



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES
DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA LA PAZ
SULLANA - PIURA, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

AUTORA

GUERRERO OTERO, BRISNA BERENICE

ORCID: 0000-0003-0292-420X

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

SULLANA – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Guerrero Otero, Brisna Berenice

ORCID: 0000-0003-0292-420X

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

ASESORA

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

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodriguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

AGUILAR ALAYO MATILDE YSABEL

Miembro

LOYOLA RODRIGUEZ, MELVA RAQUEL

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por guiar mi camino y bendecirme

Día a día , y permitirme cumplir mis metas

A Mis padres e hija , por ser mi motivación y darme su apoyo emocional y fortalecer mi camino.

A la Asesora Flor de Maria Vásquez

Saldarriaga, por sus facilidades y

orientaciones brindadas en el desarrollo

de la investigación.

Brisna Berenice

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana -Piura, 2020. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 225 adolescentes entre las edades de 15-19 años, se utilizó la técnica de la encuesta se aplicó el cuestionario para medir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos previamente validado y tuvo una duración de 20 minutos. En los resultados de la investigación se encontró en los sujetos investigados que el 50,22%, manifiesta conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos y actitudes desfavorables el 34,22%. De la totalidad de investigados se demostró que los adolescentes que manifestaron conocimiento malo (50,22%), sus actitudes fueron desfavorables (25,33%), mientras aquellos que presentaron conocimiento regular (29,78%) y bueno (20,00%) ambos sus actitudes fueron favorables con el 25,18% y 15,11 % respectivamente. Se concluye, 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 observa una correlación de manera directa. Se contrasto la hipótesis alterna.

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

ABSTRACT

The present research had the general objective of evaluating the relationship between the level of knowledge and attitudes about contraceptive methods in adolescents from the Villa La Paz Sullana -Piura Human Settlement, 2020. It was a quantitative study, relational and explanatory level, design non-experimental cross-sectional. The sample population consisted of 225 adolescents between the ages of 15-19 years, the survey technique was used, the questionnaire was applied to measure the level of knowledge about contraceptive methods previously validated and lasted 20 minutes. In the results of the research, it was found in the investigated subjects that 50.22% manifest bad knowledge about contraceptive methods and 34.22% unfavorable attitudes. Of the totality of those investigated, it was shown that the adolescents who manifested bad knowledge (50.22%), their attitudes were unfavorable (25.33%), while those who presented regular (29.78%) and good knowledge (20.00 %) both their attitudes were favorable with 25.18% and 15.11% respectively. It is concluded, It has been possible to determine a high statistically significant correlation between the study variables because the p-value is less than 1%. A correlation is observed in a direct way. The alternative hypothesis was contrasted.

Keywords: Attitudes, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

CONTENIDO

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	vi
7.-Índice de Tablas	viii
8.-Índice de Cuadros	ix
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	9
2.2.Bases Teóricas	11
2.3 Marco	
Conceptual.....	17
III.Hipótesis.....	25
IV.Metodología.....	26
4.1.Diseño de la investigación:	26
4.2. Población y Muestra:	26
4.2.1.Población	26
4.2.2.Muestra:	27
4.3.Definición y operacionalización de variables.....	29
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:.....	32
4.4.1Técnica.....	32
4.4.2.Instrumentos.....	32
4.5 Plan de análisis.....	35
4.6.Matriz de consistencia.....	36
4.7.Principios éticos:.....	39
V.Resultados.....	40
5.1.Resultados.....	40
5.2.Análisis de resultados	44
VI.Conclusiones.....	48
Referencias Bibliográficas	49
ANEXOS.....	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana- Piura , 2020.....	40
Tabla 2. Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana- Piura , 2020.....	41
TABLA 3. Relación del nivel de conocimiento sobre las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana- Piura , 2020.....	42
Tabla 3.1. Correlación de Spearman del nivel de conocimiento sobre las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana- Piura , 2020.....	43

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables.....	29
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	36

I. INTRODUCCIÓN

La sexualidad representa un componente que es parte importante en el desarrollo de los individuos y que se manifiesta de manera diferente en cada una de las etapas de la vida, por lo tanto, en la adolescencia como periodo crítico de ponerse más interés en el ejercicio de una sexualidad responsable y segura, debido a los riesgos que se exponen(1). Es primordial entonces fortalecer con intervenciones educativas que se aborden desde etapas tempranas, porque asimilarán mejor las enseñanzas, y así mismo esta debe tener como función erradicar los mitos, creencias y prejuicios que giran alrededor de ella y que solo tendrán un efecto negativo para la salud sexual y reproductiva, de este grupo etario (2). Una de las herramientas que aportan a prácticas sexuales sin riesgo son los métodos anticonceptivos que mediante su correcto uso se evitara riesgos de embarazos no deseados y esto repercutirá en disminuir las muertes maternas en etapas precoces donde la vulnerabilidad a morir es mayor porque no están físicamente preparados(3).

Esta situación se agrava más cuando los adolescentes no están lo suficientemente informados sobre sexualidad, en especial sobre métodos anticonceptivos (MAC) pues esto contribuirá a actuar en función a opiniones y conceptos rodeados de mitos e información errónea en la mayoría de los casos. Esto también, provoca que no tengan un uso correcto y regular de los métodos anticonceptivos generando prácticas sexuales irresponsables e inseguras, por lo tanto, dada esta problemática es necesario que este grupo etario sean debidamente asesorados en sexualidad, sobre todo en anticoncepción (4).

En Perú la data refleja que el 86% de los adolescentes cuyas edades oscilan entre 15 y 19 años de edad han iniciado ya una actividad coital , refiriendo que no han hecho uso de ningún método anticonceptivo, y que esto es provocado por la insuficiente información que reciben y que no se da de fuentes confiables a parte de las limitaciones para acceder a servicios seguros con personal calificado y competente, esta situación se evidencia en los 3 millones de muchachas de las mismas edades años que se han realizado un aborto peligroso (5).

El Ministerio de Salud a pesar que dispone de servicios de salud para adolescentes y estos son exclusivos para ellos , sin embargo solo en un 37% refiere que asiste, por otro lado otra problemática se da en las instituciones educativas del Perú , donde la sexualidad no es abordada de manera integral, con contenidos superficiales e información escasa sobre anticoncepción y prevención de un embarazo precoz , además los estudiantes refieren que no existe un clima escolar que aporte para hablar sobre sexualidad , y los métodos de enseñanza no son los adecuados para provocar un cambio de comportamiento y horas dedicadas son insuficientes y los profesores carecen de capacitaciones(6).

A nivel regional Piura es considerada también como las regiones donde la problemática del adolescente es de interés, datos estadísticos reportan que el embarazo en adolescentes representa el 16.4% y que esta por arriba del porcentaje a nivel nacional que reporta ser de 14.6%, situación que incrementa el riesgo en la salud de las adolescentes madres y del recién nacido, y que se atribuye a los factores que imposibilitan a los adolescentes a no recibir la respectiva información acerca del uso adecuado de métodos anticonceptivos, y el acceso a estos. La población adolescente experimenta diversas manifestaciones que hacen provocar

desconcierto e incertidumbre de su físico y que muchas veces lleva a bajar la autoestima y no sentirse que no es normal lo que le está ocurriendo, por lo tanto, es importante que reciban la información apropiada, y no se expongan a riesgos como iniciar relaciones sexuales precoces sin utilizar métodos anticonceptivos, se refiere que los amigos son parte importante de su círculo y recurren a ellos para recibir información la cual muchas veces es falsa, otras veces recurren a gente extraña más que sus propios familiares (7).

Por lo tanto, frente a lo expuesto es que surge la necesidad de realizar la presente investigación en el Asentamiento Humano que fue parte del ámbito de estudio y que según las autoridades representativas manifiestan que se debe poner más énfasis en la educación sexual de manera abierta y sin prejuicios y que asegure que los adolescentes se sientan entendidos y no criticados ni juzgados y así lograr un mayor acercamiento a la familia y el profesional de salud calificado

Contexto que motivo a plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz - Sullana- Piura, 2020? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa la Paz- Sullana -Piura, 2020.

Asimismo, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de aplicación. (b) Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. (c) Determinar la relación entre el nivel de

conocimiento sobre las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de aplicación.

La presente investigación surge a partir en estos tiempos las gestaciones en adolescentes constituye un problema social a nivel mundial , nacional y local y que ha aumentado considerablemente , y que es causado por prácticas sexuales que lo colocan como un individuo vulnerable , pues inician sus relaciones coitales sin la correcta protección anticonceptiva, frente a esto, los programas que están a cargo de este grupo deben intervenir de manera eficaz y precisa y de esta manera poder de controlar y aportan en la prevención de embarazos no deseados (8). Situación que se revela en las estadísticas dadas a nivel regional, ya que a pesar que los adolescentes refieren interés hacia los métodos la accesibilidad a ellos es limitado por las barreras que impiden el apersonamiento de este grupo etario a los servicios de salud para obtener métodos eficaces y seguros y sobre todo con la información suficiente para emplearlos de manera correcta (9).

En tal sentido, los resultados de esta investigación proporcionara datos para contar con una información real y que contribuya a fortalecer los programas de salud dirigidos a los adolescentes y que estos repercutan de manera positiva y así contribuir en mejorar la salud sexual y reproductiva a través de una cultura de prevención y responsabilidad, con percepción de riesgo a un embarazo y contagio de ITS incluido el VIH/SIDA (9).

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel relacional y explicativo, diseño no experimental de corte transversal. Se realizó en una población muestral de 225 adolescentes entre las edades de 15-19 años del Asentamiento Villa La Paz - Sullana , se utilizó la técnica de la encuesta para aplicar el cuestionario que

permitió evaluar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, el tiempo aproximado de ejecución por adolescente fue de 20 minutos, se trabajó con un instrumento previamente validado, tomando en consideración los principios éticos.

En los resultados de la investigación se encontró en los sujetos investigados que el 50,22%, manifiesta conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos y actitudes desfavorables el 34,22%. De la totalidad de investigados se demostró que los adolescentes que manifestaron conocimiento malo (50,22%), sus actitudes fueron desfavorables (25,33%), mientras aquellos que presentaron conocimiento regular (29,78%) y bueno (20,00%) ambos sus actitudes fueron favorables con el 25,18% y 15,11 % respectivamente. Se concluye, 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 observa una correlación de manera directa. Se contrasto la hipótesis alterna.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Odar L. (10) en Piura 2018, en su investigación Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo Serrán Morropón - Piura en el período mayo 2018, dicho estudio fue de tipo cuantitativo descriptivo, su población muestral fue de 117 adolescentes. En los resultados se evidenció con respecto al conocimiento global, que el 51,28% presenta un nivel deficiente, el 39,32% regular y solo el 9,40% bueno.

García R. (11) Piura 2018, su investigación tuvo como objetivo general describir el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano José Olaya. La investigación fue de tipo cuantitativa y nivel descriptivo. Tuvo una población muestral de 165 adolescentes de 15 - 19 años, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos sobre nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales y test de Likert para actitudes. Los resultados obtenidos, mostraron que el 71.51% de los adolescentes encuestados tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos en forma global, además se encontró que el 76.96 % de los jóvenes tienen una actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos.

Vargas Y (12). Piura 2016, en su tesis sobre Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes del tercer y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Ignacio Merino-Piura 2016. Se trabajó en 100 adolescentes. La

investigación fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo, se utilizó la técnica de la encuesta, y se encontró como resultados: el 86% de los alumnos tuvieron un nivel de conocimiento deficiente sobre los Métodos Anticonceptivos. En lo que concierne a las características sociodemográficas y prácticas sexuales el 46% tiene una edad predominante de 13 años; el 57% de los alumnos encuestados fueron del sexo femenino, estado civil el 100% solteros, católicos y estudiantes. El 63% tenían enamorado y el 56% ya había iniciado su relación coital, y la edad de inicio más frecuente a los 15 años con el 69.64% y finalmente los adolescentes se consideran el 100% heterosexual.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Ticona A. (13) en Perú 2017, la investigación se realizó en la I. E. P. “San Francisco de Asís”, la metodología considero como tipo de estudio cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño de corte transversal. La muestra la conformaron 122 adolescentes del nivel secundario (3ro, 4to, 5to), se aplicó dos instrumentos: Cuestionario de los métodos anticonceptivos y test de actitudes frente a los métodos anticonceptivos, los resultados fueron: que el 76,2% de adolescentes presentaron un conocimiento medio y el 57,4%, presentaron una actitud medianamente favorable frente a los métodos anticonceptivos. Se demostró que existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, validado mediante la prueba Chi cuadrado, con una confianza de 95% ($P=,000<0,05$).

Hernández J, López A, Rivas M. (14) en Perú 2015, realizó un estudio sobre Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Pueblo nuevo, Ica - 2015, tuvo como objetivo general determinar la relación entre conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del Distrito

de Pueblo Nuevo Ica – 2015. La metodología tuvo como diseño de investigación descriptivo correlacional, se trabajó con una muestra total de 261 personas. Los resultados demostraron un 34.48% correspondiente a 90 adolescentes tienen una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, luego un gran porcentaje 46.36% equivalente a 121 adolescentes tienen una actitud medianamente favorable hacia los métodos anticonceptivos. Por último, hay un 19.16% correspondiente a 50 adolescentes que tiene una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos. Además, se encontró que Si Existe una correlación positiva de 0.544 entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos de anticoncepción en los adolescentes del Distrito de Pueblo Nuevo Ica- 2015.

Mamani B. (15) en Perú 2015, su tesis estuvo titulada 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. La muestra estuvo constituida 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 fueron: el 51,33% de los adolescentes presentaron regular conocimientos, 33,33% deficientes y solo 15,33% buenos conocimientos. Los adolescentes presentaron 49,33% 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, que define la actitud favorable a mayor nivel de conocimientos ($p < 0,01$).

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (16) en Perú 2015, en su investigación titulada Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015; trabajaron con una población total 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

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Mallma K. (17). 2017. Perú, en su tesis Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre – 2015; Perú, 2017. El estudio fue observacional transversal descriptivo, la muestra estuvo constituida por 99 alumnos y se mostró siguientes resultados: Que la mayor fuente de información sobre métodos anticonceptivos fue en el colegio con 56.6% y un 7.1% referían no haber recibido información, predominó el nivel de conocimiento no Elevado, ninguno de los encuestados obtuvo nivel de conocimiento bajo. La mayoría de adolescentes no usan métodos anticonceptivos y de los que usan, la mayoría son de sexo masculino y el método anticonceptivo más usado es el condón, se pudo concluir que el 63% de los

adolescentes evaluados poseen un Nivel de Conocimiento Medio acerca de métodos anticonceptivos.

Ullauri O. (18) Ecuador 2017, trabajo una investigación una investigación Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo, empleo encuestas previamente elaboradas, participando mediante muestreo sistemático 107 estudiantes de los 1040 inscritos en la institución. Se determinó que los limitantes de acceso a información encontrados fueron miedo a conversar este tema con sus padres en un 50.4% seguido de la escasa información brindada en el colegio con un 22,43%, señalando que tanto padres como instituciones educativas se deben constituir en fuente principal donde se informe sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

Jiménez D y Vilchis E. (19) México 2016, en su estudio sobre Nivel de Conocimientos acerca de los Métodos Anticonceptivos en alumnos de una secundaria Mexiquense, a 170 alumnos, se encontró que el sexo masculino predomina con un 51.8%. El 83.5% conocen que los métodos anticonceptivos ayudan a evitar embarazos e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el 33.5% creen que la píldora de emergencia no es recomendable usarse de manera continua. Además, el 47.1% conocen los métodos de barrera y su uso, el 44.7% conocen sobre métodos anticonceptivos temporales y permanentes. El 15.9% de los alumnos saben sobre métodos anticonceptivos hormonal inyectable, 52.9% saben que el preservativo se usa una vez y el 31.2% conocen sobre las píldoras anticonceptivas que se toma en el segundo día de menstruación.

2.2. Bases Teóricas

1 Visión De La Adolescencia En Las Perspectivas teóricas

La Organización Mundial de la Salud contextualiza a la adolescencia como el “período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, y pasa por diversos patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio económica”. Por otro lado, se considera un periodo de la vida expedito de problemas de salud, pero en relación a los cuidados de salud reproductiva, el adolescente es en muchos aspectos un tema a considerar de manera especial (19). Este grupo etario implica todo un debate permanente que actualmente genera diversos puntos de vista entre especialistas, representantes sociales, responsables de la educación, padres de familia y sociedad en general (20).

- **Modelos Biopsicosociales**

Este modelo enfoca a la adolescencia en una etapa de transición en donde se transcurre de niño a joven que lo coloca en diversas situaciones complejas de tipo biológico, psicológico y social que genera riesgos como baja autoestima, problemas en el rendimiento académico y comportamientos de riesgos que afectan la salud sexual y reproductiva. Todo esto repercute negativamente y trae consecuencias como deserción escolar, gestaciones no planificadas, actos de violencia y delincuenciales, consumo de drogas y alcohol, etc. (21).

2.2.2 La Adolescencia: Aspectos Biológicos, Psicológicos Y Sociales

Etapa de aceleradas transformaciones físicas y sociales que provocan cambios, nuevas sensaciones y sentimientos producto de la maduración hormonal y desarrollo cerebral y muchas veces esto no se da aislado, sino que se ve afectado por diversos

factores donde interviene la sociedad y la cultura que desencadena conflictos y contradicciones que confunden al adolescente y lo aleja de la verdad (22).

Por otro lado, los individuos que pasan por esta etapa están en constante aprendizaje a lo largo de la vida y que aportan a sus conocimientos para lidiar con los problemas propios de esta edad ya que la confusión de ser considerado ya un adulto lo coloca en una sociedad con tareas y responsabilidades, en la actualidad existe mayor oportunidad para aprender sobre sexualidad a diferencia de años atrás, pero a pesar de son pocos los que se interesan por estar informados. Esta etapa también está enriquecida por nuevas emociones, fantasías, el adolescente se vuelve muy creativo y llega a su máximo apogeo físico y psicológico; además se evidencia velocidad, memoria y habilidades cognitivas interesantes que permiten que la mayoría pase por esa etapa incuestionablemente difícil a uno de los momentos más importantes y de felicidad para su vida (23).

2.2.3 Proceso De La Adolescencia: Etapas Evolutivas

La Organización Mundial de la Salud (OMS), conceptualiza la adolescencia como la etapa que se da entre 10 y 19 años, y que presenta dos fases dos estadios, el inicio de la adolescencia de 10 a 14 años y el final de la adolescencia de 15 a 19 años. Cada etapa se diferencia por los diferentes cambios que se dan, y estos son de tipo: fisiológicos, corporales y psicológicos; pero cada adolescente es único ya que esta etapa no es uniforme y puede ser dependiendo de las características de cada persona y del grupo (24).

Íñiguez M, manifiesta que en esta etapa se dan tres duelos obligatorios para llegar a ser adulto: desafío de la ausencia de su aspecto físico, desafío de como identificarse

como hijos y desafío de la relación con sus padres cuando eran niños y por último, el adolescente se caracteriza en relación a cómo es su personalidad y esto lo proyecta en los diversos contextos en su relación social (25).

✓ **Cambios en el desarrollo psicológico**

Toda transformación física va acompañada de cambios psicológicos, tanto especialmente de pensamiento y conducta, donde la apariencia de la mente repercute en forma directa en que el adolescente es robado introspectivamente, analíticamente, tiene la facultad de la vocación de construir sistemas y teorías. La definición de estos cambios psicológicos, de manera progresiva va más allá de los procesos formales de pensamiento, se logra independizar de la familia y hay logra adaptarse producto de su maduración sexual, mejoran las relaciones y contribuciones que pueda tener con sus con sus padres. Se proyecta para tomar decisiones importantes y el sentido de identidad se logra de tal forma que al final permite que se adquieran las características psicológicas excepcionales de una persona adulta: independencia y autonomía (26).

✓ **Desarrollo Cognitivo**

Esta etapa se considera como trascendental en la vida de cualquier persona, donde ocurre el paso de niño a adulto. Además, se considera como un período complejo a enfrentar nuevas formas de pensamiento a consecuencia del proceso de la maduración y que pueden repercutir en su conducta, la cual debe ser aprendida de manera positiva para evitar comportamientos que lo coloquen como grupo vulnerable.

✓ **Cambios en el Desarrollo Social**

Está dirigido a que el individuo participa en diversos "mundos que están en la sociedad", y que lo componen diferentes grupos, algunos de los cuales pueden ser

relativamente relacionados entre sí. El adolescente debe establecer paralelamente relaciones con sus padres, sus compañeros que fueron parte de su vida anterior, amigos muy aproximados a él, instituciones, con el mismo y con la sociedad en general. En este sentido, las diversas formas en las que se puede relacionar pueden influir como presión sobre el adolescente y necesitan nuevas adaptaciones. Como producto de esto, la adolescencia es percibida como un tránsito fundamental en el desarrollo de nuevas relaciones entre el individuo y los demás (28).

✓ **Razonamiento Moral**

Especifica que crea sus propios valores que son semejantes a su entorno y que repercuten en su actuar como reflejo de su moral. Cuando estos valores entran en conflicto en una situación particular, que él especifica en problemas o dilemas morales, aparece un juicio o un razonamiento moral; como señala Lawrence, hay una crisis en el individuo cuya solución será seleccionar entre adaptar el problema a su forma de pensar o adaptar su pensamiento para tratar de resolver conflictos de acuerdo con su sistema de valores (28).

2.2.4 Teorías del conocimiento

- **Teoría del racionalismo:** Esta dirigida a dar solución al conflicto de donde se origina el conocimiento.

- **Teoría del empirismo:** Se fundamenta en la experiencia, y su interés como se instruya la persona para llevarlo a la práctica. Es una teoría del conocimiento que se fundamenta y centra en cómo actúa la experiencia y de la percepción sensorial en la adquisición de ideas.

- Teoría del relativismo:** Dirigida a designar una determinada forma de argumentar el conocimiento: cabe pensar que el conocimiento esta centrado en la razón, o en la experiencia por los sentidos ; entonces se valorara más la razón que los sentidos.
- Teoría del aprendizaje significativo:** Está relacionada cuando lo que tenemos como información se une con la nueva que ya se tiene, y constantemente se debe ajustar y construir ambas informaciones en este proceso.
- Teoría del constructivismo:** Se enfoca en la importancia que tiene el proporcionar a las personas instrumentos elementales para que sean ellos mismos produzcan su conocimiento, sus propios procedimientos para enfrentar una realidad problemática, lo cual genera que sus ideas sufran modificaciones permanentes y siga en continuo aprendizaje
- Teoría del constructivismo social:** Manifiesta que la concepción del aprendizaje es un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa de manera activa, y adquiere estructuras cada vez más complejas denominadas estadios.
- Teoría del cognoscitvismo:** Se basa en que se deben comprender las cosas y se relaciona en la percepción de los objetos y de las relaciones e interacciones entre ellos.
- Teoría ecléctica:** Contextualiza una verdadera unión importante de conceptos y entornos conductistas y cognoscitivistas (29).

2.2.5 Teorías de las actitudes

- **La Teoría del aprendizaje:** Basada en el término de estar informado o de establecer datos de lo que se observa la nueva acción de saber, de las cuales probamos desarrollar distintas ideas, con un gran estado de ánimo que fabrica la alegría y felicidad, con las conductas integradas a estos aprendizajes. Las actitudes hacia el conocimiento nuevo pueden ser reforzadas mediante experiencias muy amables y que agrada, son favorables (30).
- **La Teoría de la consistencia cognitiva:** Se contextualiza en el hecho de instruirse de nuevas acciones y que está asociada a la nueva acción de informar con algunos otros conocimientos que ya se tenían, y así mismo podemos ampliar ideas nuevas o actitudes con capacidad para el desarrollo entre sí de cada persona (30).
- **Teoría de la disonancia cognitiva:** Manifiesta que constantemente las personas tenemos 2 tipos de opiniones, ideas o actitudes las cuáles son contradictorias, por lo tanto, se nos presenta un momento de disputa y esto nos produce una situación de molestia (30).
- **Teoría para el Cambio Individual:** Se enfoca en el propósito de lograr una transformación de la actitud en la gente (30).
- **Teoría de Cambio de Comportamiento en Salud:** Se define en la situación que cuando no se da educación en salud, existen diversos problemas de conducta y salud en la población (30).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos.

- **Definición**

Son procedimientos que previenen o reducen las posibilidades de una fecundación en mujeres con posibilidades de un embarazo, debe ser utilizados responsablemente con apoyo de la pareja. Además, deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (31).

- **Clasificación**

- **Métodos Anticonceptivos Temporales:**

- a. **Métodos de Barrera:**

- **Condón Masculino:** Considerado una funda demasiado delgada que viene lubricado sin nonoxinol, es de látex y cubre el pene antes de iniciar la relación sexual.
- ✓ **Mecanismo de acción:** Actúa interrumpiendo el paso de los espermatozoides a su salida para que no ingresen a la vagina. Además, el semen se recolectará en la punta para que el semen no penetre al interior de la vagina.
- ✓ **Contraindicaciones:** En pacientes que tengan alergias al producto del látex.
- ✓ **Características:** Es de costo accesible, no requiere de indicación por el médico, es de fácil uso, y entre sus ventajas también es evitar el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

- ✓ **Forma de uso:** es uno por cada relación coital, se debe verificar el buen estado del empaque, el pene debe estar erecto y se coloca antes de la penetración. Se aprieta la punta, luego se extiende a lo largo del pene, se retira con el pene erecto y se descarta una vez usado (31).
- **Preservativo femenino:** Es un plástico que tiene suavidad es de poliuretano, tiene forma de tubo, que limitado por un anillo o aro flexible sus extremos. En un extremo el anillo es cerrado, lo que ayuda a la inserción del preservativo en el fondo de la vagina, en el exterior es algo más grande, está abierto y protege los genitales externos de la mujer.
- ✓ **Mecanismo de acción:** Protege completamente la vagina, vulva y cuello uterino para que el pene no este contacto con la vagina e impide que los espermatozoides ingresen, puede producir alergias (31).
- **Métodos Hormonales Anticonceptivos:**

Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina. Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Anillo vaginal combinado, parche hormonal combinado. Los anticonceptivos de progestina encontramos: Inyectables de progestina de depósito, Implantes de progestina, píldoras de progestina y anillo vaginal de progestina (31).
- **Anticonceptivos Combinados Orales:** Son los que contienen estrógeno y progestágeno, se administran por la boca.
- ✓ **Mecanismo de acción:** Las hormonas no dejan que el gameto femenino se una con el masculino, y provoca transformaciones a nivel del moco cervical.

- ✓ **Contraindicaciones:** Sangrados vaginales que no tengan explicaciones gestación probable y/o confirmada, presencia de daño al nivel del hígado (tumores), cáncer de mama, enfermedad cardíaca o patología a la retina, etc.
- ✓ **Características:** Tiene una alta eficacia, no necesita de evaluación clínica del médico, se interrumpe el método y retorna la fecundidad, es independiente de la edad y el número de hijos que se pueda tener, estabiliza los sangrados menstruales, brinda protección contra el cáncer de ovario y el endometrio.
- ✓ **Efectos secundarios:** Falta de menstruación, náuseas, vómitos, mareos, incremento en el peso.
- **Forma de uso:** Este método se toma los primeros cinco días de la menstruación y es diario. Está contraindicado en las mujeres que están lactando y después de una práctica abortiva a los primeros 5 días. En los productos de 28 píldoras (31).
- **Anticonceptivos Combinados Hormonales de Deposito:**
 - **Inyectable Combinado:** Métodos anticonceptivos, que poseen estrógenos y progestágeno.
 - ✓ **Mecanismo de acción:** Actúa eliminando la ovulación y produce que el del moco cervical se ponga más espeso, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
 - ✓ **Contraindicaciones:** Está contraindicado en pacientes que presenten sangrado genital sin explicación, tumor hepático antecedente de enfermedad cardíaca, cáncer de mama, antecedente de accidente cerebro-vascular.

- ✓ **Características:** Actúa rápido, puede hacer que varíe el peso, brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI), no impide en las relaciones sexuales, puede o no haber presencia de sangrado (escaso), el regreso de la fertilidad puede ser de uno hasta los seis meses (31).
- ✓ **Forma de uso:** Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z, primera dosis: Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual, la puerpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana, en mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses, en el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención. Sigüientes dosis: - Administrar cada 30 días, más menos 3 días. Fecha fija mensual (31).

➤ **Anticonceptivos Hormonales de Progestina**

- **Píldoras de Progestinas:** En este grupo se encuentran las píldoras que poseen solo progestágenos.
- ✓ **Mecanismo de acción:** Causan que el moco cervical se espese, lo que dificulta que los espermatozoides lleguen hasta la cavidad uterina e inhiben parcialmente la ovulación.
- ✓ **Características:** Es un método eficaz y de efecto rápido. Por no modificar la composición de la leche materna, puede ser utilizado en el post parto inmediato. Se puede utilizar en el post parto inmediato, no modifica significativamente la composición ni el volumen de leche. Rápido retorno a la fecundidad al suspenderse.

- ✓ **Efectos secundarios:** Posible cefalea, apetito discontinuo, pérdida o incremento, predisposición a presentar ciclos irregulares, cólicos menstruales y nauseas.
- ✓ **Forma de uso:** La administración es todos los días a la misma hora. Si se olvidó de la tomar la tableta esta debe ser consumida lo antes posible sin duplicar la dosis (31).

- **Acetato de Medroxiprogesterona de depósito (AMPD) y Enantato de Noretisterona (EN-NET).**

Son todos aquellos que están compuestos solo por progestágeno: en su composición contiene Acetato de medroxiprogesterona 150 mg. Vía de administración intramuscular.

- ✓ **Mecanismos de acción:** Causa que el moco cervical se espese.
- ✓ **Contraindicaciones:** A mujeres obesas, con sospecha de embarazo y sangrado vaginal repentino.
- ✓ **Características:** Efectivo y de acción rápida, son indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas). Usar con precaución durante los 2 primeros años después de la menarquia.
- ✓ **Forma de uso:** Se administra por vía intramuscular y sin masajes.

Se aplica del primer al quinto día del ciclo menstrual o también puede ser aplicada post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días. - Se puede iniciar en el post parto inmediato, no interrumpe la lactancia.
- En los primeros cinco días post aborto.

- **Dispositivos Intrauterinos (DIU).** Anticonceptivo eficaz, de fácil de uso, desvinculado del coito y puede ser reversible.
- **Dispositivo Intrauterino Liberador de Cobre:** Dispositivos que se implantan en la cavidad uterina y liberan cobre, estos pueden durar un promedio de 12 años.
- ✓ **Mecanismo de Acción:** Este dispositivo afecta la capacidad de los espermatozoides de atravesar la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o también destruyéndolos bloqueando así el proceso reproductor antes de la fertilización.
- ✓ **Características:** Es reversible, debe ser insertado por personal especializado, se debe hacer evaluación médica para descartar infecciones, para aquellas mujeres que no puedan o quieran usar un método hormonal es una gran opción, puede aumentar los sangrados y el dolor menstrual, se debe manejar con cuidado para evitar enfermedad pélvica inflamatoria (31).
- **Métodos Definitivos Quirúrgica**

Se realiza mediante una intervención dando como resultado un método permanente. Está indicado para las personas cuya decisión es ya no concebir hijos permanentemente.
- **Anticoncepción Quirúrgica voluntaria femenina:** Se realiza mediante una intervención dando como resultado un método permanente. Es también conocida como esterilización tubarica o ligadura de trompas. es segura en el grado que no presenta efectos no deseados a largo plazo.

- ✓ **Mecanismo de acción:** Evita que los óvulos desprendidos por los ovarios puedan dirigirse a través de las trompas y, por lo tanto, no se unan con los espermatozoides.
 - ✓ **Contraindicaciones:** La toma de decisión bajo presión, adolescentes, mujeres que presente depresión crónica.
 - ✓ **Características:** Eficacia alta, inmediata y permanente, no reduce el deseo sexual, no previene las ITS, VIH/ SIDA.
 - ✓ **Efectos Secundarios:** No se conoce efectos colaterales asociados directamente al método, sin embargo, pueden presentarse problemas asociados al procedimiento anestésico o quirúrgico.
 - ✓ **Forma de uso:** La técnica a usar es la de Pomeroy, a través de mini laparotomía (31).
- **Método Definitivo Masculino:** La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, esta no afecta el desempeño sexual.
 - ✓ **Mecanismo de acción:** Impedir la salida de los espermatozoides, para así evitar la unión con el óvulo.
 - ✓ **Contraindicaciones:** Usuarios presionados por su cónyuge o por alguna persona, usuarios con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural.
 - ✓ **Características:** No interfiere con el deseo sexual, es altamente eficaz, inmediata y permanente.
 - ✓ **Efectos secundarios:** No se conoce ningún tipo de efecto secundario asociado directamente al método.
 - ✓ **Forma de uso:** La vasectomía se puede realizar en más de un método, mediante dos técnicas:

La convencional: se realiza una o dos incisiones en el escroto,

La técnica sin bisturí: donde se pinza con una pinza la piel del escroto para así aislar el conducto deferente (31).

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 -19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020

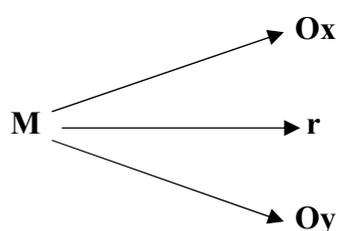
H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020.

IV.METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Dónde:

M= Adolescentes de 15-19 años.

Ox = Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy= Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 225 adolescentes cuyas edades oscilan entre 15-19 años residentes en el Asentamiento Humano Villa laPaz , durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el padrón el registro de habitantes del Asentamiento Humano Villa La Paz.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio. La unidad de análisis fueron adolescentes entre 15-19 años de edad residentes en el Asentamiento Humano Villa La Paz , durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres entre las edades de 15-19 años que residen en el Asentamiento Humano Villa La Paz durante el periodo 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 los representantes del Asentamiento Humano Villa La Paz , luego se escogió a las personas que fueron objeto de la investigación, adolescentes de 15 a 19 años residents en el Asentamiento Humano en mención, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previa autorización del padre de familia. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales y

posteriormente se aplicó el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos. Los adolescentes tenían la oportunidad de formular preguntas, las cuales eran respondidas por la investigadora. Finalizado el proceso, los adolescentes firmaron el consentimiento informado y los padres de familia el asentimiento informado.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICOCCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (31).	Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos	Se evalúo a través de 24 preguntas, cada pregunta correcta será calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (de 18 a 24 puntos), regular (de 9 a 17 puntos) y malo (de 0 a 8 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
ACTITUD ANTE LOS MÉTODOS ANTICOCCEPTIVOS	Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (32)	Actitud global ante los métodos anticonceptivos	Se evalúo 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- 4 puntos, por lo tanto, en las proposiciones 1, 2, 3, 7, 8, 9, 10, 12, 15 y 16 la respuesta correcta es totalmente de acuerdo (TA). Para las proposiciones 4, 5, 6, 11, 13 y 14 la respuesta correcta es totalmente en desacuerdo, luego se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías: 1. Favorable: 32-64 puntos	Actitud Favorable Actitud Desfavorable	Ordinal

		2. Desfavorable: 0-31 puntos		
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (33)	Se evalúo 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 (33)	Se evalúo el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (33)	Se evalúo el estado civil del adolescente al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • Conviviente 	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 (33)	Se evalúo la religión que profesa el adolescente al momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal
OCUPACIÓN	Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días (33).	Se evalúo la ocupación que tiene el adolescente en el momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Estudia • Estudia y Trabaja 	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
PREFERENCIAS SEXUALES	Se evaluó las preferencias sexuales del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Heterosexual • Homosexual • Bisexual 	Nominal
ASISTENCIA AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Se evaluó el adolescente acude al servicio de planificación familiar.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
MÉTODOS ANTICONCEPTIVO UTILIZADO	Se evaluó el método anticonceptivo utilizado por el adolescente.	<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. Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos creado por las investigadoras

López M y Tenorio V. (34), y estuvo estructurado en cuatro secciones:

-La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 11 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.

Las respuestas correctas para valorar el conocimiento de las proposiciones 1, 2, 5,

6, 9, 10, 11,13, 14,15, 17, 18, 19, 22, la respuesta correcta es SI. Las proposiciones

3, 4, 7, 8, 12, 16,20, 21,23, 24 la respuesta correcta es NO.

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

– Bueno: 17-24 puntos

– Regular: 9-17 puntos

– Malo: 0-7 puntos

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

Para identificar la actitud se utilizó la escala de Likert, en la cual se construyeron 16 proposiciones, las adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación.

A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-4 puntos, por lo tanto, en las proposiciones 1, 2, 3, 7, 8, 9,

10, 12, 15 y 16 la respuesta correcta es totalmente de acuerdo (TA). Para las proposiciones 4, 5, 6, 11, 13 y 14 la respuesta correcta es totalmente en desacuerdo, luego se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 32-64 puntos

2. Desfavorable: 0-31 puntos

La cuarta sección relacionada con las fuentes de información y el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos.

✓ Validez.

El instrumento, será aplicado en una prueba piloto a un número de 20 adolescentes que serán 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 3).

✓ Confiabilidad

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinará mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach que supera el 80% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es altamente confiable, para el Test de Likert Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.73% de confiabilidad. (ANEXO 3).

4.5 Plan de Análisis

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

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

4.6 Matriz de Consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana, - Piura , 2020

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020?</p>	<p>Objetivo General -Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020</p> <p>Objetivos Específicos (a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de aplicación. (b) Identificar la actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de estudio. (c) Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre las</p>	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020.</p> <p>Hipótesis Alternativa: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020.</p>	<p>VARIABLES</p> <p>Variabes principales:</p> <p>1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Variabes Secundarias:</p> <p>a) Edad b) Sexo c) Estado civil d) Ocupación e) Religión f) Tiene enamorado</p>

	<p>actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del ámbito de aplicación.</p>	<p>g) Relación Sexual</p> <p>h) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>i) Preferencia sexual</p> <p>j) Asistencia al programa de planificación Familiar</p> <p>k) Métodos anticonceptivo utilizado.</p>
--	--	--

METODOLOGÍA

TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>• Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel relacional y explicativo.</p> <p>• Diseño de la investigación: El diseño de la investigación fue correlacional, no experimental, transversal.</p>	<p>• Población: La población muestral estuvo constituida 225 adolescentes cuyas edades oscilan entre 15-19 años residentes en el Asentamiento Humano Villa La Paz, durante el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo por el total de la población en estudio.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica: La encuesta. • Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: *Características socio demográficas y sexuales * Conocimientos sobre métodos anticonceptivos —*Test de Likert para Actitud. 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad</p>

4.7 Principio Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki 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 que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (ANEXO 5 y 6).

Previo a la encuesta, se les explico a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se iba a manejar 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 del Asentamiento Humano vVilla La Paz Sullana- Piura.

V.RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura, 2020.

Nivel de conocimiento	N	%
Malo	113	50,22
Regular	45	20,00
Bueno	67	29,78
Total	225	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se ha demostrado en los sujetos investigados que el 50,22%, que el 50,22% manifiesta conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, seguido del 29,78% que reporto regular y el 20,00% bueno, contexto que no garantiza el correcto uso estos pues existen falencias en la información que posee,

Tabla 2. Actitud global sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Villa La Paz Sullana – Piura , 2020.

Actitud	N	%
Desfavorable	148	65,78
Favorable	77	34,22
Total	225	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Los adolescentes manifiestan actitudes desfavorables frente a los métodos anticonceptivos, y en menor proporción el 34,22% , lo que pone en evidencia el riesgo a adoptar prácticas inseguras en su actividad coital, que puede concluir en un embarazo precoz.

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento sobre las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Villa La Paz Sullana – Piura, 2020.

Conocimiento	Aptitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	57	25,33	56	24,89	113	50,22
Regular	11	4,89	34	15,11	45	20,00
Bueno	9	4,00	58	25,78	67	29,78
Total	77	34,22	148	65,78	225	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

De la totalidad de investigados se demostró que los adolescentes que manifestaron conocimiento malo (50,22%) , sus actitudes fueron desfavorables (25,33%), mientras aquellos que presentaron conocimiento regular (29,78%) y bueno (20,00%) ambos sus actitudes fueron favorables con el 25,18% y 15,11 % respectivamente, lo que implica que los conocimientos están provocando un impacto en las actitudes que desarrollan los adolescentes.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Villa La Paz Sullana - Piura, 2020.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,221**
	Sig. (bilateral)	,0161
	N	225

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

5.2 Análisis de resultados

Los adolescentes en su desarrollo atraviesan una serie de modificaciones que generan nuevas emociones, sentimientos y sensaciones que generan la presencia del deseo sexual y querer experimentar actividad coital, por tal razón es importante que los adolescentes se encuentren preparados para enfrentar una sexualidad segura y responsable sin posibilidades a sufrir daños en su salud sexual y reproductiva , por dicha razón se hace necesario abordar que tanto saben los adolescentes sobre anticoncepción y que actitudes tienen frente a los métodos anticonceptivos, en ese sentido, se presentan los resultados de la presente investigación:

En la Tabla 1, se ha demostrado en los sujetos investigados que el 50,22%, que el 50,22% manifiesta conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, seguido del 29,78% que reporto regular y el 20,00% bueno. Resultados que son semejantes al estudio de Odar L. (10) en Piura 2018, evidenció con respecto al conocimiento global sobre métodos anticonceptivos , que el 51,28% presenta un nivel deficiente, el 39,32% regular y solo el 9,40% bueno.

Estos resultados muestran la necesidad que tiene los adolescentes de información, se reportan diversas barreras que imposibilitan una educación sexual completa, pues aun existen opiniones y conceptos rodeados de mitos e información errónea. Esto también, provoca que no tengan un uso correcto y regular de los métodos anticonceptivos generando prácticas sexuales irresponsables e inseguras, por lo tanto, dada esta problemática es necesario que este grupo etario sean debidamente asesorados en sexualidad, sobre todo en anticoncepción (4). sobre todo si para la Organización Mundial de la Salud define que la adolescencia es el “período de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad

reproductiva, y pasa por diversos patrones psicológicos de la niñez a la adultez y consolida la independencia socio económica” (20).

Por lo tanto, el aprendizaje debe enfocarse en la importancia que tiene proporcionar a las personas instrumentos elementales para que sean ellos mismos produzcan su conocimiento, sus propios procedimientos para enfrentar una realidad problemática, lo cual genera que sus ideas sufran modificaciones permanentes y siga en continuo aprendizaje, y por consiguiente el adolescente tenga participación activa en el proceso de aprendizaje y valore la importancia de la anticoncepción como insumo para evitar embarazos no deseados.

En la Tabla 2, los adolescentes manifiestan actitudes desfavorables frente a los métodos anticonceptivos, y en menor proporción el 34,22%. Resultados similares a García R. (11) Piura 2018, obtuvo que el 76.96 % de los jóvenes tienen una actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos.

Estos resultados insatisfactorios probablemente se atribuyen a cambios psicológicos, de manera progresiva que va experimentando el adolescente en su pensamiento, es una etapa que se manifiesta en independencia de la familia y que donde debe adaptarse a los cambios producto de su maduración sexual. Todo esto provoca conflictos, nuevas emociones y sensaciones que muchas veces son negativas para tomar decisiones importantes y lograr su identidad (26). Por lo tanto, se debe incidir en promover prácticas sexuales sin riesgo con el correcto uso de los métodos anticonceptivos que evitara riesgos de embarazos no deseados y esto repercutirá en disminuir las muertes maternas en etapas precoces donde la vulnerabilidad a morir es mayor porque no están físicamente preparados (3).

En la Tabla 3, de la totalidad de investigados se demostró que los adolescentes que manifestaron conocimiento malo (50,22%), sus actitudes fueron desfavorables (25,33%),

mientras aquellos que presentaron conocimiento regular (29,78%) y bueno (20,00%) ambos sus actitudes fueron favorables con el 25,18% y 15,11 % respectivamente, lo que implica que los conocimientos están provocando un impacto en las actitudes que desarrollan los adolescentes. 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 observa una correlación de manera directa. Se contrastó la hipótesis alterna.

Resultados similares al estudio de Mamani B. (15) en Perú 2015, encontró que el 51,33% de los adolescentes presentaron regular conocimientos, 33,33% deficientes y solo 15,33% buenos conocimientos. Los adolescentes presentaron 49,33% 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, que define la actitud favorable a mayor nivel de conocimientos ($p < 0,01$).

Así mismo, se relacionan con la investigación de Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (16) en Perú 2015. Los resultados arrojaron que: el 82.3% (214) de adolescentes tuvieron nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. Para establecer la relación entre variables se sometieron estos resultados a la prueba estadística de Chi cuadrada (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.

Como se puede observar existe relacion entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, lo cual se puede sustentar en la Teoría de Cambio de Comportamiento en Salud: que define que cuando no se da educación en salud, existen diversos problemas de conducta y salud en la población (30).Esta situación muestra que se debe fortalecer en el sistema educativo la educación sexual, preparar al adolescente con información veraz y completa para que ´pueda ejercer una sexualidad segura y placentera sin sentimientos de culpa y sobre todo con percepción de riesgo, los docentes deben enfatizar con una metodología que interese al adolescente para involucrarse con lo importante que es el cuidado de la salud sexual y reproductiva.

VI. CONCLUSIONES

- Se ha demostrado en los sujetos investigados que el 50,22%, manifiesta conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, lo que demuestra una educación sexual escasa y que probablemente esta rodeada de mitos y tabúes.
- Los adolescentes reportan actitudes desfavorables frente a los métodos anticonceptivos, y en menor proporción el 34,22% , lo que provoca mayor predisposición a prácticas sexuales de riesgo para embarazos a temprana edad.
- De la totalidad de investigados se demostró que los adolescentes que manifestaron conocimiento malo (50,22%) , sus actitudes fueron desfavorables (25,33%), mientras aquellos que presentaron conocimiento regular (29,78%) y bueno (20,00%) ambos sus actitudes fueron favorables con el 25,18% y 15,11 % respectivamente. 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 observa una correlación de manera directa. Se contrasto la hipótesis alterna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Facundo MF. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de 14 a 17 años del Asentamiento Humano Ricardo Palma Castilla – Piura Año 2016 [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Castilla – Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017
- 2.-Quintero CA, Duarte DJ. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de junio del 2013 [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]. Managua – Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2013.
- 3.- Organización Panamericana De Salud. [Página En Internet]. Panamá. Factores Asociados Al Embarazo En Adolescentes, © 2018. [Actualizada El 28 feb 2018; Citado 10 Diciembre 2019] Disponible En:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3983:embarazo-adolescente-al&Itemid=0
- 4-Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Mar [Citado 26 dic 2019] ; 42(1).disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011
- 5.-Organización del niño y del adolescente. [Página en internet].Perú: adolescente [Actualizado 9 de enero 2015; citado 27 dic 2019] Disponible en :
https://www.researchgate.net/publication/321264784_Nivel_de_conocimientos_sobre_métodos_anticonceptivos_en_adolescentes

6 Capital. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional de Estadística Informática; © 2016 [actualizado 05 May 2016; citado 29 dic 2019]. Disponible en:<https://www.capital.com.pe/actualidad/cerca-del-86-de-adolescentes-no-utilizan-metodos-anticonceptivos-en-peru-noticia-959810>

7.-Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). [Página de internet] Perú: Día mundial de la población. ©2019. [Citada 15feb 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1671/libro.pdf

8.-Dirección Regional de Salud Piura. fuente His. 2017

9.-Talledo E. nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nacional Nuestra Señora de Las Mercedes Paita – Piura, durante el periodo 2018. [Tesis para obtener el Título de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018

10.-Odar L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo Serrán Morropón - Piura en el período mayo 2018 [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Piura; 2018.

11.-Garcia R. conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano José Olaya [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

12.-Vargas Y. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercer y cuarto año de secundaria de la institución educativa Ignacio merino-Piura 2016 [Tesis para

Obtener el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura- Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017.

13.-Ticona A. Relación del conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Parroquial San Francisco de Asís, Tacna -2017. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017.

14.-Hernández J, López A, Rivas M. Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Pueblo nuevo, Ica - 2015. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Ica: Universidad Nacional “San Luis Gonzaga; 2015.

15.-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.

16.-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.

17.-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 optar el título profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2017.

18.-Ullari O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. [Tesis previa a la obtención del título de Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2017.

19.-Jiménez D, Vilches E. Nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que

tienen los alumnos de secundaria Mexiquense, 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.

20.-Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última Década [En línea]. 2014 [Citado 10 sep 2019]; 40 (11-36). Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=19531682002>> ISSN 0717-4691.

21.-Ortuño J. Adolescencia. Evaluación del ajuste emocional y comportamiento en el contexto escolar [Tesis doctoral]. Perú: Universidad De Rioja; 2014.

22.-Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr *[Serie en Internet]. 2015 sep **[Citado 11 sep 2019]; 86 (6): 436-443. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v86n6/art10.pdf>

23.-Iglesias D. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. 2013; XVII. (02).

24.-Villacorta N. Situaciones de acoso escolar y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes de secundaria de la I.E. Juan de Espinosa Medrano en el año 2013. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2014.

25.-Íñiguez M. Influencia de la familia en el autoconcepto y la empatía de los adolescentes [Tesis Doctoral]. Valencia: Doctorado Interdepartamental 27463-Universidad de valencia; 2016.

26.-Luzuriaga J. Intervención psicoterapéutica en la personalidad en adolescentes víctimas de violencia sexual. [Tesis para optar el título de magister en psicoterapia integrativa. Quito: Universidad de Azuay; 2013.

- 27.-Martín M: Cambios psicosociales en los adolescentes actuales. Incidencia del uso de las redes sociales [Tesis doctoral]. Madrid: Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación; 2016.
- 28.-Días J. El desarrollo del juicio moral en Kohlberg como factor condicionante del rendimiento académico en ciencias sociales de un grupo de estudiantes de educación secundaria. Revista Electrónica Educare *[Serie en internet]. 2015 sep **[Citado 12 sep 2019]; 19(3):1-14. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v19n3/1409-4258-ree-19-03-00072.pdf>
- 29.-El acercamiento educacional. [página en internet]. España: El acercamiento educacional; c2014 [Actualizado 25 Oct 2014; citado 13 sep 2019]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:jjQJkl6uYuEJ:orientas2012.blogspot.com/2012/10/teoriasdelconocimiento.html+&cd=12&hl=es&ct=clnk&gl=pe#!http://orientas2012.blogspot.com/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
- 30.-Anticona A. Conocimiento y actitudes sobre Papanicolaou en usuarias del Hospital San Juan de Lurigancho, 2016. [Tesis para optar el título Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
- 31.-MINSA: Ministerio de Salud. Perú: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar; c2017 [Citado 05 marz 2020] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 32.-Ayay Y, Infante L. Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018 [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título

Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018.

33.- Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. [Página de Internet]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=DgIqVCc>

34.- López M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Río San Juan, en junio 2015. 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 médico y Cirujano General]. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua; 2017.

ANEXOS

ANEXO 1



Instrumento de Recolección de Datos



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020. 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

Orientaciones Generales

Responda marcando con una 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 iniciaste tu 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

2. Conocimientos sobre los métodos Anticonceptivos.

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

Proposiciones	SI	NO	NO SE
2.1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.			
2.2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
2.3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.			
2.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
2.5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
2.6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
2.7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
2.8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
2.9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			

2.10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo			
2.11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
2.12. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual			
2.13. El mismo condón se puede usar varias veces.			
2.14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido solo por las mujeres.			
2.15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
2.16. Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto en un método 100% seguro?			
2.17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
2.18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
2.19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.			
2.20. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.			
2.21 Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
2.22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
2.23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
2.24. Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.			

3. 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	T	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 es la que debe de decidir qué 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 que el uso de anticonceptivo es 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.					

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACION!

Anexo 2

Reporte de validación del cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes.

Año	2018
Autora	Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga
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 0.828 (Alta confiabilidad). Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.73% de confiabilidad.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Cronbach's Alpha	N de Ítems
0,828	24

Reporte de confiabilidad de Test de Likert para Actitudes Cronbach's Alpha	N de Ítems
0,73	16

BAREMACIONES

Conocimiento

<hr/> <hr/>	
	Conocimie
Percentiles 33 y 66	nto
Malo	0-9
Regular	10-11
Bueno	12-24

Actitudes

<hr/> <hr/>	
	Actitud
Percentiles 50	sexual
Desfavorable	16-52
Favorable	53-80

ANEXO 3

Consentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Científica (VI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana - Piura, 2020”; tiene como finalidad Determinar el nivel de conocimiento en adolescentes del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura , 2020. 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 puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Lic. Obsta. Flor de María Vásquez S
Docente Tutor

Brisna Berenice, Guerrero Otero
Tesista

ANEXO 4

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente EXPONGO: que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Villa La Paz Sullana – Piura, 2020, siendo 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

GUERRERO_OTERO_BRISNA_BERENICE-A_TITULO_2022.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

56%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo