodos Anticonceptivos (MAC), lo que se observa en lo que las estadísticas muestran que un gran número de ellos ya mantienen vida coital y el 60% no utiliza ningún método de protección para evitar un embarazo y contagiarse de una infección de transmisión sexual, porque para ellos más prima el disfrute sexual que el hecho de ejercer una vida coital responsable y segura, por lo tanto esta situación se ha convertido en un problema de interés mundial, nacional y regional (1).

Por lo tanto, se hace necesario presentar los resultados de la investigación realizada en la I.E 19 de Junio Sullana- Piura, donde se encontró en la Tabla 1 que el 36,88% manifestaron nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, seguido del 34,75% que fue regular, y bueno el 28,37%. Resultados que se asemejan a los de Moscol León M. (8) en Piura 2018 cuyos resultados demostraron: Que el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos mostró que el 45,83% presenta un nivel malo, seguido del 36,11% regular y solo el 18,06 % bueno.

Estos resultados de ambas investigaciones son insatisfactorios y el desconocimiento se mantiene constante, lo que refleja la necesidad que tienen los adolescentes a demandar el servicio de anticoncepción a métodos de protección modernos en las adolescentes de 15 a 19 años ya que esto permitirá contrarrestar anualmente 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3.2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas (3). Por otro lado, tomando en cuenta las situaciones de riesgo que enfrenta el adolescente como iniciar precozmente su actividad sexual de manera desprotegida esto hace que se expongan a sufrir daños a su salud que es consecuencia de la escasa e insuficiente información con la que cuenta los adolescentes sobre Salud Reproductiva

y Planificación Familiar, esta situación se hace más evidente cuando se reportan barreras que limitan el acceso a los servicios que ofrece el sector salud a través de su Ministerio entre ellos espacios que no satisfacen la confidencialidad y privacidad en la atención además el temor al rechazo o a la crítica (2).

En la Tabla 2, se ha demostrado en los adolescentes encuestados que el 57,45% tuvieron actitudes desfavorables y el 42,55% favorables hacia los métodos anticonceptivos. Resultados que se asemejan a los de Quintana M. (9) en Piura 2018, que demostró en relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos que el 66,10% de los encuestados presentaron actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 33,90% una actitud favorable.

Si consideramos la importancia que tienen los métodos anticonceptivos como aquellos insumos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, es fundamental contar con información sexual básica libre de mitos, tabúes y prejuicios, para que esto repercuta en la toma de decisiones informadas y seguras en especial en los adolescentes como grupo vulnerable a enfrentar embarazos no deseados, además es importante que no existan barreras en la atención que impiden a este grupo de edad adquirir métodos anticonceptivos seguros y eficaces (21). Por lo tanto, los resultados encontrados ponen en evidencia la probabilidad a la que están expuestos los adolescentes en estudio a mantener relaciones sexuales sin protección con el riesgo a un embarazo no planificado

En la Tabla 3, al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,88% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 24,11%, seguido del 34,75% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,86%); sin embargo, el 28,37% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables

(14,89%). Además, se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna.

Resultados parecidos a los de Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (10) en Perú 2015, realizaron una tesis titulada Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015, la cual tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB, Iquitos - 2015; la población total fue de 807 adolescentes, la muestra lo conformaron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria; determinada a través de la fórmula para poblaciones finitas y afijación proporcional. Se empleó el método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. Obteniendo los siguientes resultados: el 82.3% (214) de adolescentes presentan 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.

Los resultados encontrados ponen en evidencia la importancia que tienen los conocimientos sobre las actitudes ya que se pudo determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio y esta correlación se ha dado de manera directa. Por lo tanto, se necesario manifestar el importante rol que deben mantener los profesionales de obstetricia como educadores sexuales, pero aún existen limitaciones de acceso, a nivel regional es insuficiente la demanda de este grupo etario a los servicios de salud sexual y reproductiva, ya que no cuentan con horarios de atención diferenciada por escasez de personal capacitado, y los ambientes no son exclusivos para adolescentes; esto a pesar que la norma técnica nacional establece que

todos los establecimientos de salud deberán contar al menos con horarios de atención solo para demandar la atención de este grupo de edad (5). En tal sentido, la necesidad de una educación sexual completa y veraz que permita ejercer una sexualidad responsable y segura.

VI. Conclusiones

- Se reportó nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos malo con el 36,88%.
- Al evaluar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se demostró que 57,45% de los adolescentes encuestados fueron desfavorables
- Al relacionar las variables que fueron estudiadas se encontró que del total de los encuestados el 36,88% que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes fueron desfavorables con el 24,11%, seguido del 34,75% que mostraron nivel de conocimiento regular mostraron actitudes del mismo modo desfavorables (19,86%); sin embargo, el 28,37% con conocimiento bueno reportaron actitudes favorables (14,89%). Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna.

Aspectos Complementarios

Tabla 4. Características socio demográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

		n	%
Edad	10-14	1	,71
	15-19	140	99,29
Sexo	Varón	70	49,65
	Mujer	71	50,35
Religión	Católica	102	72,34
	Adventista	1	,71
	Evangélica	6	4,26
	Cristiana	28	19,86
	Otra	4	2,84
Estado civil	Soltero	139	98,58
	Conviviente	2	1,42
	Casada	0	,00
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Enamorado	Si	77	54,61
	No	64	45,39
Vida sexual activa	Si	19	13,48
	No	122	86,52
Edad de I.R. coital	10-14	8	42,11
	15-19	11	57,89
Método anticonceptivo	Ritmo	1	,71
	Moco cervical	0	,00
	Píldora/inyectable	2	1,42
	Inyectable	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Preservativos	16	11,35
	Lactancia materna	0	,00
	Ninguno	122	86,52
	Total	141	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión; que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (122 adolescentes)

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 99,29% sus edades predominan entre 15 a 19 años, el 50,35% son varones; 72,34% católicos; el 98,58% refieren ser solteros y solo el 1,42% convivientes. Por otro lado, el 45,39% no tienen enamorado, además el 86,52 % no ha tenido vida sexual activa, pero aquellos que tuvieron iniciaron sus relaciones coitales entre los 15-19 años con el 57,89; con respecto a los que reportaron utilizar un método anticonceptivo se reportó con el 11,35% el preservativo, y con el 1,42 % la píldora/ inyectable .

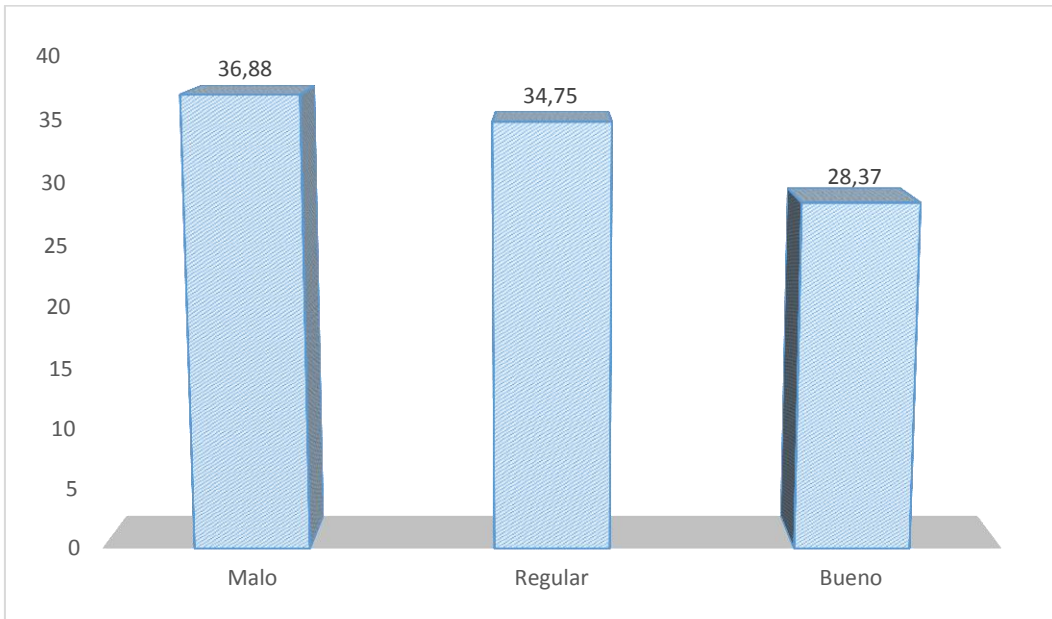


Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

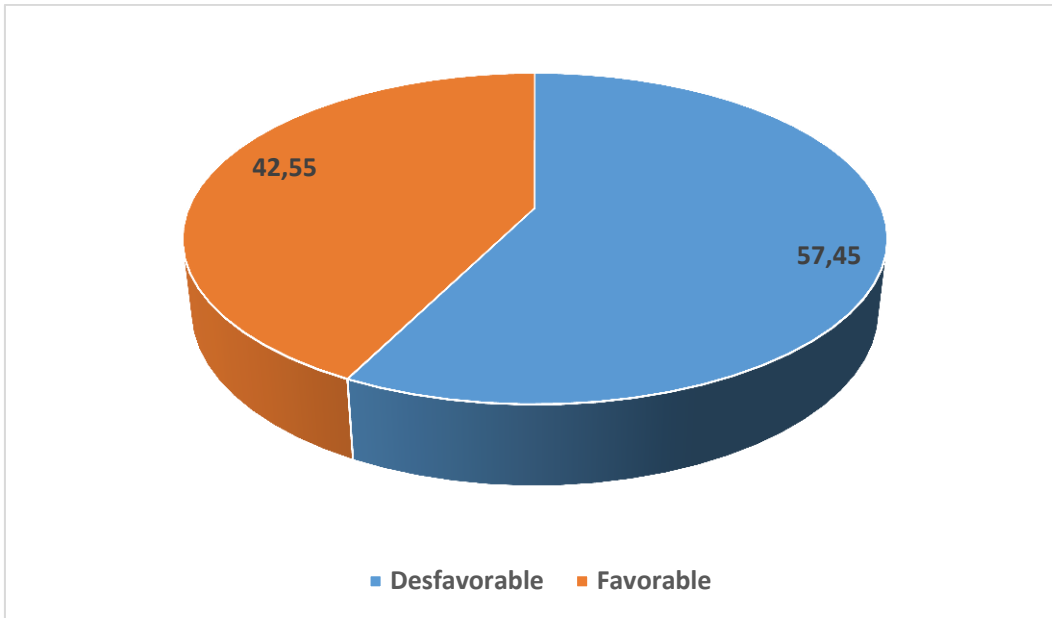


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

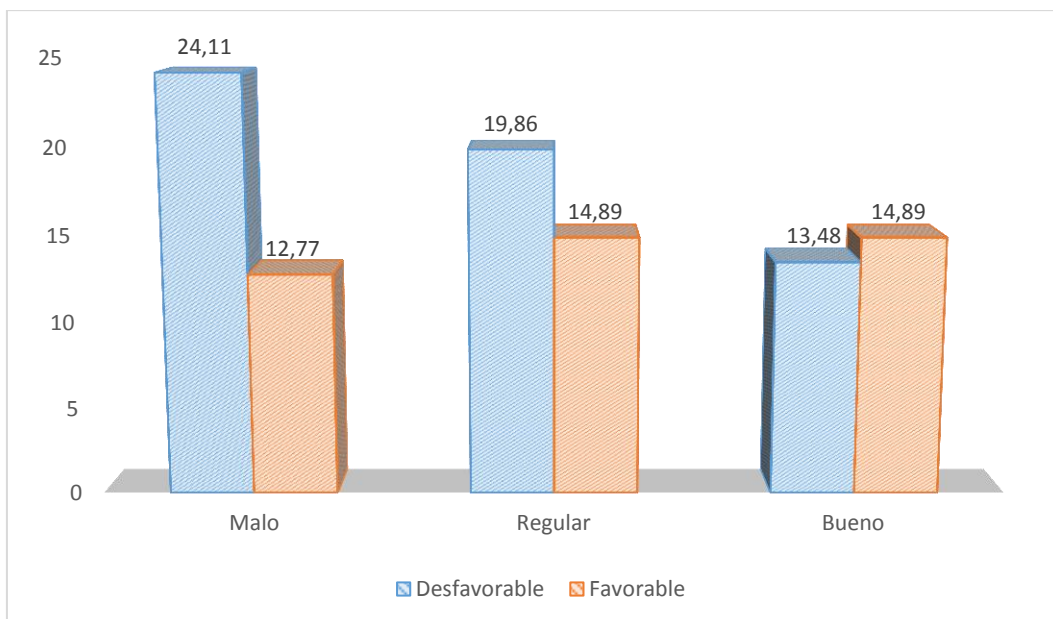


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E 19 de Junio Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.

Referencias Bibliográficas

- 1.-Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes [internet]. México: UNFPA; 2014[actualizado 06 ene 2017; citado 7 Sep 2019]. Disponible en <http://mexico.unfpa.org/es/topics/salud-sexual-y-reproductivaenadolescentes-y-j%C3%B3venes>
- 2.- Mallma K. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a noviembre – 2015. [tesis para obtener el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2017.
- 3.- OPS, OMS. [internet]. Perú: Organización Panamericana de la Salud; c 2018 [Actualizado 28 feb 2018; citado 27 jul 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embrazo-adolescente-al&Itemid=0
- 4- OMS. [internet]. Organización mundial de la salud. 2018 [Actualizado el 23 de febrero del 2018; citado 27 jul 2019]. Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- 5.- Centro ideas Piura. [Internet]. Piura: acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes de la región Piura; c2016 [Citado 15 agosto 2019]. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2016/12/BoletinVigilanciaEmbarazoAdolescentePiura.pdf>
- 6.- Macalupu K. Nivel de conocimientos 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 licenciatura en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

- 7.- Ministerio de Salud, [página en internet] Chile: Gobierno de Chile; c2015 [actualizado 2015; citado 29 jul 2019] Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/CONSEJERIA-EN-SALUD-SEXUAL-Y-REPRODUCTIVA-PARA-ADOLESCENTES-1.pdf>
- 8.- Moscol León M. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Teniente Miguel Cortés Castillo Castilla – Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 9.- Quintana M. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Nuestra Señora de Fátima - Piura 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
- 10.- Dávalos N, Ríos A y Ruiz S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I-E.S.M Morb [tesis para optar el título de licenciatura 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.- Agurto I, Peña P. Nivel de conocimientos y actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E 7 de enero. Corrales – Tumbes, 2017. [Tesis para optar el título de licenciados en Enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2017.

- 13.- Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Aten Fem.* [serie en Internet]. 2015. [Citado 29 jul 2019]; 22 (2): 35-38. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X>
- 14.- Balladares E, Chavarria K. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año del Colegio Santo Domingo de Guzmán-Rivas, II Semestre 2015 [Tesis doctoral]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017.
- 15.- Arcos S. La adolescencia. En: *Psicología del Desarrollo II*. 1ed. Lima: © Universidad Continental; 2013. P.35.
- 16.- OMS. [Página en internet]. Lima: Organización Mundial de la Salud; © 2018. [Actualizado 27 de sep de 2018; Citado 30 jul 2019]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 17.- Desarrollo Evolutivo en la infancia y adolescencia (11 a14 años). [Página en internet]. Lima: Serca. Instituto de altos estudios especializados; © 2018. [Actualizado 20 Ago 2015; citado 1 Oct 2019]. Disponible en: <https://institutoserca.com/blog/desarrollo-evolutivo-en-la-infancia-y-adolescencia-11-a-14-anos/>
- 18.-Fernández R. Actitudes y Comportamiento Social. [Trabajo final de Grado en Criminología y Seguridad]. Castellón de la Plana: Universitat Jaume I; 2014.
- 19.-Nunura C. Conocimientos sobre embarazo precoz en los alumnos de la Institución Educativa José Eusebio Merino y Vines Sullana 2017. [Tesis para licenciada en obstetricia]. Sullana- Piura: Universidad San Pedro; 2017.

- 20.-Profamilia. [internet]. Bogotá: Métodos Anticonceptivos; c2015 [Actualizado 06 de ene 2017; citado 5 oct 2019]. Disponible en: <http://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/metodos-anticonceptivos/>
- 21.-Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [Citado 10 oct 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 22.-Ministerio de Salud; Norma técnica de salud de planificación familiar RM N° 652-2016 MINSA. Biblioteca nacional del Perú N°2017-12663. [Citado 12 oct 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 23.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014. Conocimiento.
- 24.-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
- 25.-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 19 de junio Sullana- Piura, 2019. Por lo tanto, no le preguntaremos su nombre, su dirección, para que tenga la seguridad de que la información no será divulgada, y de esta manera pueda responder con sinceridad y confianza. De forma anticipada le agradecemos su participación, la cual será d mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

I. Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

1. Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista

- 3) Evangélica
- 4) cristiana
- 5) Otra, especifique _____

1.4. Estado Civil:

- 1) Soltera
- 2) Conviviente
- 3) Casada
- 4) divorciada
- 5) Viuda

1.5. Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

1.6. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:

- 1) Si
- 2) No

1.7. Edad de inicio de su relación coital: _____

1.8. ¿Qué métodos o método usas actualmente?

- 1) Método del ritmo
- 2) Método del moco cervical
- 3) Píldora
- 4) Inyectable
- 5) T de cobre
- 6) Preservativos
- 7) Lactancia materna
- 8) Ninguno

II. Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.

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

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

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

III. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

A continuación, encontraras otras proposiciones sobre las que deberá expresar su opinión. Para responder marque con una X la casilla correspondiente a su criterio, con base en la siguiente escala.

TA: totalmente de acuerdo

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

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

TD: totalmente en desacuerdo

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

ANEXO 2

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

Año	2019
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a métodos anticonceptivos.
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, 804.
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

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,732	24

BAREMACIONES

Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Malo	0-8
Regular	9-11
Bueno	12-24

ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	31

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
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 19 de Junio Sullana-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 19 de Junio Sullana - Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Vanessa Silva Ávila
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 19 de Junio Sullana - Piura, 2019, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha