

**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
JOSE EUSEBIO MERINO Y VINCES SULLANA-
PIURA, 2019.**

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

AUTOR

PURIZACA RUIZ, PIERINA DEL CARMEN

ORCID: 0000-0002-7076-5098

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Purizaca Ruiz, Pierina Del Carmen

ORCID: 0000-0002-7076-5098

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

ASESOR

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

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

JURADO

Vásquez 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, porque le debo todo,
porque gracias a él sigo
adelante y me da la fuerza
suficiente para mantenerme
firme en mi profesión.

A mi familia, en especial a mis
padres, porque son mi sustento cada
día y gracias a sus consejos he
aprendido lo que es el esfuerzo y
puede superar algunos obstáculos
que se me presentan en la vida.

A nuestra asesora, Mg. Obsta. Flor de
María Vásquez Saldarriaga, por
brindarme su apoyo, por compartir sus
conocimientos y por impulsar el
desarrollo y culminación de esta
investigación.

PIERINA DEL CARMEN

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 y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La población fueron 250 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Se reportó un 38,41% de adolescentes que formaron parte de la muestra con nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se registraron con el 56,29% desfavorables. Al relacionar las variables que formaron parte del estudio se demostró que del total de los investigados el 38,41% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 29,14% tienen una actitud desfavorable (44). Así mismo del 27,81% con conocimiento regular se observa que el 15,23% (23) tiene una actitud favorable y en relación a los que mostraron nivel de conocimiento bueno (27,81%) sus actitudes reflejaron ser favorables con el 19,21%. 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.

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

Abstract

The objective of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods in adolescents in fourth and fifth year of high school at EI José Eusebio Merino and Vincés Sullana -Piura, 2019. It was a quantitative study, descriptive correlational level, non-experimental cross-sectional design. The population was 250 adolescents of the I.E of the field of study. 38.41% of adolescents who were part of the sample with a level of bad knowledge about contraceptive methods were reported. Attitudes towards contraceptive methods were recorded with 56.29% unfavorable. When relating the variables that were part of the study, it was shown that of the total of those investigated, 38.41% of these have a level of bad knowledge of which 29, 14% have an unfavorable attitude (44). Likewise, of 27.81% with regular knowledge, it is observed that 15.23% (23) have a favorable attitude and in relation to those who showed a good level of knowledge (27.81%), their attitudes reflected being favorable with 19,21%. 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.-Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4.-Hoja de Agradecimiento	iv
5.-Resumen y Abstract.....	v
6.-Contenido	vii
7.-Índice de Tablas.....	viii
8.-Índice de figuras	ix
9.-Índice de Cuadros	x
I. Introducción	1
II.Revisión de la literatura	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.1.1Antecedentes Locales	6
2.1.2Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales	9
2.2.Bases Teóricas	10
2. 3. Marco Conceptual.....	17
III. Hipótesis	22
IV. Metodología.....	23
4.1 Diseño de la Investigación	23
4.2 Población y Muestra	24
4.2.1 Población	24
4.2.2 Muestra	24
4.3 Técnica e Instrumentos de medición	28
4.4 Plan de Análisis	34
4.5 Matriz de Consistencia.....	35
4.6 Principio Éticos.....	37
V. Resultados	38
5.1 Resultados.....	38
5.2 Análisis de resultados	42
VI. Conclusiones.....	46
Aspectos complementarios	47
Referencias Bibliográficas	52
ANEXOS.....	56

Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana - Piura, 2019.....	38
Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.....	39
Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.....	40
Tabla 3.1. Correlación de Spermán de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.....	41
Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.....	47

Índice de Figuras

Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.....	49
Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.....	50
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 del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.....	51

Índice de Cuadros

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos.....	30
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas y Sexuales.....	32
Cuadro 3. Matriz de Consistencia.....	35

I. Introducción

Los embarazos no deseados, las prácticas de anticoncepción fallidas, y riesgos que afectan la salud sexual y reproductiva en la actualidad constituyen toda una alarmante situación. Además este grupo de edad, al enfrentar diferentes transformaciones como parte de esta etapa como es el inicio de su actividad sexual a temprana edad constituye toda una preocupación e incertidumbre, ya que muchas veces esta no se ha planificado, y más aún no se encuentran los suficientemente preparados para una relación coital en condiciones de protección, a consecuencia de la escasa información sobre sexualidad y en especial de métodos anticonceptivos, ya que está no se da de forma adecuada y oportuna (3).

En los países en vía de desarrollo se informa que existe un promedio de 214 millones de féminas jóvenes que no desean un embarazo, pero esto es contradictorio porque no usan métodos anticonceptivos modernos y si usan son los métodos tradicionales que no son seguros y pueden afectar su salud (4). Los adolescentes al considerarse de manera errónea como personas omnipotentes, esto los posiciona en un escenario de vulnerabilidad a sufrir diversos problemas no solo de salud y sino también problemas sociales como embarazos no deseados, ITS, delincuencia, drogadicción entre otros (3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) presento las estadísticas del número de adolescentes que existen en el país, y que asciende a 8 millones 377 mil y que constituye el 27% de todos los peruanos, de este porcentaje el 30.7% ya tiene vida coital, pero no usan métodos anticonceptivos, y sólo el 16.4% se decide por métodos anticonceptivos modernos como píldoras, inyectables y preservativos (5). Por otro lado, es importante enfatizar en reporte que emite el Informe anual sobre el Estado de la Población Mundial del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), que

menciona que la tasa de embarazo en este grupo etario representa el 13% desde hace treinta años. Además, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), presentó las estadísticas del índice de embarazo adolescente a nivel nacional el cual asciende al 23% en zonas rurales, lo que constituye el doble que, en las zonas urbanas, siendo del 10%, también el 24% se da entre las adolescentes que pertenecen al estrato social con ingresos más bajos, el cual es seis veces mayor que entre las adolescentes con ingresos más altos, donde la tasa es del 4%. En razón al promedio de mujeres que dan a luz siete de cada diez madres no deseaban ese embarazo y nueve de cada diez no continúan la escuela, lo que hace que el abandono escolar sea el triple en las adolescentes que llegan a ser adultas sin ningún embarazo (6).

Frente a lo narrado anteriormente Piura, no se aísla de esta realidad, se considera que los adolescentes no consideran importante el uso adecuado de métodos anticonceptivos enfocado para evitar un embarazo no deseado, mientras tanto el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables manifiesta que 9 mujeres que cursan la etapa de la adolescencia quedan embarazadas a diario, generando en el año 801 adolescentes con una gestación (7). La Dirección Regional de Salud (Diresa) reporta que el 9% de las embarazadas atendidas hasta el mes de agosto del 2017 en el sector salud, son adolescentes entre 13 y 17 años de edad, este porcentaje se asocia a 1,730 embarazos; situación que es preocupante ya que este supera al del año 2016, en tal sentido es de interés trabajar en la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva (8).

Las diversas situaciones ponen de manifiesto la necesidad de realizar la presente investigación en la I.E José Eusebio Merino y Vincas Sullana- Piura, que según datos proporcionados por representantes claves resaltan la importancia que en la adolescencia se informe y oriente sobre sexualidad de manera abierta sin prejuicios y tabúes ya que

esto aportará en la toma de decisiones con el conocimiento necesario sobre la necesidad de usar los métodos anticonceptivos y su práctica coital no se asuman riesgos que afecten la vivencia de su sexualidad.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vinces 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 los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana -Piura, 2019.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el conocimiento sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana -Piura 2019, (2) identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana -Piura 2019, (3) determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana -Piura, 2019.

El embarazo en la adolescencia repercute negativamente en la salud sexual y reproductiva, por lo tanto, la estrategia para enfrentar este problema es orientar y proporcionar información sobre sexualidad, donde se priorice la anticoncepción como parte de los derechos sexuales y reproductivos y todo esto debe darse en un ambiente que preste la confidencialidad y privacidad basado en satisfacer las necesidades de

conocimiento cumpliendo un rol importante el sector salud , la familia y sociedad en general y conlleve a la disminución de prácticas sexuales de riesgo.

Frente a lo expuesto, los resultados de la presente investigación permitirán evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, y de esta manera replantear la educación sexual y mejorar la cobertura de atención en los servicios de salud que estos sean accesibles y con espacios diferenciados para incentivar la participación activa del adolescente en el cuidado de su salud y enfrentar con el conocimiento adquirido el inicio de una actividad coital con protección y que la toma de decisiones se manifiesten de manera responsable y asertiva.

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de cohorte transversal. Se realizó en una muestra estuvo conformada por 151 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura. Se ejecutó a través de instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

Dentro de los resultados se reportó un 38,41% de adolescentes que formaron parte de la muestra con nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se registraron con el 56,29% desfavorables. Al relacionar las variables que formaron parte del estudio se demostró que del total de los investigados el 38,41% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 29,14% tienen una actitud desfavorable (44). Así mismo del 27,81% con conocimiento regular se observa que el 15,23% (23) tiene una actitud favorable y en relación a los que mostraron nivel de conocimiento bueno (27,81%) sus actitudes reflejaron ser favorables

con el 19,21%. 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.

II. Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Calle U. (9) 2015 Piura, en su tesis titulada Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de Castilla – Piura. El alcance de la investigación fue de tipo descriptivo, y nivel cuantitativo. La muestra la conformaron 105 adolescentes de 13 a 18 años. Los resultados demostraron en forma global, que el 41.90% de los participantes no conoce sobre métodos anticonceptivos.

Odar L. (10) 2018 Piura, en la tesis Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán-Morropón Piura mayo 2018, se trabajó con una muestra de 117 adolescentes, se obtuvo como resultado que, respecto al conocimiento global, se muestra que el 51,28% presenta un nivel deficiente, el 39,32% regular y solo el 9,40% bueno.

Meza A. (11) 2019 Piura, en la tesis Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones Castilla - Piura, 2018, fue de tipo correlacional, cuantitativo y descriptivo, la población muestral estuvo constituida por 215 adolescentes, y se demostró en relación a los resultados de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos que el 59,07% tienen un nivel regular, el 38,14% tienen un nivel deficiente y solo el 2,79% un nivel bueno.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Mamani B. (12) en Perú 2015; realizó un estudio de nivel descriptivo, no experimental, prospectivo y de corte transversal, se tituló Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to año del nivel secundario de la I.E. Luis Alberto Sánchez de Tacna, 2014, el estudio se ejecutó en una muestra conformada por 152 alumnos de 4to año del nivel secundario de la I.E Luis Alberto Sánchez de Tacna, entre 14 y 17 años de edad. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta compuesta por dos instrumentos; el primero mide el nivel de conocimientos y el segundo para evaluar la actitud. Los resultados arrojaron que: el 51,33% de los adolescentes presentaron regular conocimientos, 33,33% deficientes y solo 15,33% buenos conocimientos. Los adolescentes presentaron 49,33% de actitud hacia los métodos anticonceptivos poco favorable, 45,33% favorable y solo 5,33% desfavorable actitud. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y la actitud hacia los métodos anticonceptivos, definiendo la actitud favorable a mayor nivel de conocimientos ($p < 0,01$).

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (13) 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 (χ^2) encontrando $\chi^2_c = 17.406$, $gl = 1$, $p = 0.000$, $\alpha = 0.05$ y se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M. MORB, Iquitos-2015.

Pardo Y, Apolo L. (14) en Perú 2016; su estudio fue descriptivo con enfoque cuantitativo correlacional se tituló Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia Los Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De Quinto Año De La Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes 2016. Se desarrolló en 58 estudiantes. Los resultados obtenidos fueron: El 50% tienen un nivel de conocimiento medio, el 45% un nivel de 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 muestran una actitud indiferente, mientras que un 5,1% señala una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos. No tiene relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos. Esto se define mediante la prueba de χ^2 obteniendo como resultado que $p > 0.05$ por esta razón se rechazó la hipótesis alternativa.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez M, Dávila R, Ponce E. (15) 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.

Balladares E., Chavarria K. (16) 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 Visión De La Adolescencia En Las Perspectivas teóricas

Adrián J, Rangel E. (17), hace referencia como teorías a:

- ❖ **Teoría de G. Stanley Hall**, manifiesta que la adolescencia debe ser considerado un período complicado de la vida y que está basado por las controversias dadas por los conflictos y los cambios súbitos de ánimo (un periodo de "tormenta y estrés", con mucha diferencia del período de la infancia donde el adolescente manifiestan una serie de transformaciones que se convierte en nuevo nacimiento como ser biológico y entre social (17).
- ❖ **Perspectiva psicoanalítica (Sigmund Freud)**: En este proceso, se experimenta una crisis de estabilización de la identidad (realizar el máximo esfuerzo por definirse, sobre definirse y redefinirse a sí mismos) con resultados de incertidumbre. Por tanto, el psicoanálisis resalta lo importante que son los factores internos en el curso adolescente, que generan en mayor o menor medida situaciones que puedan afectar su estabilidad social, es decir está incentivado a buscar su independencia, esta vez de índole afectiva, que supone erradicar los vínculos afectivos de los cuales dependía anteriormente (17).
- ❖ **Perspectiva cognitivo-evolutiva (Jean Piaget como autor de referencia)**: establece a esta etapa como un proceso donde se producen transcendentales cambios en las capacidades cognitivas, estas nuevas capacidades cognitivas les orienta para el desarrollo y análisis de un pensamiento autónomo, crítico del adolescente que será útil para la sociedad y puedan realizar proyectos de vida (17).

- ❖ **Perspectiva sociológica:** Manifiesta a la adolescencia como el periodo donde se produce la construcción de las diferentes etapas para que de esta manera se establezca la socialización para que se vean reflejados los valores, la personalidad que va formando en el desarrollo de la vida para poder cumplir diversos roles y actividades que se le han designado como parte de la sociedad (17).
- ❖ **Erikson:** Manifiesta que el desarrollo del yo se ubica en la formación de una identidad que depende de la cultura, para incorporar así los componentes sociales e históricos. La adolescencia se cataloga como un tiempo de transición donde se asocia la niñez dentro de su pasado con lo que busca del. (18).

2.2.1.1 Etapas de la adolescencia

Esta etapa surge con la aparición de las transformaciones que se dan en el púber. En este período desde sus inicios se van a desencadenar una serie de cambios hormonales que son los responsables de la aparición de los caracteres sexuales tanto en el sexo femenino y masculino que provoca inconformidad con su aspecto físico, además que genera cambios para lograr de manera gradual su desarrollo psicológico y social. Todas estas modificaciones están marcadas según el tiempo y se expresan de manera diferente en cada persona, además es más lenta en los varones que en las mujeres (19).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica la adolescencia:

- a) **Adolescencia temprana:** (10 a 14 años). En esta etapa, se da el comienzo a las primeras manifestaciones producto de los cambios físicos, que con frecuencia están asociados al crecimiento acelerado del cuerpo, seguido por la evolución del aparato reproductor y las características sexuales secundarias. Frente a estos cambios el adolescente empieza a experimentar sensaciones de ansiedad e

incertidumbre ya que estas modificaciones son obvias a la visión Es aquí en donde las personas que cursan esta etapa deben contar con espacios que le permitan

actuar con seguridad y certeza para que de esta manera puedan lograr un adecuado desarrollo cognitivo, emocional, sexual y psicológico, exentos de toda situación que pueda afectar las responsabilidades y funciones propias de adultos pero como no es fácil debe intervenir asumiendo su rol orientador la familia, la escuela y la comunidad (20).

- b) **Adolescencia tardía:** (15 a 19 años) es una etapa de múltiples posibilidades, ideales y compromisos, además esta representa por la implementación de nuevos valores y por asimilación de nuevas funciones y roles propios de la maduración que ha logrado. Es en este período donde los individuos se insertan al mundo laboral o a la vida universitaria lo que hace que logren estabilidad con su propia identidad y su visión acerca del mundo también progresa de manera positiva lo que genera que sean participantes activos del mundo que los rodea. También se estabiliza su identidad personal que lo conduce a mejorar las relaciones sociales. El adolescente tardío se caracteriza por ser altruista y se manifiestan con frecuencia las peleas con la familia y la sociedad por controversias en el plano moral y por el egocentrismo que posee (20).

2.2.1.2 Cambios evolutivos de la adolescencia

- ✓ **Cambios hormonales:** Se producen por la interrelación entre SNC, hipotálamo, hipófisis, gónadas y suprarrenales con la determinación de los factores genéticos y ambientales. (21)
- ✓ **Cambios físicos:** Se caracteriza por el aumento y disminución acelerado del crecimiento, que se exteriorizan en los cambios corporales y se evidencian en el crecimiento de órganos y sistemas, en especial sistema ósea, muscular genital entre otros, con la aparición de los caracteres sexuales secundarios) (21).
- ✓ **Cambios psicológicos:** El adolescente prioriza su imagen como expectativa de lo que puedan opinar terceras personas. El joven tiende a aislarse y pasar la mayor parte de su tiempo a solas, aumenta el basal de sus emociones y logra poder para examinar los sentimientos de los demás y de preocuparse por los otros. Otra característica del adolescente es que muestra egocentrismo, el cual es el responsable de provocar sentimiento de que a mí no me pasara nada y sentirse invencible que lo predispone a conductas de riesgo frecuentes (21).
- ✓ **Cambios sociales:** Esta marcada por una desaceleración de la influencia del grupo de pares, cuyos valores ya no son importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad. Los amigos pasan a dejar de ser prioridad, se vuelven más juicioso y selectivos para elegir sus amistades. Surge el acercamiento a la familia, logra un grado necesario de autonomía, pero considera a la familia como ente importante de soporte para su

vida, y ahora puede apreciar los valores y la experiencia de sus padres, y buscar (o permitirles) su ayuda, pero en un estilo de interacción que es más horizontal (21).

2.2.2 Teorías del conocimiento

Alvines C. (22), menciona a las siguientes teorías:

- **Teoría del racionalismo:** Rene Descartes fue uno de los pioneros de esta teoría, aquí específica a la razón como la causa imprescindible del conocimiento de un ser humano.
- **Teoría del empirismo:** Hobbes resalta que el conocimiento se da por medio de la experiencia acompañado de la percepción sensorial.
- **Teoría del aprendizaje Significativo:** Ausubel añade que el conocimiento se mejora y reestructura con nuevos conocimientos, es decir, que lo que se aprendió se adhiere a conocimientos que ya fueron obtenidos.
- **Teoría del constructivismo:** Para Piaget, cada conocimiento se obtiene con herramientas importantes para poder construir nuevos conocimientos y darle solución a un problema con la finalidad de modificar sus conocimientos.
- **Teoría del constructivismo social:** Para Vygotsky, el conocimiento se construye a través de la interrelación con las personas y las culturas de diferentes lugares.

2.2.3 Teorías de las actitudes

- **Teoría del Aprendizaje:** Estableces que, así como podemos aprender determinadas cosas, de esta misma manera también se aprenden las actitudes; ya sean acciones, pensamientos o sentimientos (23).
 - **Teoría de la Consistencia Cognitiva:** Resalta la importancia que tiene que si las personas piensan o su actuar es diferente provoca cierta incomodidad (23).
 - **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Sostiene se si se cuenta con dos ideas, actitudes u opiniones y estas se contradicen entre sí, esto va a generar un estado de contradicción en nosotros mismos (23).
 - **Teorías del Cambio de Comportamiento en Salud**
 - **Individual - Biopsicológico:** Para lograr cambios de comportamiento en las personas el papel que debe cumplir el individuo es imprescindible, que con el soporte necesario es capaz de formar perspectivas positivas en relación al comportamiento que debe adoptar de forma gradual, englobando valores, creencias y actitudes (24).
 - **Social-Ambiental:** Se centra en incentivar al individuo hacia la comunidad, organización, o políticas públicas como más relevantes, incorporando al individuo, tanto como al grupo y a la sociedad (24).
- ❖ **Componentes de las actitudes:**
- **Componente cognitivo:** Constituye el conjunto de datos que las personas poseen acerca de un objeto, evento sucedido, relacionado a sus creencias o estereotipos que puedan poseer.
 - **Componente efectivo:** Relacionado con el conjunto de sentimientos o sensaciones que produce un determinado objeto, evento o una persona, que puede

variar es decir puede ser a favor o en contra y la intensidad tiende a ser más fuerte o más débil, es el más resistente al cambio.

- **Componente conductual:** Se basa en los comportamientos que consisten en la relación de la tenencia al actuar o la reacción ante un objeto, evento o una persona se va a medir en el registro de lo que el individuo manifiesta, el actuar que tendrá o lo que la realidad dicta.

Las actitudes se pueden tornar favorables y no favorables

Los sentimientos pueden ser positivo o tornar negativos

Los comportamientos pueden ser de rechazo o de apoyo

Las actitudes, no son innatas se adquieren, es decir son aprendidas (25).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos.

2.3.1.1 Definición:

El Ministerio de Salud (MINSA) define que los métodos anticonceptivos son diversos mecanismos que son adquiridos de manera voluntaria, por el hombre, la mujer o la pareja, y que son de decisión conjunta con el fin de evitar los embarazos no deseados. Los métodos anticonceptivos son diferentes y varían de acuerdo al momento de uso, aplicación, forma y eficacia, mecanismo de acción, entre otros (26).

A.- Métodos de Barrera

Se consideran aquellos que impiden a través de un insumo físico que el gameto masculino se una con el femenino. Entre otros de sus beneficios es evitar el de ITS, por lo tanto, debe ser utilizado de manera consciente y responsable. Se caracterizan por ser seguros y relativamente confiables si se está lo suficientemente informado y motivado para su uso (27).

a) Preservativo masculino: Es considerado como una fina funda de látex, que tiene lubricante, y que se debe colocar cuando el pene está erecto antes de la penetración. Su mecanismo de acción es evitar que el espermatozoide llegue al óvulo, ya que el semen se deposita en su funda. Uso del condón: identificar que el envase esté íntegro y la fecha de caducidad, poner el condón enrollado entre la punta del pene erecto. Sostener la punta del preservativo de modo que quede un espacio pequeño adicional

en la punta, deslizar el condón sobre el pene. rápidamente después de la eyaculación, sacarlo antes de que la erección del pene se pierda, enrollándolo en papel higiénico y

depositarlo en un tacho de basura, usar un preservativo por cada relación.
Efectos Secundarios: Irritación del pene o la vagina. (26, 27).

b) Preservativo femenino: Es una amplia funda delgada con un anillo blando y flexible en cada extremo. Se coloca en el conducto vaginal antes de la relación sexual. Para usarlo se debe verificar el envoltorio del condón y la fecha de expiración, encontrar una cómoda posición para colocar el condón, se presiona con el dedo pulgar el anillo interno y el dedo medio es sumergido en la vagina hasta empujar el anillo interno lo más que se pueda, hasta llegar al cuello del útero. Al terminar la relación sexual el varón tiene que sacar el pene, y se sostiene del condón el anillo externo, se rota suavemente para sellar los fluidos y retirarlo delicadamente de la vagina. Luego se desecha cubriendo con papel higiénico y se tira a la basura. Todas las mujeres pueden usar condón femenino, ninguna patología contraindica su uso. No se utiliza con un preservativo masculino a la misma vez (26).

B.-Métodos Hormonales

Son anticonceptivos que contienen hormonas sexuales femeninas (estrógenos y/o progestágenos), cuya utilidad es evitar la ovulación en la mujer para que no se produzca la fecundación. Presenta doble mecanismo de acción actúa como anovulatorio y espesa el moco del cérvix. Pueden ser :(27).

- **Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)**

Es muy eficiente, su uso es diario y la paciente debe estar motivada para usarlo correctamente. No es contraindicación la edad ni la paridad. Reduce la cantidad del sangrado menstrual y disminuye los dolores producidos por la menstruación. Su vía de administración es oral y de iniciarse entre los primeros cinco días del periodo menstrual

En los blisters de 28 pastillas se reinicia la toma inmediatamente (apenas se termine el paquete anterior y en aquellos de 21 píldoras, se descansa 7 días y se reinicia la toma al octavo día. Entre sus efectos secundarios: Dolor de cabeza, náuseas, vómitos, mareos, ausencia de menstruación, incremento de peso (26, 27).

- **Anticonceptivos Hormonales Combinados de depósito: Inyectable Mensual**

Es un método seguro y de rápido efecto. Pueden usarlo las mujeres de cualquier edad independiente se su paridad. Se administra en el glúteo vía intramuscular en, evitar masajear la zona. Se administra en los primeros cinco días de la menstruación y la siguiente dosis se coloca al mes, más menos 3 días. Se clasifican en :(26).

- **Inyectable de sólo progestina: Inyectable trimestral**

Este método es altamente eficaz y tiene un efecto inmediato, provoca que se espese el moco cervical y actúa también evitando la ovulación, en un 50%, además evita que crezca la capa conocida como endometrio por ello hay modificaciones en el sangrado menstrual y con frecuencia causa ausencia del flujo menstrual. La aplicación es en los primeros cinco días de la menstruación o después del parto ya puede seguir dando de lactar. Las subsiguientes dosis se aplican trimestral, y se pueden colocarse previo hasta dos semanas o, en caso de olvido se debe colocar con un retraso solo de dos semanas (26).

C.-Dispositivo Intrauterino: DIU

Es un dispositivo de tamaño pequeño cubierto de plástico y rodeado por hilos de cobre, platino u oro, se encuentra disponible en los Actua alterando la capacidad de los espermatozoides afectando su motilidad o provocando su destrucción y de esta manera se impide el paso de este gameto a la cavidad uterina (26).

La T de cobre debe ser aplicado por un personal de salud preparado (Obstetra o médico), y se debe hacer en los primeros 5 días de haber iniciado la menstruación y se coloca dentro del útero , también se coloca en cualquier etapa del ciclo menstrual con el convencimiento de que no existe un embarazo.. Dentro de las complicaciones más frecuentes son: dismenorrea severa, amenorrea, dolor abdominal pélvico, sangrado leve o moderado, sospecha de Enfermedad pélvica inflamatoria, perforación uterina (26, 27).

D.-Métodos definitivos

Son métodos irreversibles donde se interviene quirúrgicamente, es la hospitalización es de corto tiempo.Comprende dos tipos: Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina o salpingoclasia llamada también ligadura de trompas y la Anticoncepción quirúrgica masculina o vasectomía (27).

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina o salpingoclasia: Ligadura de Trompas.**

Es inmediato, permanente y eficaz que se hace mediante una intervención quirúrgica electiva llamada minilaparatomía o a través de laparoscopia compleja intermedia, con el fin de impedir la unión del ovulo con el espermatozoide a nivel de la trompa y así no se produzca un embarazo. Consiste en seccionar y ligar las Trompas de Falopio para prevenir la fecundación. Este procedimiento no altera el deseo sexual ni la producción de hormonas por parte de las gónadas femeninas. No se manifiestanefectoscolateralesrelacionados con el método (26).

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina: Vasectomía**

Es un método anticonceptivo para toda la vida, rápido y que provee mayor seguridad a diferencia de los demás. Consiste en una cirugía menor en donde se cortan y ligan los tubos deferentes en el varón impidiendo que los espermatozoides se fusionen con el óvulo, no altera la potencia sexual, ni con la producción de hormonas por parte de los testículos ya que se sigue eyaculando, pero sin espermatozoides. Se puede someter a este método anticonceptivo cualquier varón convencido de su meta reproductiva (26, 27).

III.Hipótesis

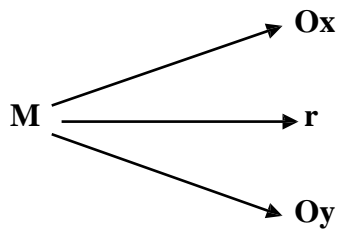
- **Hipótesis nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana - Piura, 2019
- **Hipótesis alterna:** Existe relación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

IV. Metodología

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del cuarto al quinto año de secundaria.

Ox = Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 250 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.

y que cumplirán con los criterios de selección.

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

SECCIONES	CUARTO	QUINTO
A	28	29
B	28	26
C	29	26
D	28	28
E	0	28

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 151 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.

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

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(k^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Donde:

N= Total de la población 250

k= nivel de confianza 95% (1.96)

e= error muestral 5% (0.05)

p= proporción a favor 0.5

q= proporción en contra 0.5

Reemplazando la fórmula

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 250}{((0.05)^2 * (250 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{469.44}{2.18}$$

$$n = 151$$

Se obtuvo una muestra conformada por 151 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vincos Sullana -Piura, 2019.

b) Muestreo

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

SECCIÓN	CÁLCULO DE MUESTREO	POBLACIÓN	MUESTRA
4ª A	Nª 1	28	17
4ª B	Nª 2	28	17
4ª C	Nª 3	29	17
4ª D	Nª 4	28	17
5ª A	Nª 5	29	17
5ª B	Nª 6	26	16
5ª C	Nª 7	26	16
5ª D	Nª 8	28	17
5ª E	Nª 9	28	17
TOTAL		250	151

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

-Inclusión:

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

-Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

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

|

4.3 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicará el test de Likert y cuyos autores son LópezM yTenorioV.(30) y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga (ANEXO 1).

-La Primerareferidaalascaracterísticassociodemográficasysexualesconun totalde8preguntas.

-La Segunda relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos Paravalorarel conocimiento se realizaron 24 preguntas con el valor de un punto paracadarespuesta correctay cerosilarespuestaeraincorrectaonorespondió, parauntotalde24puntos.

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

-Bueno: 12-24 puntos

-Regular: 8-11 puntos

-Malo: 0-7 puntos

-La tercerasección 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 clasificase según sumatorio total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 16-54 puntos

2. Desfavorable: 55-80 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 conocimientos sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cron Bach y cuyo valor arrojó ser confiable ,796. Para el de Likert Alfa de Cron Bach, que obtuvo como resultado ,707 de confiabilidad. (ANEXO 2).

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 SOBREMÉTODOS ANTICOCEPTIVOS</p>	<p>Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (28).</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 8 a 11 puntos) y malo (de 0 a 7 puntos).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	<p align="center">Cualitativa Ordinal</p>

<p>ACTITUD ANTE LOS MÉTODOS 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 (29).</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 dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasificó según sumatoria total de puntos en dos categorías:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Favorable: 55-80 puntos 2. Desfavorable: 16-54 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 (28)	Se evalúa 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 (28)	Se evalúa el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Mujer 	Nominal
ESTADOCIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (28)	Se evalúa 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 (28)	Se evalúa 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 contestó sí, pasará a la siguiente pregunta, si no, 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 materna • Ninguno 	Nominal

4.4 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 de las 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

4.5 Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana -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 cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. José Eusebio Merino y Vinces 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 los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana-Piura, 2019 <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana-Piura, 2019. • Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vinces 	<p>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 I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana -Piura, 2019</p> <p>Hipótesis alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en adolescentes de la I.E José Eusebio Merino y Vinces Sullana -Piura, 2019.</p>	<p>➤ Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. 2. Actitud sobre métodos anticonceptivos. <p>➤ Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Estado civil d) Religión e) Tiene enamorado f) Tiene Relación Sexual g) Edad de inicio de la primera relación sexual h) Método Anticonceptivo utilizado

<p>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 los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vines 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 estuvo constituida por 250 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana-Piura, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 151 adolescentes mujeres de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Eusebio Merino y Vines 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>

4.6 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 José Eusebio Merino y Vines Sullana- Piura, 2019.

V.Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1.Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en los adolescentes decuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vincas Sullana -Piura, 2019.

Conocimiento	N	%
Malo	58	38,41
Regular	42	27,81
Bueno	51	33,77
Total	151	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Los resultados en la población estudiada evidenciaron un 38,41% con nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, seguido del 33,77% que fue bueno, y en el 27,81% regular

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes en los adolescentes decuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	85	56,29
Favorable	66	43,71
Total	151	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Los resultados al evaluar la variable actitudes hacia los métodos anticonceptivos reporto que en 56,29% fueron desfavorables y en el 43,71% favorables.

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

	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
Conocimiento	n	%	n	%	N	%
Malo	44	29,14	14	9,27	58	38,41
Regular	19	12,58	23	15,23	42	27,81
Bueno	22	14,57	29	19,21	51	33,77
Total	85	56,29	66	43,71	151	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Al relacionar las variables que formaron parte del estudio se demostró que del total de los investigados el 38,41% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 29,14% tienen una actitud desfavorable (44). Así mismo del 27,81% con conocimiento regular se observa que el 15,23% (23) tiene una actitud favorable y en relación a los que mostraron nivel de conocimiento bueno (27,81%) sus actitudes reflejaron ser favorables con el 19,21%.

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 del I.E José Eusebio Merino y Vincés Sullana -Piura, 2019.

Rho de Spearman	Actitud
Conocimiento	,363**
	Coeficiente de correlación
	P-valor
	,000
	N
	185

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

Se debe considerar imprescindible que en los adolescentes se garantice el derecho a tener acceso a información sobre sexualidad confiable y a servicios de salud que influyan de manera positiva en la toma de sus decisiones. A nivel mundial los adolescentes constituyen un grupo poblacional de suma importancia y de gran interés a consecuencia del inicio precoz y acelerado de las relaciones coitales y que repercute desfavorablemente convirtiéndose así en un problema de salud y que debe ser de actuación inmediata debido al riesgo a que los expone y puede provocar daños a la salud sexual y reproductiva (1,2).

Por lo tanto, se hace necesario presentar los resultados de la presente investigación en donde se encontró en la Tabla 1 que el 38,41% de los estudiantes presentaron nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, seguido del 33,77% que fue bueno, y en el 27,81% regular. Resultados que son similares a los de Odar L. (10) 2018 Piura, que obtuvo como resultado que respecto al conocimiento global, se muestra que el 51,28% presenta un nivel deficiente, el 39,32% regular y solo el 9,40% bueno.

Estos resultados nos acercan a toda una problemática en la población adolescente, ya que pesar del tiempo los resultados de desconocimiento se mantienen constantes, y más aún si a esto le añadimos que el inicio de la actividad sexual cada vez se da a más temprana edad y muchas veces esta no se ha planificado, lo que nos lleva a analizar que los adolescentes no están lo suficientemente preparados para una relación coital en condiciones de protección, y que es producto de la escasa información sobre sexualidad y en especial de métodos anticonceptivos, ya que esta no se da de forma adecuada y oportuna (3), lo que se ve reflejado en los resultados

de la presente investigación en donde el mayor porcentaje de los estudiados mostraron nivel de conocimiento malo.

En la tabla 2, se pudo observar al evaluar la variable actitudes hacia los métodos anticonceptivos que en el 56,29% de los adolescentes estudiados estas fueron desfavorables y en el 43,71% favorables. Resultados que se asemejan a los de Mamani B. (12) en Perú 2015, estos arrojaron que el 49,33% de la muestra estudiada presentaron actitud hacia los métodos anticonceptivos poco favorable, 45,33% favorable.

Estos resultados ponen en evidencia lo que reportan las estadísticas que existe un promedio de 214 jóvenes que no desean un embarazo, pero sin embargo no usan métodos anticonceptivos modernos y si usan son los métodos tradicionales que no son seguros y pueden afectar su salud (4). Esto influenciado por las actitudes desfavorables que muestran, por lo tanto considerando que las actitudes no son innatas sino aprendidas es necesario poner énfasis en el aprendizaje de estas actitudes hacia los métodos anticonceptivos como lo sustenta la Teoría de aprendizaje(23) que establece que, así como podemos aprender determinadas cosas

, de esta misma manera también se aprenden las actitudes; lo que repercutirá en sus acciones, pensamientos o sentimientos (23)., lo cual debe considerarse muy elemental en la formación de los adolescentes ya que debido a las múltiples transformaciones que sufren propios de la edad esto los posiciona en un escenario de vulnerabilidad a sufrir diversos problemas no solo de salud y sino también problemas sociales como embarazos no deseados, ITS, delincuencia, drogadicción entre otros (3).

Al relacionar las variables que formaron parte del estudio se demostró que del total de los investigados el 38,41% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 29,14% tienen una actitud desfavorable (44). Así mismo del 27,81% con conocimiento regular se observa que el 15,23% (23) tiene una actitud favorable y en relación a los que mostraron nivel de conocimiento bueno (27,81%) sus actitudes reflejaron ser favorables con el 19,21%. Así mismo, 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 que son similares en el ámbito nacional a los de Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (13) en Perú 2015, que encontró como resultados 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.

Los resultados estadísticamente nos muestran que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio y, si los resultados en

relación al nivel de conocimiento arrojaron ser malos y las actitudes desfavorables estos sitúa en un contexto de preocupación en el sentido q los adolescentes al sufrir cambios psicológicos:entre los cuales se muestra egocentrismo, el cual es el responsable de provocar sentimiento de que a mí no me pasara nada y sentirse invencible esto lo predispone a conductas de riesgo frecuentes (21). Por lo tanto, es necesario lograr cambios de comportamiento en las personas donde el papel que debe cumplir el individuo es imprescindible, ya que con el soporte necesario será capaz de formar perspectivas positivas en relación al comportamiento que debe adoptar de forma gradual, englobando valores, creencias y actitudes (24) lo que aportará en ejercer actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos. Todo esto sustentado en la Teoría del Cambio de Comportamiento en Salud: Individual – Biopsicológico (24).

VI. Conclusiones

- ✓ Se reportó un 38,41% de adolescentes que formaron parte de la muestra con nivel de conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos.
- ✓ Las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se registraron con el 56,29% desfavorables
- ✓ Al relacionar las variables que formaron parte del estudio se demostró que del total de los investigados el 38,41% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 29,14% tienen una actitud desfavorable (44). Así mismo del 27,81% con conocimiento regular se observa que el 15,23% (23) tiene una actitud favorable y en relación a los que mostraron nivel de conocimiento bueno (27,81%) sus actitudes reflejaron ser favorables con el 19,21%. 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 del I.E José Eusebio Merino y Vincas Sullana -Piura, 2019

		n	%
Edad	10-14	40	26,49
	15-19	111	73,51
Sexo	Varón	84	55,63
	Mujer	67	44,37
Religión	Católica	98	64,90
	Adventista	1	,66
	Evangélica	21	13,91
	Cristiana	20	13,25
	Otra	11	7,28
Estado civil	Soltero	151	100,00
	Conviviente	0	,00
	Casada	0	,00
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Enamorado	Si	37	24,50
	No	114	75,50
Vida sexual activa	Si	3	1,99
	No	148	98,01
Edad de I.R. coital	10-14	2	66,67
	*	1	33,33
Método anticonceptivo	Ritmo	0	,00
	Moco cervical	0	,00
	Píldora/inyectable	0	,00
	Inyectable	0	,00
	T de cobre	0	,00
	Preservativos	0	,00
	Lactancia materna	0	,00
	Ninguno	151	100,00
	Total	151	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión; que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (148 adolescentes).

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 73,51% tienen una edad entre 15-19 años, el 55,63% son varones; con respecto a la religión se logró determinar que el 64,90% son católicos mientras que el ,66% es adventistas; en su totalidad son solteros mientras que el 75,50% en la actualidad no tienen enamorado. Cabe resaltar que el 98,01% (148) no ha tenido vida sexual activa, con respecto a la edad de inicio de relaciones coitales el ,66% lo ha tenido entre los 10-14 años; con respecto al método anticonceptivo que más usan en su totalidad no refieren usar métodos anticonceptivos.

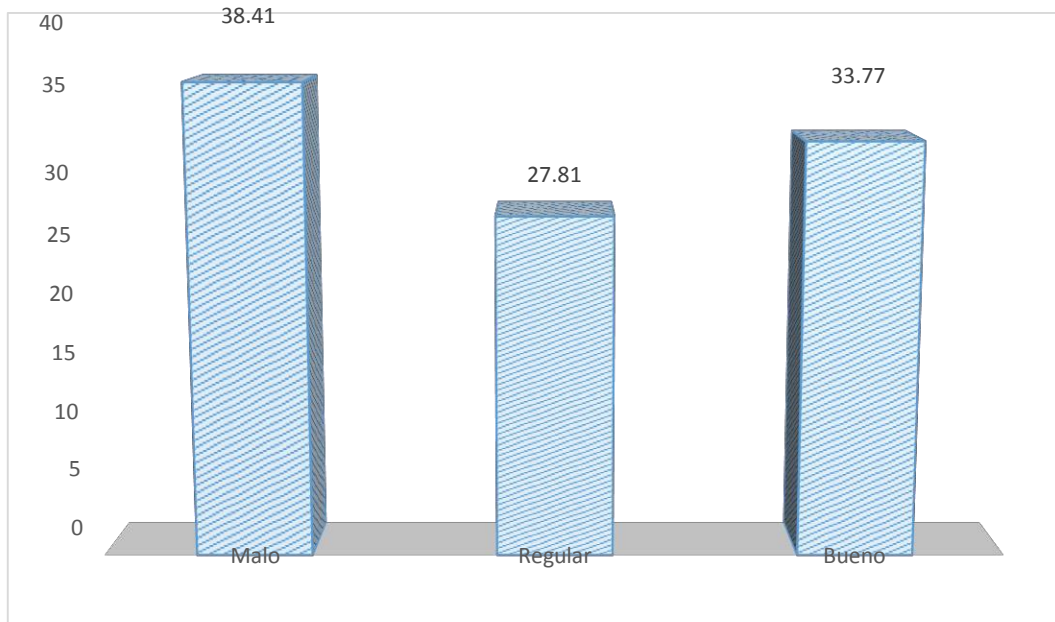


Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

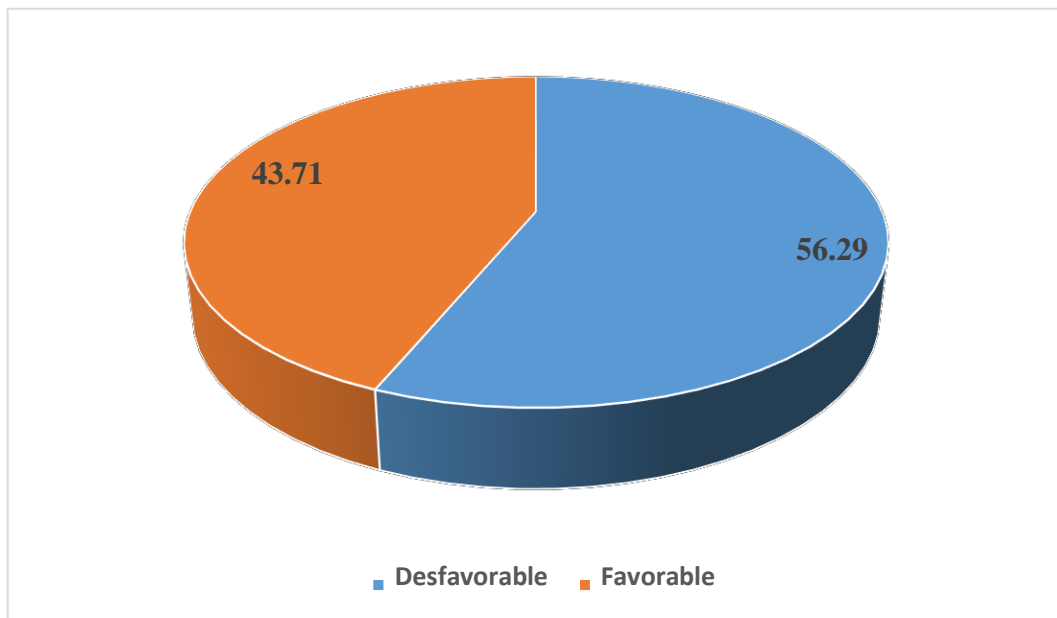


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vines Sullana -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

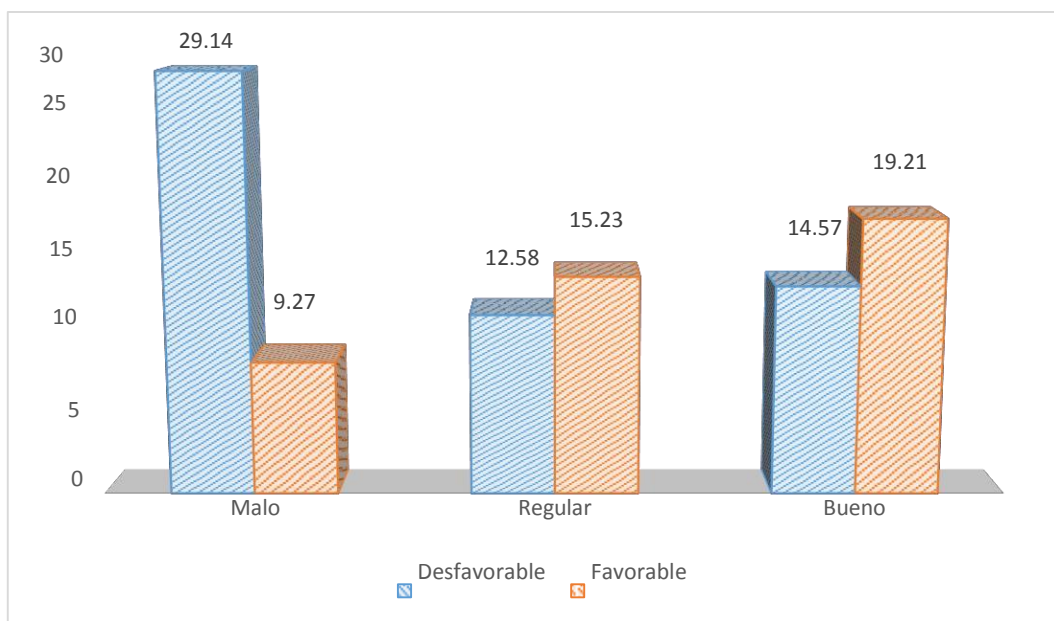


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del I.E José Eusebio Merino y Vincés Sullana -Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.

Referencias Bibliográficas

- 1.-UNICEF. [Página en internet]. Panamá: Oficina Regional para América Latina y el Caribe; c2015 [Actualizado 04 feb 2018; citado 25 jul 2019].
- 2.- Rodríguez, S. Sexualidad en la adolescencia. Unidad Editorial Revistas EL MUNDO. *[Serie internet] 2016 ** [Citado 25 jul 2019]; 15 (2) : Alrededor de 2 pantallas.
- 3.-El Mundo. [Página en Internet]. El despertar de la sexualidad. c2015. [Actualizado 28 abr 2015; citado 26 jul 2019].
- 4.-UNFPA. [Página en Internet]. Uso de globos, desinfectante y brandy para prevenir embarazos. c2018. [Actualizado 9 jul 2018 ; citado 08 ag 2019].
- 5.-INEI. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; © 2015 [Actualizado 11 Ago 2015; citado 9 sep 2019].
- 6.-RPP Noticias. [Página en internet]. Lima: RPP ©2017[Actualizado 15 Abr 2015; citado 10 sep 2019].
- Santos R, Matias M, Camargo C, Pereira N, Freire N, Diniz A et al. Sexualidad, embarazo y violencia doméstica: experiencias de adolescentes brasileñas. Indexenferm *[serie en internet]. 2014 jul/sep **[Citado 18 sep 2019]; 23(3):139-143.
- 7.-MIMP: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. [Página en internet]. Piura: Programa regional de población de Piura 2013 – 2016; c2013 [Actualizado 10 feb 2018; citado 18 sep 2019].
- 8.-Dirección Regional de Salud. [página en internet]. Piura: Reportes estadísticos; 2017 [actualizado 4 feb 2017; citado 19 sep 2019].

9.-Calle U. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de Castilla – Piura” [tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

10.-Odar L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-SerránMorropón [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.

11.-Meza A. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. José Abelardo Quiñones Castilla - Piura, 2018. [Tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

12.-Mamani B. Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia Los Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De 4to Año Del Nivel Secundario De La I. E Luis Alberto Sánchez De Tacna, 2014. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Obstetricia]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann- Tacna ;2015.

13.-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.

14.-Pardo Y. Apolo L. Relación Entre El Nivel De Conocimiento Y Actitud Hacia Los Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De Quinto Año De La Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes 2016. [Tesis Para Optar El Título

Profesional De Licenciados En Obstetricia]. Piura: Universidad Nacional De Tumbes;2016.

15.-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 19 sep 2019]; 22 (2): 35-38.

16.-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.

17.-Adrián J, Rangel E. La Transición Adolescente y la Educación. [Monografía en internet] España: Universitat Jaume I; 2014 [Citado 19 sep 2019].

18.-Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Ultima decad. *[Serie en Internet]. 2014 Jul ** [Citado 19 sep 2019]; 22(40): 11-36.

19.-Guemes M,Ceñal J ,Hidalgo M. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integral*[Serie en Internet].2017 Feb ** [Citado 20 sep 2019]; 21 (4): 233-244

20.-OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente - Desarrollo en la adolescencia. [Página en internet]. Suiza: Organización Mundial de la Salud; c 2016. [Actualizado 23 Oct 2018; citado 20 sep2019].

21.-Guemes M,Ceñal J ,Hidalgo M. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. Pediatr Integral*[Serie en Internet].2017 Feb ** [Citado 23 sep 2019]; 21 (4): 233-244

22.-Alvines C. Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del centro poblado Villa Casa Grande La Arena-Piura, 2019 2018 [Tesis para optar el

título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.

23.-Duque T. Creencias, valores y actitudes. Revista Psicología General. *[Serie en internet]. 2015 jul **[Citado 23 sep 2019].

24.-Como conseguir cambios de comportamiento en salud, teorías psicosociales. [página en internet] . Barcelona: Fundación Isys : c2017 [actualizado 19 Jul 2017; citado 25 May 2019] .

25.-Actitud y sus Componentes. Piura. [Página en internet] Piura: Prezi; 2016 [actualizado 29 Oct 2016; citado 23 sep 2019].

26.-MINSA.NormaTécnicaSaluddePlanificaciónFamiliarRMN536-2017MINSA.BibliotecaNacional del Perú. (10 jul 2017).

27.-OMS: Organización Mundial de la Salud: [Página de Internet]. España: Métodos Anticonceptivos; c2016 [Citado 24 sep 2019].

28.-DiccionariodelaRealAcademiaEspañola.23ed.Madrid:EspasaLibros,S.L.U; 2014.

29.-BravoP,CalleM,LázaroL.Conocimientosobretransmisión deVIH/SIDAy actitudessobreprácticassexualesriesgosasenvaronesdelaI.E“Simón Rodríguez” deNasca,2017.[Tesisparaoptarel título deLicenciadaEnEnfermería].Lima: UniversidadPrivadaCayetanoHeredia;2018

30.-LópezM,TenorioV.Conocimientos,actitudesy prácticassobrelosmétodos anticonceptivos enadolescentes de14a19años atendidas enMorrito-RioSanJuan, en junio 2015. [Tesisparaoptarel título demédicoy CirujanoGeneral].Managua:Universidad Autónoma deNicaragua,Managua;2015

ANEXOS



ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote ULADECH- CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia a los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Eusebio Merino y Vines 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 de mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

I. Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

1. Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista

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

1.4. Estado Civil:

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

1.5. Tienes enamorado(a):

- 1) Si
- 2) No

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

- 1) Si
- 2) No

1.7. Edad de inicio de su relación coital: _____

1.8. ¿Qué métodos o método usas actualmente?

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

II. Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.
 Para cada una de las siguientes proposiciones, marque con una X la casilla que considera correcta.

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

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

III. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

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

TA: totalmente de acuerdo

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

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

TD: totalmente en desacuerdo

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

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del cuestionario 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	Notiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbaches de 0,796. Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach: 0,707.
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

REPORTE DE CONFIABILIDAD CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,796	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
,707	16

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
Desfavorable	16-54
Favorable	55-80

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 José Eusebio Merino y Vinces 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 José Eusebio Merino y Vinces 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

Pierina del Carmen Purizaca Ruiz
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 mujeres de la I.E José Eusebio Merino y Vincas 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