

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
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 SAN JUAN-
MORROPÓN-PIURA, 2019.**

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

AUTOR

CUYATTI GARCES, JESSICA MELINA

ORCID: 0000-0003-0233-3071

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA- PERÚ

2019

Equipo de Trabajo

AUTOR:

Cuyatti Garces, Jessica Melina

ORCID: 0000-0003-0233-3071

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 Ramírez 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). VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

PRESIDENTE

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

MIEMBRO

Mgtr. VÁSQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARÍA

ASESOR

AGRADECIMIENTO

A Dios, por concederme la fortaleza y salud. Por permitirme poder ir alcanzando cada uno de mis objetivos y metas; siempre guíame para seguir ofreciendo mi servicio a las personas que más necesitan.

A mí Madre, por su apoyo incondicional, por esas frases de aliento y coraje, porque este trabajo es el fruto de su apoyo, dedicación y entrega.

A mi Tía Avelina por su apoyo incondicional y confiar en mi cada momento.

A mi Hijo que me tuvo la paciencia y entenderme en momentos de tensión y presión para poder culminar este título.

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

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan - Morropón -Piura 2019, se trabajó con una población de 123 adolescentes de 14 a 19 años, a quienes mediante una encuesta, se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el conocimiento y actitud. Los resultados demostraron que el 37,40% de estos tienen un conocimiento malo en uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 35,77 % tiene un conocimiento regular y el 26,83% su conocimiento es bueno. Se ha logrado determinar que del 100% de los adolescentes el 52,03% de estos tienen una actitud desfavorable (64) mientras que el 47,97% (59) su nivel de actitud es favorable. Además en referencia Del total de los investigados se observa el 37,40% de los adolescente que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 30,89%; Así mismo del 26,83% con conocimiento bueno se relacionó con una actitud desfavorable con 3,25% hacia los métodos anticonceptivos. De la misma forma en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 35.77% reflejando actitudes desfavorables con un 17.89%. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se Contrasto la hipótesis alterna.

Palabras clave: Actitud, adolescentes, nivel de conocimiento y métodos anticonceptivos.

Abstract

The purpose of this research was to evaluate the relationship between level of knowledge and attitude towards contraceptive methods in adolescents of EI San Juan-Morropón -Piura 2019, we worked with a population of 123 adolescents aged 14 to 19 years, to whom, through a survey, the data collection instrument was applied to assess knowledge and attitude. The results showed that 37.40% of these have poor knowledge in the use of contraceptive methods, while 35.77% have regular knowledge and 26.83% have good knowledge. It has been determined that of 100% of adolescents 52.03% of these have an unfavorable attitude (64) while 47.97% (59) their level of attitude is favorable. In addition, in reference Of the total number of those investigated, 37.40% of the adolescents who presented a bad level of knowledge showed an unfavorable attitude with 30.89%; Likewise, 26.83% with good knowledge related to an unfavorable attitude with 3.25% towards contraceptive methods. In the same way as for the level of regular knowledge, it predominated with 35.77%, reflecting unfavorable attitudes with 17.89%. It was possible to determine a statistically significant high correlation between the study variables because the p-value is less than 1%. A correlation was observed directly. The alternative hypothesis was contrasted.

Keywords: Attitude, adolescents, level of knowledge and contraceptive methods.

CONTENIDO

1. Título de la investigación.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Firma de jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento.....	iv
5. Resumen.....	v
6. Abstract.....	vi
7. Contenido.....	vii
8. Índice de tablas.....	viii
9. Índice de figuras.....	ix
10.Índice de cuadros	x
I.Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Antecedentes Locales.....	5
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales.....	8
2.2 Bases Teóricas.....	9
2.3. Marco Conceptual.....	14
III. Hipotesis	23
IV. Metodología.....	24
4.1 Diseño de la Investigación.....	24
4.2 Población y Muestra	24
4.2.1 Población	24
4.2.2 Muestra	25
4.3 Definicion y operacionalizacion de variables.....	27
4.4 Matriz de operacionalizacion de las variables caracteristica sociodemográficas y sexuales.....	28
4.5 Técnica e Instrumentos de medición.....	30
4.5.1 Tecnica.....	30
4.5.2 Instrumentos.....	30
4.6 Plan de analisis.....	32
4.7 Matriz de consistencia.....	33
4.8 Principios éticos.....	35
V. Resultados	36
5.1 Resultados.....	36
5.2 Análisis de resultados	40
VI. Conclusiones.....	44
Aspectos complementarios	45
Referencias bibliograficas.....	50
ANEXOS	56

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan - Morropón-Piura, 2019.....	36
Tabla 2: Actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan– Morropón -Piura, 2019.....	37
Tabla 3: Relación del nivel del conocimiento hacia la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan– Morropón - Piura, 2019.....	38
Tabla 3.1. Correlación de spearman del conocimiento y la actitud de métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan– Morropón -Piura, 2019.....	39
Tabla 4: Características Sociodemográficas en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan– Morropón -Piura, 2019.	45

Índice de Figuras

Figura 01.- Gráfico de columna del nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan-Morropón-Piura, 2019.....	47
Figura 02.- Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan-Morropón-Piura, 2019.....	48
Figura 03.- Gráfico de columna de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan-Morropón-Piura, 2019.	49

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud en métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan– Morropón -Piura, 2019.	27
Cuadro 2:Matriz de operacionalización de las variables característica sociodemográficas y sexuales.....	28
Cuadro 3: Matriz de consistencia de la I.E San Juan - Morropón - Piura, 2019.....	33

I. Introducción

En la actualidad hay una demanda insatisfecha de conocimiento y actitudes de métodos anticonceptivos y que está asociado con la falta de asistencia a instituciones del país ,entre colegios, institutos y entidades públicas del estado y que puede dar inicio a tener relaciones coitales a temprana edad, sin la protección correcta debido a la falta de conocimiento y la falta de conciencia de las consecuencias que esta puede ocasionar desde enfermedades de transmisión sexual hasta embarazos no deseados que pueden terminar en abortos (1).

En América Latina y el Caribe la gestación en la adolescencia, es una dificultad que podría dirigirse de diferentes formas, algo importante a considerar es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Es esencial recordar que los adolescentes es un grupo en riesgo frente a temas de sexualidad; debido a que un gran porcentaje no usan métodos anticonceptivos por desconocer o la falta de oportunidad de usarlo cuando mantienen relaciones coitales (2). Mientras tanto cerca del 90% de los adolescentes de América Latina y el Caribe indicaron conocer al menos un método anticonceptivo, y entre el 48% y el 53% de los adolescentes sexualmente activos no utilizaron un anticonceptivo (3).

Mientras; esto se observa en las estadísticas según el reporte por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), del año 2017 se aprecia que, en el Perú 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son gestantes por primera vez por no utilizar un método anticonceptivo. Esto hace evidente un incremento en la

prevalencia del embarazo en adolescentes, al crecer de 12.7% a 13.4% entre los años 2016 y 2017 (4).

Dicha situación no escapa a nivel de la región; la Dirección Regional de Salud (DIRESA) hizo hincapié que el 9% de las gestantes atendidas hasta Agosto del 2017 en los establecimientos del sector son adolescentes entre 13 y 17 años de edad. La coordinadora de la Etapa de Vida Adolescente de la Diresa expresó que ese porcentaje corresponde a unos 1,730 embarazos de un total de 18,680 a nivel de la región. “Esta cifra preocupa porque supera ligeramente al porcentaje presentado en el año 2016, que terminó en 9.3%”, enfatizó la funcionaria. Por ese motivo dijo que es necesario poner más interés en la prevención de embarazos en adolescentes. Según las estadísticas de adolescentes gestantes, las cifras las encabezan las localidades de Tambogrande (174), Sullana (113), Castilla (102), Veintiséis de Octubre (97), Chulucanas (83), Bellavista (75), Piura (71), Paita (67) y Sechura con (67); (5).

Según información otorgada por el Subdirector, en los últimos 4 años la cifra de las estudiantes embarazadas ha aumentado a 7 casos. Sin embargo la Institución no aborda los temas de sexualidad como prioridad; ya que en el plan curricular, los alumnos llevan la asignatura de Personal y Tutoría: 2 horas semanales.

En tal sentido frente a esta situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan – Morropón –Piura, 2019?

Para dar respuesta a la interrogante, se ha trazado el siguiente objetivo general:
Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan – Morropón –Piura, 2019.

Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio, (b) Identificar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio, (c) Determinar la asociación del nivel del conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.

La presente investigación surge porque en los lugares alejados a la ciudad es todavía un tabú el hablar de los métodos anticonceptivos, por ello identificar la relación entre conocimientos y actitudes en estos lugares rurales debe ser de mayor importancia; la preocupación es mucho mayor por la actitud de los adolescentes, al tener una relación sexual sin conocimiento y sin las actitudes adecuadas. Y de esta manera podemos determinar las carencias de sus conocimientos y actitudes y evitar futuros embarazos no deseados, abortos o males mayores en la sociedad, como el abandono de sus hijos, por no utilizar los métodos anticonceptivos.

Se ha escogido la I.E San Juan de Santo Domingo colegio mixto, donde estudian adolescentes de distintos caseríos del pueblo y de esta manera incorporar a los padres y docentes de la institución en beneficio de esta población; vamos a capacitar y educar Para corregir la falta de interés de los adolescentes sobre el tema y luego dar la información adecuada de los métodos anticonceptivos.

Considerando la metodología utilizada se determina que este estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño correlacional, no experimental de corte transversal. La muestra se obtuvo aplicando el tipo de muestra probabilística para que sea representativa y estuvo constituida por 123 adolescentes que estudian en la I.E San Juan de Santo Domingo y a quienes a través de la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos.

Por consiguiente, los resultados demostraron que el 37,40% de estos tienen un conocimiento malo en uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 35,77 % tiene un conocimiento regular y el 26,83% su conocimiento es bueno. Se ha logrado determinar que del 100% de los adolescentes el 52,03% de estos tienen una actitud desfavorable (64) mientras que el 47,97% (59) su nivel de actitud es favorable. Además en referencia del total de los investigados se observa el 37,40% de los adolescente que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 30,89%; Así mismo del 26,83% con conocimiento bueno se relacionó con una actitud desfavorable con 3,25% hacia los métodos anticonceptivos. De la misma forma en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 35,77% reflejando actitudes desfavorables con un 17,89%. Se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Se Contrasto la hipótesis alterna.

II. Revisión de Literatura

a. Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Castro L. (6), en Piura.2016, demostró en la investigación de tipo descriptiva y nivel cuantitativo, corte transversal, titulada Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Nacional José Cayetano Heredia Catacaos, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes, planteó una muestra de 103 adolescentes; a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y características sociodemográficas. Obteniéndose los siguientes resultados: Que el 47.75% de los encuestados tiene un nivel de conocimientos regular, el 41.75% un nivel de conocimiento deficiente y solo el 10.68% un nivel de conocimiento bueno sobre los métodos de barrera, la mayor concentración de los encuestados se encuentran en la edad de 16 años (51.46%), siendo la mayoría varones (76.70%), solteros (100%), católicos (83.50%) y estudiantes (84.47%) seguida de estudiante/trabajador (15.53%). Respecto a las características sexuales refirió tener enamorado/a el 43.69%, solo el 12.62% manifestó haber iniciado las relaciones coitales y el 95.15% se considera heterosexual.

Mauricio A. (7), 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 Ricardo Palma Castilla – Piura Período Mayo 2018 y cuyo objetivo general fue describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

en adolescentes nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla – Piura Período Mayo 2018.

Trabajo en una muestra de 74 adolescentes de dicha Institución Educativa; a quienes se les aplico un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales, aplicando la técnica de la encuesta. Reporta según los datos obtenidos en relación al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en forma global que el 54,05% es deficiente, un 40,54% regular y un mínimo porcentaje del 5,41% bueno. Además, en referencia al lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos un significativo 54,06% lo hace en las farmacias, mientras que solo el 12,16% recurre al Establecimiento de Salud.

Reto F. (8) en Piura 2018; su estudio denominado Nivel de Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar Piura mayo 2018. tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar - Piura, Mayo 2018, la investigación es de tipo cuantitativa y descriptiva, lo ejecuto en una población muestral de 185 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria encontrándose que el 59,46% de los entrevistados su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global reporto ser deficiente, seguido del 24,32% regular, y una minoría del 16,22% fue bueno.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Díaz E. (9), Perú 2015. Reporto en su investigación que fue de tipo descriptivo, de corte transversal, titulada ; Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos y Factores Sociodemográficos En Adolescentes Del Colegio Nacional Nicolás La Torre, 2014, cuyo objetivo es determinar el grado de asociación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con los factores sociodemográficos en los estudiantes, los siguientes resultados de una población representada por 181 adolescentes, donde el 48%, el método 100% eficaz para prevenir el embarazo es el preservativo; el 92%, el preservativo en la relación sexual previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el Sida; el 96% está de acuerdo en el uso de los métodos anticonceptivos, el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Nicolás La Torre de Chiclayo es relativamente alto.

Cáceres M, Huaynillo M. (10), en Perú 2016, realizaron la tesis Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas. La presente investigación tiene como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en las adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas. Fue de enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo correlacional, de corte transaccional; la muestra estuvo conformada por 463 adolescentes, como resultados que el 50.3% de las adolescentes entre 15 y 17 años de la I.E Micaela Bastidas no poseen información precisa y adecuada acerca de los Métodos Anticonceptivos.

En cuanto al nivel de conocimiento tomando en cuenta la edad de las adolescentes, vemos que el 56.0% de las adolescentes de 15 años tienen un nivel de Conocimiento Bajo, por otro lado el 50.3% de las adolescentes de 16 años presentan un nivel de Conocimiento Medio al igual que las adolescentes de 17 años con un 48.6%, lo que quiere decir que a mayor edad mayor es el nivel de conocimientos y, en cuanto a las actitudes las adolescentes en general se muestran indiferentes, ya que la edad no determina la valoración hacia determinado tema, existiendo otras fuentes de influencia y reforzamiento.

Aranda O, Huallpa S, Vicente A. (11), en Perú 2018, realizó una investigación titulada Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015 tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015. La investigación fue cuantitativa, de naturaleza cualitativa, de tipo descriptivo, de corte transversal, con una población de 185 estudiantes, entre hombres y mujeres. Se exponen los siguientes resultados generales los cuales se obtuvieron del cuestionario del nivel de conocimiento, donde se encontró un nivel de conocimiento alto con un 47,6% seguido de un 34,6% con un nivel medio de conocimiento medio y por último un porcentaje muy escaso de adolescentes con nivel bajo de conocimiento equivalente al 17,8%.

2.1.3 Antecedentes Internacionales:

Sánchez M, Dávila R, Ponce E. (12), en Nicaragua 2015, en su estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, denominado Conocimiento y uso de

métodos anticonceptivos en adolescentes de un Centro de Salud – México, se entrevistó a un total de 120 adolescentes con el objetivo general de identificar el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos , donde concluyeron que el 60.8% obtuvo un conocimiento medio y el 23.3% bajo, condón masculino fue el más conocido (100%), seguido por los hormonales orales (87.5%) y el condón femenino (85.8%), (97.5%) había recibido información de cómo utilizar los métodos anticonceptivos, las fuentes de información más frecuentes fueron los maestros (37.5%), seguido del personal de salud (31.7%).

Moreno E y Ortiz R. (13), en Colombia 2016, trabajaron una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal sobre Nivel De Conocimiento Respecto A La Planificación Familiar En Gestantes Que Acudieron Al Hospital Universitario San José, Popayán, Colombia, 2014-2015, con el objetivo general :determinar el nivel de conocimiento mínimo aceptable existente sobre planificación familiar que tienen las pacientes obstétricas , se evaluaron 361 mujeres, 94,46 % manifestaron conocer al menos un método de planificación. El 70,09 % de los embarazos no fueron planeados. Se encontró en un nivel de conocimiento mínimo del 90 % en el 26,23 % de las pacientes, siendo el más bajo para anticonceptivos (11,85 %).

2.2.Bases Teóricas

2.2.1.- Visión en las perspectivas teóricas de la adolescencia.

Adrián J. y Rangel E. (14), sintetizan a 3 tendencias.

1.-La Teoría Psicosexual (Sigmund Freud):

La teoría freudiana destaca principalmente los efectos de las experiencias de los primeros cinco años de vida. Durante esta fase el niño pasa por diversas etapas psicosexuales bien definidas, en las que los impulsos instintivos orientan su energía, o libido, a determinadas zonas erógenas; las etapas psicosexuales: Son 5 etapas (14).

Etapas de Freud sobre el desarrollo psicosexual

Edad	Etapas	Centro del Placer	Principal aspecto del desarrollo
0-1 año	Oral	Boca	Destete
2-3	Anal	Ano	Control de esfínteres
4-5	Fálica	Genitales	Identificación con el progenitor del mismo sexo
6-12	Latencia	Ninguna zona específica	Adquisición de los mecanismos cognitivos necesarios para superar el estrés (mecanismos de defensa)
13-adulthood	Genital	Genitales	Relación sexual madura.

2.-La Teoría psicosocial (Erik Erikson):

Pensaba que con los años el individuo se desarrollaba por medio de la interacción social. Proponía que desde el nacimiento hasta la vejez pasamos por 8 crisis, y estas son influenciadas por la sociedad, por ende el desarrollo del yo dura toda la vida., estas son algunas de ellas:

- Primera edad del desarrollo: Confianza vs. Desconfianza (0 – 18 meses)
- Segunda edad del desarrollo: Autonomía vs. Vergüenza /Duda (18 meses — 3 años).
- Tercer edad del desarrollo: Iniciativa vs. Culpa/Miedo (3–6 años).
- Cuarta edad del hombre: Laboriosidad vs. Inferioridad (6–12 años).
- Quinta edad del hombre: Búsqueda de la identidad vs. Confusión de la identidad (12- 20 años)(15).

3.- La Teoría cognitiva por etapas (Jean Piaget):

El objetivo es explicar el mecanismo y proceso del infante, y el niño, como se desarrolla en un individuo que puede razonar y pensar; y da como resultado la maduración biológica y la experiencia ambiental. Hay tres componentes básicos: Desarrollo Cognitivo, Esquemas y Procesos de adaptación (15).

Esto lo fundamenta en la observación del desarrollo de sus propios hijos y lo estableció en cuatro etapas:

- Sensorio-motora
- Preoperacional
- Operaciones concretas
- Operaciones formales (15).

2.2.2. Etapas de la Adolescencia.

2.2.2.1 Etapas evolutivas:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica las etapas de la adolescencia:

- Temprana: De 10 a 14 años.
- Tardía: 15 a 19 años (16).

a) Adolescencia temprana: Es en esta etapa en la que, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias (16).

b) Adolescencia tardía: Para entonces, ya han tenido cambios físicos los más importantes, aunque el cuerpo sigue desarrollándose. El cerebro también continúa desarrollándose y reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta de forma notable (17).

2.2.2.2.- Análisis y enfoques del Conocimiento Humano:

Cuando afrontamos un tema tan complejo como es el del conocimiento, muchas veces hay que desmenuzar sus partes integrantes con el fin de comprenderlas, aun sabiendo que aquel funciona, vitalmente, como un todo. El primer tema al que nos referimos es el nivel de análisis que acometemos para su estudio. Podemos analizar su funcionamiento o funcionalidad, sus productos (conductas mentales y sus consecuencias).

Estos niveles de análisis también pueden ofertarse como conocimientos cotidianos, conocimientos científicos, conocimientos experienciales, etc. O puede ocurrir que los niveles analíticos se establezcan en orden a las estructuras a analizar: lingüísticas, fisiológicas, cognitivas, sociales, económicas, políticas o como fuere. El concepto de enfoque, que focaliza su sistema analítico y realiza operaciones e hipótesis de trabajo sobre esquemas mentales complejos de representación de la realidad, se trata de una definición, más o menos extensa, de un sistema y su estructura funcional; es decir, una teoría o un esquema de la misma. Dentro del término 'enfoque', también encontramos diferentes niveles de análisis (17).

2.2.2.3. Teorías del conocimiento

Podemos analizar su funcionamiento o funcionalidad, sus productos (conductas mentales y sus consecuencias). Estos niveles de análisis también pueden ofertarse como conocimientos cotidianos, conocimientos científicos, conocimientos experienciales, etc. O puede ocurrir que los niveles analíticos se establezcan en orden a las estructuras a analizar: lingüísticas, fisiológicas, cognitivas, sociales, económicas, políticas, etc. Sugere el concepto de enfoque, que focaliza su sistema analítico y realiza operaciones e hipótesis de trabajo sobre esquemas mentales complejos de representación de la realidad. Dentro del término “enfoque”, también encontramos diferentes niveles de enfoques como el enfoque estructural, el enfoque conexionista, enfoque integral, enfoque procedimental, enfoque procesal, enfoque relacional, enfoque asociacionista, enfoque dinámico, entre otros (18).

2.2.2.4. Bases teóricas de la Actitud.

Arnau y Montané (19), hace mención a diferentes autores que definen a las actitudes:

- ❖ **Thurstone:** Actitud con el pensamiento y las emociones.
- ❖ **Allport:** Aprendizaje conductual que incita a pensar, sentir y actuar de una manera precisa.
- ❖ **Festinger:** Relaciona la facilidad y/o dificultad de adaptar dichos comportamientos.
- ❖ **Echeverría:** La afectiva, en términos de “saber ser” y de “saber estar”, obviando los factores conductuales y cognitivos en la presencia de la actitud.

2.2.2.5.- Teorías de la actitud

BASES TEÓRICAS DE LA ACTITUD		
Teoría del aprendizaje	Teoría de la consistencia Cognitiva	Teoría de la disonancia cognitiva
Se fundamenta que al aprender recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar ideas, sentimientos y conductas asociadas a estos aprendizajes. Ej.: Al ver nuevos conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, se intenta recolectar toda la información posible para poder realizar un cambio en nuestra conducta.	Consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes, relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía, Ej.: Al estudiar algo nuevo, intentamos memorizarlo, esto nos lleva a que a la hora de acordarse de lo nuevo memorizado, será más fácil recordarlo.	Consiste en hacer creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento, el fracasar al intento. Esto nos puede provocar un conflicto, porque tomamos dos actitudes, incompatibles, esto nos impulsa a desarrollar nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes. Ej.: Las personas que consumen drogas tienen conciencia de lo que se hacen, pero la siguen consumiendo por el placer que les genera.

Fuente: cita como teoría de la actitud: Dávalos (20).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1- Métodos Anticonceptivos

Definición:

Se entiende por métodos anticonceptivos, contracepción o anticoncepción a las distintas maneras que existen de prevenir un embarazo. Los métodos anticonceptivos forman parte de la planificación familiar, estrategia mediante la cual las parejas pueden elegir el momento más propicio de sus vidas para tener descendencia, Aun así, es cierto que los anticonceptivos sólo funcionan idóneamente si están acompañados de una buena educación sexual y reproductiva (21).

2.3.2. Clasificación:

A) Método hormonal

Se dividen en dos grupos:

Anticonceptivo Hormonal Combinado y Anticonceptivo Hormonal solo de Progestina (21).

Los anticonceptivos sólo de progestina incluyen:

Hay en la presentación de píldoras, Inyectables, Implantes y en Anillo vaginal (22).

❖ Anticonceptivo oral combinado:

Son dos hormonas para tomar por vía oral.

✦ Mecanismo de acción:

- Supresión de la ovulación.
- Espesor del moco cervical.

✦ Contraindicaciones:

- Gestación no confirmado o confirmado.
- Hemorragia genital sin razón alguna.
- Mujer lactando.

✦ Forma de uso:

- Una vez al día.
- En los primeros cinco días después de iniciarte la menstruación.
- Después del parto iniciar a partir de la sexta semana.

- Después del aborto, iniciar entre los primeros cinco días.

❖ **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:**

✦ **Inyectable combinado:**

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones(22):

✦ **Mecanismos de acción:**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical

✦ **Contraindicaciones:**

- Embarazo no confirmado
- Cirrosis severa.
- Consumo de tabaco.
- Diabetes
- Hipertensión arterial.

✦ **Forma de uso:**

- Inyectable intramuscular.

✦ **Primera dosis:**

En los primeros 5 días desde el inicio del ciclo menstrual.

- En el puerperio, se puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están dando de lactar, el inicio es hasta los seis meses.

✦ **Siguientes dosis:**

Colocarse cada 30 días, dentro de los cinco días desde el inicio menstruación.

✦ **Inyectables solo de Progestina:**

Aquellos que contienen sólo progestágeno:

✦ **Mecanismo de acción:**

- Espesor del moco cervical.
- Ablación de la ovulación en un 50%.

✦ **Contraindicaciones:**

- Enfermedad hepática.
- Antecedentes de Infarto.
- Hemorragia vaginal inexplicado.

✦ **Forma de uso:**

- Usar solo por vía subcutánea y intramuscular.

✦ **Primera dosis:**

- Durante los primeros cinco días del ciclo menstrual o en el post parto.
- Se puede administrar después del parto dentro de las 24 horas, no suspende la leche materna(23).

B) Métodos de Barrera:

Impiden que los espermatozoides accedan al útero; solo se utilizan cuando se tiene relaciones sexuales (23).

❖ **Preservativo Masculino:**

Es una funda delgada de látex o poliuretano que se coloca sobre el pene erecto del hombre antes de tener sexo (24).

✦ **Mecanismo de acción:**

- Impide que el esperma ingrese al útero.

✦ **Contraindicaciones:**

- Anafilaxia al látex.
- Disfunción eréctil.

✦ **Forma de uso:**

- Abra y retire el condón de su envoltura con cuidado.
- Coloque el condón en la cabeza del pene erecto y firme.
- Saque el aire que se encuentre en la punta del condón.
- Desenrolle el condón hasta la base del pene.
- Al terminar las relaciones sexuales, sostenga el condón desde su base. Luego, retírelo.
- Retire el condón cuidadosamente y tírelo a la basura (25).

✦ **Ventajas:**

- Tiene una eficacia del 95 al 98% si se emplea de manera adecuada.
- Es muy económico.
- Protegen contra algunas enfermedades de transmisión sexual.
- No tiene efectos secundarios

❖ **Preservativo Femenino:**

Impide que el espermatozoide llegue al óvulo.

✦ **Mecanismo de acción:**

- Evita que el espermatozoide ingrese al tracto reproductor femenino.

✦ **Forma de uso:**

- usar para cada relación un nuevo preservativo.

C) Dispositivo Intrauterino:

Es un pequeño dispositivo que se coloca en el útero para evitar embarazos; duradero, reversible y uno de los métodos anticonceptivos más eficaces que existen, en forma de T con un hilo unido al extremo. El objetivo del hilo es asegurarse de que el DIU se mantenga en su lugar. Hay 2 tipos de dispositivos disponibles: de cobre (Paragard) y hormonales (Mirena, Kyleena, Liletta, y Skyla). (25).

✦ **Mecanismo de Acción:**

- Actúa como espermicida destruyéndolos.
- Previene la fertilización .

✦ **Contraindicaciones:**

- Embarazo.
- Después del parto de 48 horas.
- Periodos menstruales irregulares.
- Anomalías que distorsionan la cavidad uterina.
- Enfermedad del trofoblástica gestacional con niveles séricos de subunidad (B-Hcg).

- Cáncer cervical o endometrial conocido.
- La enfermedad de Wilson o alergia al cobre.

✦ **Características:**

- Eficaz durante los 12 años.
- Debe ser colocado por una persona entrenado y de salud.

D) Métodos Anticonceptivos definitivos:

Son métodos principalmente quirúrgicos mediante los cuales la persona se vuelve estéril o infecunda y que muy difícilmente podría revertirse (26).

En la mujer : Ligadura de trompas.

En el hombre : Vasectomía.

❖ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina:**

Es una operación electiva para ocluir y seccionar las Trompas de Falopio (conductos que llevan los óvulos al útero) de modo permanente. (26)

✦ **Mecanismo de acción:**

- Impedir la unión del espermatozoide con el óvulo

✦ **Forma de uso:**

- La técnica recomendada es la de Pomeroy, a través de minilaparatomía, el tipo de incisión será supra púbica para el periodo de intervalo (26).

✦ **Consideraciones previas a la Intervención:**

Requisitos:

- Solicitar de forma voluntaria.
- Sea mayor de edad.
- Estar satisfecha con el número de hijos.
- Haber recibido las dos sesiones de orientación/ consejería previa.
- Haber firmado el formato para la intervención.(26).

✦ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina:**

La vasectomía es un método anticonceptivo permanente, inmediato y de gran eficacia. Es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre impidiendo así la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

✦ **Mecanismo de acción:**

El bloqueo de los conductos deferentes mediante diversas técnicas: sección, ligadura, compresión, oclusión química, electrocoagulación, etc. (26).

✦ **Forma de uso:**

La vasectomía puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas: Sección, ligadura, compresión, oclusión química, electrocoagulación, etc. (26).

✦ **Consideraciones previas a la intervención:**

Requisitos:

- Solicitar de forma voluntaria.

- Ser mayor de edad.
- Tener los hijos deseados.
- Haber recibido las 2 sesiones de orientación/consejería previa (26).

2.3.3. Prácticas Sexuales Riesgosas

Las prácticas sexuales de alto riesgo, es decir, sin métodos anticonceptivos, (preservativos masculino y femenino, banda de látex, etc), pueden transmitir el VIH, infecciones de transmisión sexuales (virus del papiloma humano, gonorrea, sífilis, herpes genital, etc.) y también pueden derivar en diferentes tipos de cáncer, embarazos no deseados, etc. Actualmente se están dando una serie de prácticas desconocidas (para muchos), pero que están a la orden del día, aumentando entre los/as jóvenes.

- Sexo anal sin protegerse.
- Consumir el alcohol y drogas.
- Cambiar de forma periódica de parejas sexuales.
- Sexo comercial.
- Utilizar juguetes de dudosa procedencia y sin la higiene adecuada.

El comportamiento sexual depende Mucho por actividades sexuales que pueden ver a través de redes sociales, páginas web de contactos o aplicaciones para móviles como Grindr, Bender, Facebook, Grupos de Whatsapp, Instagram, etc. (27).

III. Hipótesis

Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimientos y las actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan – Morropón –Piura, 2019.

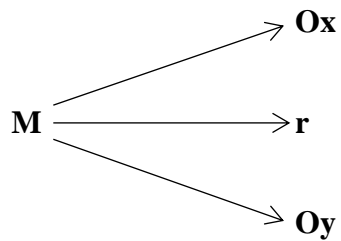
Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimientos y las actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan – Morropón –Piura, 2019.

IV. Metodología

4.1.- Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes de 14 a 19 años.

Ox = Nivel de Conocimiento hacia los métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2. Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 123 adolescentes que pertenecen de segundo al quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón- Piura 2019.

El tamaño de la población será definido por el registro de matriculados de segundo a quinto año de secundaria en el semestre académico 2019 de la I.E San Juan - Morropón- Piura distribuidos de la siguiente manera:

SECCIONES	SEGUNDO	TERCERO	CUARTO	QUINTO	TOTAL
A	13	15	17	15	60
B	15	12	19	17	63
TOTAL	28	27	36	32	123

4.2.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón- Piura 2019.

Para obtener la muestra se utilizó la población muestral por el total de 123 adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la I.E. San Juan– Morropón – Piura 2019.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

✓ Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de segundo a quinto año que pertenecen a la I.E San Juan - Morropón- Piura matriculados en el semestre académico 2019 y que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptarán 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 inició con la autorización del director de la I.E San Juan -Morropón- Piura 2019, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3.- Definición y Operacionalización de Variables.

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (28)	Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 24 preguntas, cada pregunta correcta será calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (de 7 a 24 puntos), regular (de 4 a 6 puntos) y malo (de 0 a 3 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Cualitativa Ordinal
ACTITUD ANTE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	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)	Actitud global ante los métodos anticonceptivos	Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías: <ul style="list-style-type: none"> ❖ Favorable: 53-80 puntos. ❖ Desfavorable: 16-52 puntos. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Favorable ▪ Desfavorable 	Cualitativa Ordinal

4.4.- Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las variables característica sociodemográficas y sexuales.

EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (29)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer. (29)	Se evaluó el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (29).	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • Conviviente • viuda 	Nominal
RELIGION	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (29).	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal

RELACIONES COITALES	Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO	Se evaluó el método anticonceptivo que usa actualmente	<ul style="list-style-type: none"> • Método del ritmo • Método del moco cervical • Píldora • Inyectable • T de cobre • Preservativos • Lactancia maternal • Ninguno 	Nominal

4.5.- Técnica e Instrumentos de medición

4.5.1.- Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.5.2.- Instrumentos:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert cuyo autor es López M y Tenorio V. (30); y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga. (ANEXO 1)

- La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 8 preguntas.
- La Segunda en relación al Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos:

Para valorar el conocimiento se realizaron 24 preguntas con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió, para un total de 24 puntos.

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

- Bueno: 7-24 puntos
- Regular:4-6 puntos
- Malo: 0-3 puntos

La tercera sección dirigida a evaluar la actitud con un total de 16 preguntas. Para identificar la actitud se utilizó la escala de Likert, en la cual se construyeron 16 proposiciones, las adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación, se clasificó según sumatoria total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 53-80 puntos

2. Desfavorable: 16-52 puntos

✓ **Validez.**

El instrumento, fue aplicado en una prueba piloto a un número de 20 adolescentes que fueron escogidas al azar, atendidas en otra unidad de salud, y con características diferentes de las requeridas para el estudio. Se realizó posteriormente una revisión con el tutor del trabajo investigativo, a fin de realizar modificaciones y de esta manera mejorar la calidad del mismo (ANEXO 2).

✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach y cuyo valor arroja ser confiable ,773. Para el Test de Likert Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado ,800 de confiabilidad. (ANEXO 2).

4.6. Plan de Análisis.

Para el análisis estadístico se utilizará el programa estadístico SPSS versión 23. Ambas variables serán evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculará la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad, Los datos que se obtuvieron serán codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc.

4.7. Matriz de Consistencia.

Cuadro 3: Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E San Juan - Morropón -Piura 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿ Existe relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan – Morropón - Piura 2019?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E San Juan – Morropón -Piura 2019. <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E San Juan – Morropón -Piura 2019. • Identificar la actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E San Juan – Morropón -Piura 2019. • Determinar la asociación del nivel de conocimiento y la actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E San Juan– Morropón -Piura 2019. 	<p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimientos y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan – Morropón –Piura, 2019.</p> <p>Hipótesis alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimientos y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan – Morropón –Piura, 2019</p>	<p>➤ Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento hacia los métodos anticonceptivos. 2.-Actitud hacia los 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

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>• Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio será de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional</p> <p>• Diseño de la investigación: El diseño de la investigación no experimental, transversal.</p>	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 123 adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan – Morropón -Piura 2019</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan - Morropón- 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 hacia los métodos anticonceptivos • Test de Likert para Actitud hacia los métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.8.Principio Éticos

Esta investigación tomará 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 solicitará 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 explicará a los adolescentes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contará además con la previa autorización de las autoridades de la I.E San Juan -Morropón- Piura, 2019.

V. Resultados

5.1. Resultados.

Tabla 1. Nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón- Piura, 2019.

Nivel de Conocimiento	N	%
Malo	46	37,40
Regular	44	35,77
Bueno	33	26,83
Total	123	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 37,40% de estos tienen un conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 35,77 % tiene un conocimiento regular y el 26,83% su conocimiento es bueno.

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

Actitud	N	%
Desfavorable	64	52,03
Favorable	59	47,97
Total	123	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Se ha logrado determinar que del 100% de los adolescentes el 52,03% de estos tienen una actitud desfavorable (64), mientras que el 47,97% (59) su nivel de actitud es favorable.

Tabla 3. Nivel de conocimiento según su actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón-Piura, 2019.

Conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	38	30,89	8	6,50	46	37,40
Regular	22	17,89	22	17,89	44	35,77
Bueno	4	3,25	29	23,58	33	26,83
Total	64	52,03	59	47,97	123	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Del total de los investigados se observa el 37,40% de los adolescente que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 30,89%; Así mismo del 26,83% con conocimiento bueno se relacionó con una actitud desfavorable con 3,25% hacia los métodos anticonceptivos. De la misma forma en cuanto al nivel de conocimiento regular predomino con el 35.77% reflejando actitudes desfavorables con un 17.89%.

Tabla 3.1. Correlación de spearman del conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón- Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,593**
	P-valor	,000
	N	123

Fuente: Instrumento 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. Y se contrastó la hipótesis alterna.

5.2 Análisis de resultados.

En la actualidad, los adolescentes inician sus relaciones sexuales a temprana edad, por curiosidad o porque algún amigo (a) ya lo inicio. Pese a que han dejado la etapa de la niñez, y todavía no son adultos; están en un período de rápido desarrollo donde los jóvenes adquieren nuevas capacidades y se encuentran con nuevas experiencias y situaciones. Para fortalecer el cumplimiento de los objetivos del ESI y combatir las serias repercusiones sociales, este proceso de enseñanza y aprendizaje permitirá que los adolescentes tomen decisiones responsables.

Se reporta según los datos obtenidos en la tabla 1 en relación al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en forma global el 37,40% de estos tienen un conocimiento malo en uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 35,77% tiene un conocimiento regular y el 26,83% su conocimiento es bueno. Conclusión que se asemejan a los de Reto F. (8) en Piura 2018 que descubrió que el 59,46% de los interrogados su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global reporto ser deficiente, seguido del 24,32% regular, y una minoría del 16,22% fue bueno.

Este resultado hace evidente la obligación de colaborar en el conocimiento en los métodos anticonceptivos, pues al ser considerado un grupo vulnerable peligroso a prácticas sexuales inciertas e irresponsables; lo expone a embarazos no deseados. Es importante basándonos en la Teoría del conocimiento que determina la concepción del aprendizaje como una sucesión interna de construcción en el cual, la persona participa en forma activa, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios (17).

En la tabla 2 se evidenció que del 100% de los adolescentes el 52,03% de estos tienen una actitud desfavorable (64) mientras que el 47,97% (59) su nivel de actitud es favorable. Resultados que tienen similitud con el estudio de Cáceres M, Huaynillo M. (10), en Perú 2016 se observa el 68,46% muestran actitudes desfavorables, y el 31,54% favorable sobre métodos anticonceptivos indicando que la edad no determina la valoración hacia determinado tema, habiendo otras fuentes de influencia y reforzamiento.

Evidenciando el resultado de este estudio podemos inferir las estadísticas preocupantes, pues la actitud de los adolescentes es desfavorable, esto hace evidente que no se contribuye con un aprendizaje significativo que defina la percepción del peligro frente a una relación coital sin protección y que permita la adopción de conductas sexuales responsables y seguras.

Y las estadísticas a nivel internacional, nacional y regional hoy en día no refleja la problemática que afecta en la salud sexual y reproductiva del adolescente como lo ha informado el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), que en el año 2017 se aprecia que, en el Perú 13 de cada 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad son madres o están gestando por primera vez. Esto hace evidente un incremento en la prevalencia del embarazo en adolescentes, donde ha crecido de 12.7% a 13.4% entre los años 2016 y 2017 (4).

En la tabla 3 del total de los investigados se observa el 37,40% de los adolescente que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 30,89%; Así mismo del 26,83% con conocimiento bueno se relacionó con una actitud desfavorable con 3,25% hacia los métodos anticonceptivos. De la misma forma en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 35.77% reflejando

actitudes desfavorables con un 17.89%. Estos resultados tienen semejanza con el estudio realizado por Castro L. (6), en Piura 2016, que el 47.75% de los encuestados tiene un nivel de conocimientos regular, el 41.75% un nivel de conocimiento deficiente y solo el 10.68% un nivel de conocimiento bueno sobre los métodos de barrera, la mayor concentración de los encuestados se encuentran en la edad de 16 años (51.46%), siendo la mayoría varones (76.70%), solteros (100%), católicos (83.50%) y estudiantes (84.47%) seguida de estudiante/trabajador (15.53%). Respecto a las características sexuales refirió tener enamorado/a el 43.69%, solo el 12.62% manifestó haber iniciado las relaciones coitales y el 95.15% se considera heterosexual. Teniendo también similitud con el estudio de Mauricio A. (7), en Piura 2018, reporta según los datos obtenidos en relación al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en forma global que el 54,05% es deficiente, un 40,54% regular y un mínimo porcentaje del 5,41% bueno. Además, en referencia al lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos un significativo 54,06% lo hace en las farmacias, mientras que solo el 12,16% recurre al Establecimiento de Salud.

Estos resultados ponen al descubierto que la promoción que se le da al uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes es un tema de discusión, pero las pruebas demuestran la importancia y la necesidad de la divulgación y aprendizaje que debe tener en el uso. En el sentido que en el adolescente son frecuentes la práctica de comportamientos sexuales de riesgo por no contar con una adecuada y suficiente información sobre los métodos anticonceptivos y que determina a que actúen basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones lo que aumenta la probabilidad de una actividad coital irresponsable.

Además, existe la posibilidad de que por el hecho de no acudir a un lugar donde se le brinde información necesaria para el correcto uso de los métodos anticonceptivos, y de informarse de fuentes poco confiables conlleve a que no utilicen de forma sistemática y correcta los métodos anticonceptivos, exponiéndolos a prácticas coitales inseguras y sin percepción del riesgo.

VI. Conclusiones

- ❖ Se pudo determinar que el 37,40% de estos tienen un conocimiento malo en uso de los métodos anticonceptivos.
- ❖ Se ha logrado determinar que el 52,03% de estos tienen una actitud desfavorable.
- ❖ Se ha logrado determinar que del 100% de los adolescentes el 52,03% de estos tienen una actitud desfavorable (64), mientras que el 47,97% (59), su nivel de actitud es favorable. Además en referencia del total de los investigados se observa el 37,40% de los adolescente que presentaron un nivel de conocimiento malo mostraron una actitud desfavorable con un 30,89%; Así mismo del 26,83% con conocimiento bueno se relacionó con una actitud desfavorable con 3,25% hacia los métodos anticonceptivos. De la misma forma en cuanto al nivel de conocimiento regular predominó con el 35,77% reflejando actitudes desfavorables con un 17,89%. se ha podido determinar una alta correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 1%. Se observó una correlación de manera directa. Contrastándose la hipótesis alterna.

Aspectos complementarios

Tabla 4: Características socio demográficas en los adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan – Morropón – Piura, 2019.

		N	%
Edad	10-14	52	42,28
	15-19	71	57,72
Sexo	Varón	60	48,78
	Mujer	63	51,22
Religión	Católica	109	88,62
	Adventista	1	0,81
	Evangélica	7	5,69
	Cristiana	1	0,81
	Otra	5	4,07
Estado civil	Soltero	123	100,00
	Conviviente	0	0,00
	Casada	0	0,00
	Divorciada	0	0,00
	Viuda	0	0,00
Enamorado	Si	18	14,63
	No	105	85,37
Vida sexual activa	Si	6	4,88
	No	117	95,12
Edad de I.R. coital *	10-14	3	2,44
	15-19	3	97,56
Método anticonceptivo	Ritmo	0	0,00
	Moco cervical	0	0,00
	Píldora/inyectable	0	0,00
	Inyectable	0	0,00
	T de cobre	0	0,00
	Preservativos	6	4,88
	Lactancia materna	0	0,00
	Ninguno	117	95,12
Total		123	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

***Dimensión que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (117 adolescentes).**

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 42,28% tienen una edad de 10 a 14 años, el 51,22% son mujeres; con respecto a la religión se logró determinar que el 88,62% son católicos, mientras que el 0,81% es adventistas o cristianos; en su totalidad son solteros, mientras que el 85,37% en la actualidad no tienen enamorado. Cabe resaltar que el 95,12% (117) no han tenido vida sexual activa, con respecto a la edad de inicio de relaciones coitales el 2,44% lo han tenido entre los 10 a 15 años; con respecto al método anticonceptivo que más conoce el 4,88% considera que utilizó el preservativo.

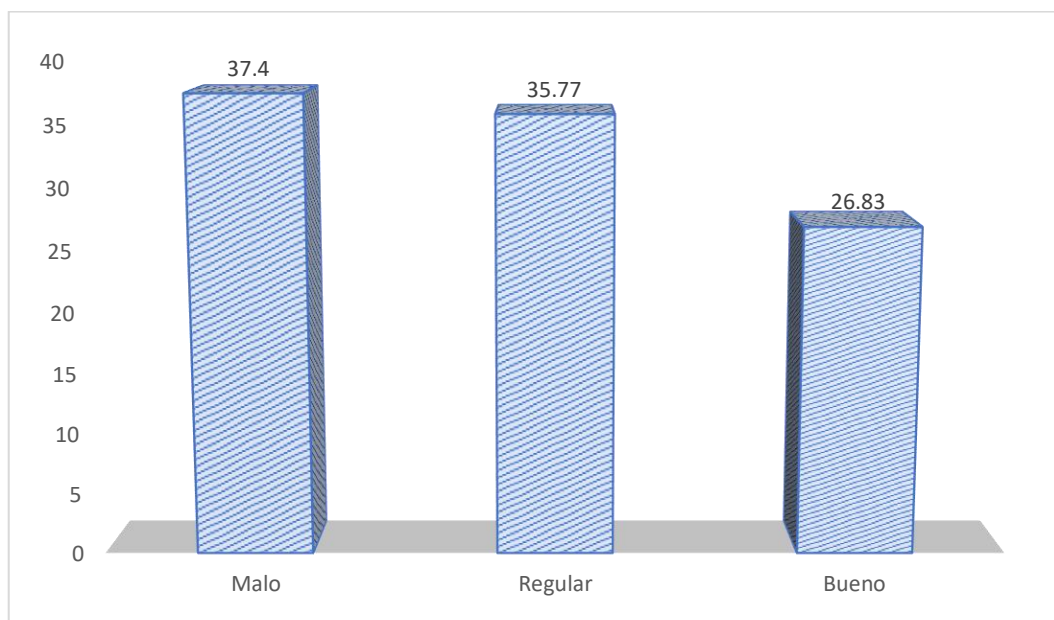


Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

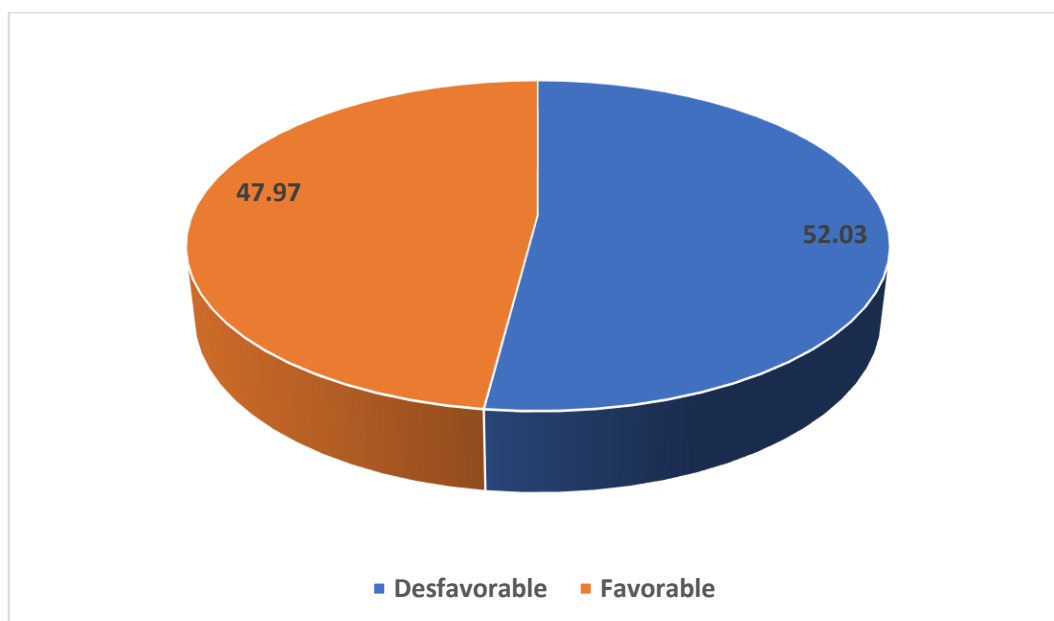


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón-Piura, 2019.
Fuente: Tabla 2.

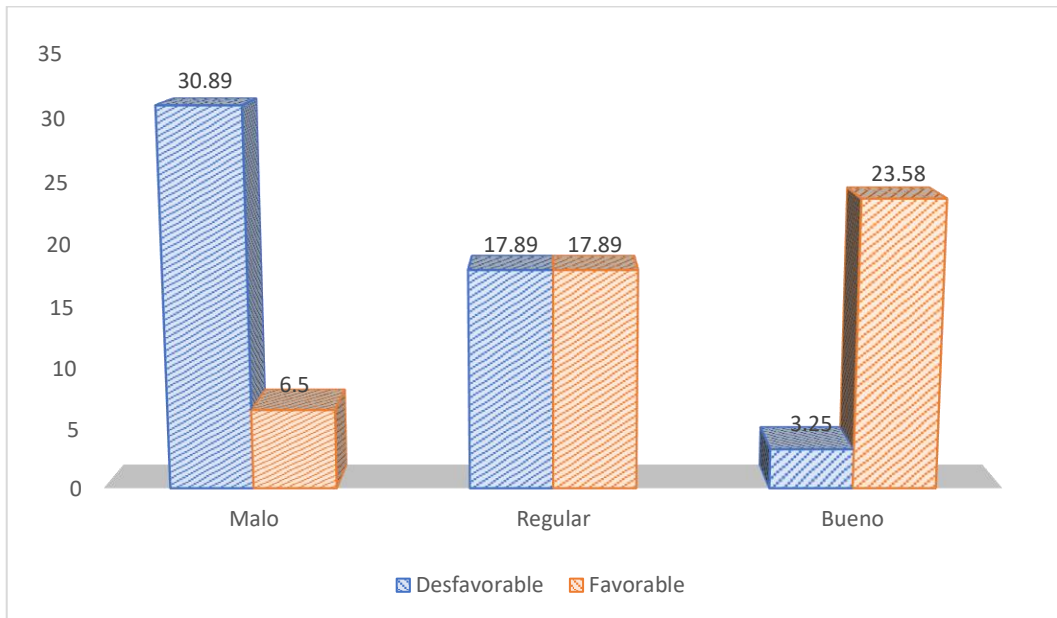


Figura 03. Gráfico de columna de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de segundo a quinto año de secundaria de la I.E San Juan -Morropón-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.

Referencias Bibliográficas

1.-Organización Mundial de la Salud [Internet] OMS; 2018 [citado 1 Set. 2019].

Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

2.-Marino J. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 13 A 19 Años de edad del Colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017, [Tesis presentada por el Bachiller en Medicina] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.

3.-OPS: Organización Panamericana de la Salud. [Boletín Informativo]. Nicaragua: El Embarazo Adolescentes; c2015 [Citado 24 Sep. 2019]. Disponible en:

http://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=datos-y-estadisticas&alias=714-boletin-informativo-embarazo-enadolescentes&Itemid=235

4.-Alerta N° 1-2018-SC/MCLCP. Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud Sub Grupo “Prevención del Embarazo en Adolescentes”. Un Problema de Salud Pública, de Derechos y Oportunidades Para las Mujeres y de Desarrollo para el País. (12 jun 2018) Versión aprobada por el CEN de la MCLCP [Citado 24 Sep. 2019].

Disponible en:

https://www.mesadeconcertacion.org.pe/.../alerta_embarazo_en_adolescentes_aumen

t...

5.-La República. Más de 1,700 embarazos adolescentes en Piura. [Página en internet]. Piura; ©Todos los derechos reservados – 2017. [actualizado 28 Sep. 2018; citado 17 Sep. 2019]. Disponible en:

<https://larepublica.pe/sociedad/1104076-mas-de-1700-embarazos-adolescentes-en-piura/>

6.-Castro L. Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Nacional José Cayetano Heredia Catacaos–Piura 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017.

7.-Mauricio A. Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla – Piura, durante el período 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

8.-Reto F. Nivel de Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Enrique López Alujar Piura mayo 2018 [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

9.-Díaz E. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Y Factores Sociodemográficos En Adolescentes Del Colegio Nacional Nicolás La Torre”. Junio. [Tesis de Pregrado]. Lima: Universidad de San Martín de Porres, Lima; 2015

10.-Cáceres M, Huaynillo M. Conocimiento y Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la Institución Educativa Micaela

Batidas-Arequipa durante el periodo 2016. [Tesis para optar el título de Licenciada en psicología]. Arequipa: Universidad nacional de San Agustín; 2016.

11.-Aranda O, Huallpa S, Vicente A. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Educación Secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2017

12.- Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un Centro de salud de México. Aten Fam *[serie en Internet] .2015 Ene ** [citado 19 Sep. 2019]; 22(2):35-38.Disponible en:

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

13.-Moreno E, Ortiz R. Nivel De Conocimiento Respecto A La Planificación Familiar En Gestantes Que Acudieron Al Hospital Universitario San José, Popayán, Colombia.*[serie de internet].2016 Jun** [citado 18 Sep. 2019]; 67(3) : 207-214. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v67n3/v67n3a04.pdf>

14.-Adrián J, Rangel E. La Transición Adolescente y la Educación. [monografía en internet] España: Universitat Jaume I; 2014 [citado 16 Set 2019]. Disponible en: <https://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20Personalidad/Curso%201213/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>

15.-Organización Panamericana de la Salud. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Página en internet]. Panamá. Scribd; c2018 [Fecha de actualización 01 Nov 2018; citado 01 Oct 2019]. Disponible en:

<https://es.scribd.com/document/329572730/La-Organizacion-Mundial-de-La-Salud>

- 16.- Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Revista Chilena de Pediatría. *[serie en internet]. 2015 Nov-Dic ** [citado 19 Sep. 2019]; 86(6):436-443. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410615001412>
- 17.-Borrás T. Adolescencia: Definición, vulnerabilidad y oportunidad. Correo Científico Médico * [serie en internet]. 2014 Mar [citado 12 Sep. 2019]; 18(1): 05-07. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812014000100002&lng=es
- 18.-Ortega M, Hernández J, Tobón S. Análisis documental de la gestión del conocimiento mediante Cartografía Conceptual. Ra Ximhai. *[Serie en internet]. 2015 Jul-Dic. ** [citado 11 Sep. 2019]; 11 (4): 141-160. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/461/46142596009/>
- 19.-Arнау L y Montané J. Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencias, desde la teoría del cambio de actitudes. Education y Psychology *[Serie en internet] 2010 **[Citado 03 oct. 2019]; 8 (22): 1283-1302. Disponible en: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1416/1630>
- 20.-Dávalos N, Ríos A, Ruiz 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: Repositorio de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
- 21.- Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (AMADA). Guía práctica de métodos anticonceptivos para profesionales de la salud 2012. Argentina: AMADA; 2012.

22.- Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [citado 20 Sep. 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

23.-Sandoval D. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Tercero y Cuarto Año de Secundaria de La Institución Educativa Nacional Juan de Morí Catacaos – Piura mayo 2018 [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

24.-Marino.J, Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 13 A 19 Años de edad del Colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017, [Tesis presentada por el Bachiller en Medicina] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.

25.-Domínguez M. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria del Colegio Instituto Nacional Agropecuario N°54 Tambogrande -Piura mayo 2018. [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

26.- Barreto K, Zela S. Conocimiento sobre sexualidad e inicio de relaciones coitales en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de un colegio del Distrito de La Victoria-Lima, 2016. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Arzobispo Loayza; 2016.

27.- Fundación UNAM. Prácticas sexuales de Riesgo. ©2014 [actualizado 20 Ag 2014, citado 01 oct. 2019]. Disponible en:

<http://www.fundacionunam.org.mx/ciencia/practicas-sexuales-de-riesgo>.

28.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.Conocimiento.

29.-Bravo P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nazca, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Privada Cayetano Heredia; 2018.

30.-Lopez M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos [Tesis para optar el título de médico y cirujano General].Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015.

ANEXOS



ANEXO 1



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH- CATÓLICA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia a los métodos anticonceptivos en adolescentes de de la I.E San Juan -Morropón- Piura, 2019. Por los 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.

Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

Características sociodemográficas y sexuales

1. Edad cumplida: _____ años
2. Sexo:
 - 1) Varón
 - 2) Mujer
3. Religión:
 - 1) Católica
 - 2) Adventista
 - 3) Evangélica
 - 4) cristiana
 - 5) Otra, especifique _____
4. Estado Civil:

- 1) Soltera
 - 2) Conviviente
 - 3) Casada
 - 4) divorciada
 - 5) Viuda
5. Tienes enamorado (a):
- 1) Si
 - 2) No
6. ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:
- 1) Si
 - 2) No
7. Edad de inicio de su relación coital: _____
- 7.1. ¿Qué métodos o método usas actualmente?
- 1) Método del ritmo
 - 2) Método del moco cervical
 - 3) Píldora
 - 4) Inyectable
 - 5) T de cobre
 - 6) Preservativos
 - 7) Lactancia materna
 - 8) Ninguno

Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.

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

Proposiciones	SI	NO	NOSE
3.1. Un método anticonceptivo es una sustancia, procedimiento que evita el embarazo.			
3.2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			

3.3. La píldora se toma en cualquier día después que pasa la menstruación.			
3.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
3.5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
3.6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
3.7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
3.8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
3.9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
3.10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
3.11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
3.12. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual			
3.13. El mismo condón se puede usar varias veces.			
3.14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido solo por las mujeres.			
3.15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
3.16. Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto en un método 100% seguro?			
3.17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
3.18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
3.19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral.			

3.20. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario.			
3.21. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales.			
3.22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
3.23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			
3.24. Los métodos anticonceptivos que contienen hormonas son perjudiciales para la salud.			

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
4.1 Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.					
4.2 Tu como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
4.3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
4.4 Considera usted que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					

4.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
4.6 Es difícil para usted conseguir métodos anticonceptivos.					
4.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.					
4.8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro.					
4.9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo.					
4.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
4.11 Crees que es tu pareja la que debe de decidir que métodos debes usar y que no vas a usar.					
4.12 Consideras tu que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
4.13 Considera usted que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
4.14 Consideras el uso de anticonceptivo un pecado.					
4.15 Cree usted que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
4.16 El uso del condón es una protección contra el SIDA.					

ANEXO 2

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

Año	2019
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	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 0,773. Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach: 0,800
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.1

REPORTE DE CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO DE METODO ANTICONCEPTIVO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,773	24

BAREMACIONES

Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Malo	0-3
Regular	4-6
Bueno	7-24

ACTITUD DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,800	31

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud
Desfavorable	16-52
Favorable	53-80

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 San Juan - Morropón- Piura, 2019; tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del segundo al quinto año de secundaria de la I.E San Juan Santo Domingo -Morropón- Piura, 2019. Para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Jessica Melina Cuyatti Garcés
Tesisista

ANEXO 4

Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Juan -Morropón- Piura, 2019, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha