



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
LA ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA
LE AUGUSTO GUTIÉRREZ MENDOZA SULLANA-
PIURA, 2019.**

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

AUTOR

FARFAN REYES, DEYMI JAZMIN

ORCID: 0000-0001-9894-7398

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA-PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Farfan Reyes, Deymi Jazmin

ORCID: 0000-0001-9894-7398

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). VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

PRESIDENTE

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

MIEMBRO

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

ASESOR

Agradecimiento

A Dios, porque fue quien me inspiró para la realización de este estudio, por darme salud y bendición para alcanzar mis metas como persona y como profesional. Por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad.

A mis Padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento, por los valores que me han inculcado.

A mis Hermanos, por ser parte importante de mi vida y representar la unidad familiar, por apoyarme siempre incondicionalmente.

A mi asesora, por la orientación y ayuda que me brindó para la realización de mi tesis.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019, fue de tipo cuantitativa, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental transversal, se trabajó con una población muestral de 157 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos. Los resultados demostraron que el 41,40% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento regular, seguido del 33,10% malo y un 25,50% bueno. En cuanto a las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se observa que el 56,70% de la población muestral manifiestan una actitud desfavorable y un 43,30% refleja una actitud favorable. Al asociar las variables que formaron parte del estudio, los resultados demostraron que los adolescentes manifestaron un 41,40% de conocimiento regular y una actitud desfavorable con un 24,80%. 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.

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

Abstract

The objective of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and the attitude towards contraceptive methods in adolescents in the fourth and fifth years of IE Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019, was quantitative, correlational descriptive level and With a non-experimental cross-sectional design, a sample population of 157 fourth- and fifth-year adolescents from IE Augusto Gutiérrez Mendoza will be connected, who will be in charge of the survey, the data collection instrument will be applied to assess the relationship between the level of knowledge and attitude towards contraceptive methods. The results showed that 41.40% of the adolescents surveyed reported the level of regular knowledge, followed by 33.10% bad and 25.50% good. Regarding attitudes towards contraceptive methods, it is observed that 56.70% of the sample population show an unfavorable attitude and 43.30% reflect a favorable attitude. By associating the variables that were part of the study, the results showed that adolescents showed 41.40% of regular knowledge and an unfavorable attitude with 24.80%. A statistically significant high correlation between the study variables has been determined because the value is less than 1%. A correlation is observed directly. Contrasting the alternative hypothesis.

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, 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 y abstract.....	v
6.-Contenido	vii
7.-Índice de Tablas.....	viii
8.- Índice de Figuras	ix
9.-Índice de Cuadros.....	x
I. Introducción	1
II.Revisión de la literatura	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.1.1 Antecedentes Locales	6
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	7
2.1.3 Antecedentes Internacionales	9
2.2 Bases Teóricas	11
2.3 Marco Conceptual	18
III. Hipótesis.....	30
IV. Metodología.....	31
4.1 Diseño de la Investigación	31
4.2 Población y Muestra:	31
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	33
4.4 Técnica e Instrumentos de medición	37
4.4.1 Técnica.....	37
4.4.2 Instrumentos.....	37
4.5 Plan de Análisis	39
4.6 Principio Éticos.....	42
V. Resultados	43
5.1. Resultados.....	43
5.2 Análisis de resultados	47
VI. Conclusiones.....	51
Referencias Bibliográficas.....	57
ANEXOS	63

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	43
Tabla 2: Actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	44
Tabla 3: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	45
Tabla 3.1. Correlación de Sperman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	46
Tabla 4: Características Sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	52

Índice de Figuras

Figura 1: Gráfico de columna del nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	54
Figura 2: Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	55
Figura 3: Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.....	56

Índice de cuadros

Cuadro 1: Matriz de operacionalización de las variables nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos.....	33
Cuadro 2: Matriz de operacionalizacion de las variables características sociodemográficas y sexuales.....	35
Cuadro 3: Matriz de Consistencia.....	40

I. Introducción

Hoy en día los y las adolescentes comienzan su vida sexual cada vez más temprano, pues no cuentan con una educación sexual estructurada, la carencia de información sobre los métodos anticonceptivos más que todo en la población que engloba entre los 14 y los 18 años, por lo cual se producen las gestaciones no planificadas y constituye un auténtico problema de salud y sobre todo el fracaso a la sociedad que trae para el nuevo papá y mamá adolescente que se ven limitados de finalizar su proyecto de vida (1).

A nivel mundial la Organización Panamericana de la Salud (OPS) afirma que alrededor de 222 millones de adolescentes que no quieren salir gestando, o que desean atrasar su siguiente embarazo, no usan ningún método anticonceptivo. El acceso a la información y a los servicios de anticoncepción facilita efectuar una consejería familiar más adecuada y mejorar la salud. La tasa mundial de gestación en adolescentes se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de gestación adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más elevadas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 adolescentes de entre 15 y 19 años (2).

Según la Encuesta Demográfica De Salud Infantil (ENDEMAIN), Ecuador es uno de los países con escaso índice de información y conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, constituye un mayor factor de riesgo para la ocurrencia de gestaciones no planificadas, razón por la cual la causa fundamental para la deserción de sus labores educativas y sociales. La carencia de educación sexual en las instituciones educativas, el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el bombardeo de los medios de comunicación y las actitudes acerca a la sexualidad que todavía continua como un tema

tabú del que no se habla pero se muestra muy abiertamente contribuye al aumento de las gestaciones en las adolescentes (1).

En el Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2014 encontró que las mujeres entre los 15 a 19 años de edad desconocen sobre los métodos anticonceptivos siendo un peligro para ellas, además se evidenció que el 11% de los adolescentes mantiene una vida sexual activa, principalmente los varones. El 25% de mujeres entre los 15 a 19 años de edad mantenían una vida sexual activa y habían tenido más de una pareja sexual. El informe revela que el 37,1% utiliza, a veces, algún método anticonceptivo y que el 29,2%, no utiliza ningún método durante sus relaciones sexuales (3).

Esta realidad no escapa a nivel de la región Piura; la Dirección Regional de Salud (DIRESA) hizo referencia a que cerca del 9% de las gestantes que acudieron a sus controles prenatales 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 Dirección Regional de Salud 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 (4).

Este aumento significativo, no se aleja de la realidad percibida en los adolescentes de educación secundaria de las instituciones educativas, como es el caso de la I.E. Augusto Gutiérrez Mendoza N° 15028 del distrito de Sullana-Piura, en la cual, los embarazos precoces han ido en aumento en los últimos meses, debido al déficit de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Según informe no oficial obtenido gracias a la dirección de la institución se conoció que desde el 2014 hasta la fecha de hoy en día, se registraron 14 alumnas embarazadas y 5 alumnos con abandono estudiantil, posiblemente una de las causas es la muy escasa y restringida información acerca de los métodos anticonceptivos o indiferencia por parte de los adolescentes mismo como también por los padres de cada uno de ellos; tomando en cuenta que reciben clases sobre temas de anticoncepción y sexualidad impartidas por los mismos docentes (5).

En tal sentido frente a esta situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019?

Para dar respuesta a la interrogante, se ha trazado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-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 de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.

La presente investigación surgió a razón que los adolescentes están expuestos a factores y comportamientos de riesgo, ya que es la población más alta en el periodo reproductivo y por lo tanto tienen muy bajo conocimiento sobre el tema, además en esta época la sexualidad es vivida como una forma de exploración, aventura e incluso desafío hacia los padres y la sociedad. Con los resultados del presente estudio se pretende proporcionar información real que sirva como marco de referencia para futuras investigaciones sobre todo para la Escuela Profesional de Obstetricia para realizar su labor preventivo – promocional orientada a la población de riesgo (adolescentes de nuestra ciudad) y así contribuir a la disminución de embarazos no deseados y/o modificar actitudes negativas mediante el apoyo de programas educativos en donde se abarquen toda la información adecuada sobre las etapas de la adolescencia, los métodos anticonceptivos y conductas sexuales saludables.

Considerando la metodología utilizada se determina que este estudio fue de tipo cuantitativo, diseño correlacional, no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo constituida por 157 adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza, a quienes a través de la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos.

Por consiguiente, los resultados demostraron que el 41,40% de los adolescentes encuestados reportaron nivel de conocimiento regular, seguido del 33,10% malo y un 25,50% bueno. En cuanto a las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se observa que el 56,70% de la población muestral manifiestan una actitud desfavorable y un

43,30% refleja una actitud favorable. Al asociar las variables que formaron parte del estudio, los resultados demostraron que los adolescentes manifestaron un 41,40% de conocimiento regular y una actitud desfavorable con un 24,80%, al igual que un 33,10% de conocimiento malo y una actitud desfavorable con un 21,00%, mientras que un 25,50% demostró un conocimiento bueno y una actitud hacia los métodos anticonceptivos favorable con un 14,60%. 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.

II. Revisión de Literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Calle U. (6) 2015 Piura, en su tesis conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del Distrito de Castilla – Piura. La investigación fue de tipo descriptivo, y nivel cuantitativo. La muestra estuvo conformado por 105 Adolescentes hombres y mujeres de 13 a 18 años. Se Obtuvo los siguientes resultados: en forma global, el 41.90% no conoce sobre métodos anticonceptivos. Respecto a las características sexuales, el 37,14% de adolescentes refirió no tener enamorado/a, actualmente el 52,38% manifestó haber iniciado las relaciones coitales.

Custodio Y. (7) 2018 Piura, en la tesis nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana - Piura 2018, de tipo cuantitativa y descriptiva, se trabajó con 168 adolescentes, se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global reportaron con el 52,98% que presenta un nivel malo, seguido del 28,57% regular y solo el 18,45% fue bueno. En relación a la actitud global sobre métodos anticonceptivos el 57,14% de los encuestados presenta actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 42,86% una actitud favorable. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables.

Odar L. (8) 2018 Piura, en la tesis Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución

Educativa César Vallejo-Serrán-Morropón Piura Mayo 2018, de tipo cuantitativa descriptiva, se trabajó con una muestra de 117 adolescentes, se obtuvo como resultado que respecto al conocimiento global, se muestra que el 51,28% presenta un nivel deficiente, el 39,32% regular y solo el 9,40% bueno. Se concluyó que la muestra en estudio desconoce sobre métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

Cárdenas C. (9) 2015 Perú, realizó un estudio sobre Relación entre el nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Arequipa, estudio descriptivo relacional de corte transversal. La muestra constó de 151 estudiantes de dicha institución. Las conclusiones a las que llegó fueron que el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos fue predominantemente bajo; el nivel de actitud en el uso de métodos anticonceptivos fue predominantemente de indiferencia. Por último, existe una relación directa poco intensa entre el nivel de conocimiento y las actitudes en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Arequipa.

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (10) 2015 Perú, realizaron una tesis titulada Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB, la población total fue de 807 adolescentes, la muestra lo conformaron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria. Se empleó el método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. Obteniendo los siguientes resultados: el 82.3% (214) de adolescentes presentan nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen

actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos de los adolescentes.

Cáceres M, Huaynillo M. (11) 2016 Perú, realizaron la tesis Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I. E Micaela Bastidas. Fue de enfoque cuantitativo de corte transaccional; la muestra estuvo conformada por 463 adolescentes, como resultados el 50.3% de las adolescentes 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.

Del Pino D. (12) 2016 Perú, en su tesis Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján, tipo de estudio descriptivo-correlacional, se trabajó con una muestra de 47 madres adolescentes a quienes se les aplicó la técnica de encuesta y se encontró que el 43% tiene un conocimiento “Medio”, el 32% un “Bajo” conocimiento y el 25% un “Alto” conocimiento. El 63.8% de las madres refirieron usar algún método

anticonceptivo, mientras que el 36.2% no lo usa. Acerca de los motivos por los cuales no utiliza ningún método anticonceptivo, el 17% respondió que por falta de tiempo y el 10.6% porque no tiene permiso de usarlos.

Marino J. (13) 2017 Perú, en su tesis 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, se trabajó con una muestra de 212 adolescentes, se obtuvo que el nivel de conocimiento respecto a la edad los adolescentes de 13 años con un 50% y de 14 a 16 años con 49,79% mostraron tener buen nivel de conocimientos mientras que el 66.2% de adolescentes de 17 a 19 años tiene un excelente nivel de conocimientos. Sobre el uso actual de métodos anticonceptivos el método anticonceptivo más usado es el preservativo masculino 80.95% seguido del método del ritmo 9.52% y pastillas anticonceptivas 7.94% siendo este último porcentaje solo del total de mujeres.

2.1.3 Antecedentes Internacionales:

Sánchez M, Dávila R y Ponce E. (2) 2015 México, realizó un estudio descriptivo transversal titulado Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud, con 120 adolescentes entre 15-19 años, los adolescentes tuvieron un nivel de conocimiento medio 60.8% y bajo 23.3%. El condón masculino fue el más conocido 100%, seguido por los hormonales orales 87.5% y el condón femenino 85.8%. De los 120 adolescentes, 117 había recibido información de cómo utilizar los métodos anticonceptivos, las fuentes de información más frecuentes fueron los maestros 37.5%, seguido del personal de salud 31.7%. En el momento del estudio 66

de los adolescentes usaban algún método anticonceptivo y 54 no; el método más utilizado fue el condón masculino 65.2%, seguido de los hormonales orales 13.6%.

Rogel S. (14) 2016 Ecuador, realizó un estudio denominado Conocimientos sobre Salud Sexual y Métodos Anticonceptivos en adolescentes de primero de bachillerato común, segundo y tercero de bachillerato en ciencias del Colegio Experimental Pio Jaramillo Alvarado, se obtuvo que el 63.3%, tienen conocimientos de salud sexual y métodos anticonceptivos. El 51.7% se encuentra entre las edades de 15- 19 años, el 8.3% entre los 25 años. Los métodos anticonceptivos que conocen los adolescentes son las tabletas 58.3%, condones 48.3% y un 18.3% no conocen ningún método anticonceptivo. Los factores que influyen en la conducta sexual en un 66.7% son por enamoramiento.

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (15), Colombia 2017, realizó un estudio descriptivo transversal denominado “Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio”, refieren que el 66,7 % de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son escasos. Los resultados obtenidos determinan que el preservativo tanto en hombres (79,2 %) como en mujeres (43,2 %) es considerado como el mejor método, seguido de los anticonceptivos inyectables (14,8 %). Sin diferencia en cuanto a la edad, el grupo en general afirma que el preservativo es el mejor método de planificación (61,2 %) y la razón dominante de su escogencia (63,8 %) es ser el más fácil de usar y de conseguir.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

✚ La teoría psicosocial de Erik Erikson

La teoría de Erik “Búsqueda del yo” propone que los adolescentes deben solucionar 2 crisis de la vida, mientras se encuentra en la etapa adolescente. El desarrollo del yo se caracteriza por la adquisición de una identidad según la cultura de referencia, incorporando así la dimensión social o histórica. La adolescencia se constituye como un tiempo de moratoria para que el joven integre su niñez pasada con las expectativas de futuro. El individuo debe establecer un sentido de identidad personal y evitar el peligro de la difusión de rol y las crisis de identidad personal (16).

✚ La teoría psicoanalítica de Sigmund Freud

Según Freud existen cambios físicos que despiertan la sexualidad. Freud creador del psicoanálisis, en su teoría idea la amplitud universal de su concepción del desarrollo en las distintas culturas. Asimismo la definición del crecimiento adolescente en función de la dinámica psicosexual. Expone que la adolescencia se asocia con la fase genital, que sigue a la fase infantil de latencia y es allí donde se soluciona definitivamente la situación edípica. Divide su teoría en etapas: Oral, Anal, Fálica, Latente y Genital (17).

✚ La teoría cognitiva de Jean Piaget

Piaget en su teoría analiza el egocentrismo de dicha etapa; el adolescente crea alternativas distintas al mundo que lo rodea, para luego buscar adaptarse no solo a su ego sino también a su entorno social. Además Piaget menciona estadios de desarrollo

en la inteligencia y el conocimiento desde un punto de vista cognitivo. Hace referencia de que la afectividad interviene en las operaciones de la inteligencia; ya que si un alumno es alentado en clase lo más probable es que le produzca entusiasmo por el estudio y aprenda más fácil, a diferencia de alumnos que no sienten esa afectividad por sus profesores. Divide su teoría en las siguientes etapas: Sensorio motriz, pre operacional, operación concreta y operación formal (17).

La teoría del aprendizaje social de Bandura

Su perspectiva de la adolescencia consiste en la Imitación moral y búsqueda del yo. Apoyada en los principios de educación, el individuo y su cognición. Un elemento importante dentro de la teoría es la autoeficacia, distinguiendo dos tipos de expectativas, la expectativa de resultado y las expectativas de eficacia (autoeficacia). La autoeficacia se define como la capacidad o convicción personal que tiene el sujeto de que pueda ejecutar exitosamente la conducta requerida para actuar o producir un resultado en una situación, actividad o dominio. La autoeficacia tiene como elemento central las percepciones que tienen los individuos de su capacidad de actuar (18).

La teoría de la conducta-problema de Jessor y Jessor

Jessor explica el desarrollo de diferentes conductas consideradas como problemáticas durante la adolescencia: el consumo de drogas, la delincuencia o las actividades sexuales prematuras y/o arriesgadas. La teoría de la conducta problema se basa en tres sistemas explicativos: la personalidad, el ambiente y la conducta; todos ellos interrelacionados y organizados entre sí para explicar la propensión a este tipo de conducta o la probabilidad de que esta ocurra (19).

2.2.2 La Adolescencia: aspectos biológicos, psicológicos y sociales:

La adolescencia es una época en la que se van a producir intensos cambios físicos y psicosociales que comienza con la aparición de los primeros signos de la pubertad y termina cuando cesa el crecimiento. La adolescencia es, en realidad, un periodo de aprendizaje que se prolonga en el tiempo para la adquisición de los cada vez más complejos conocimientos y estrategias para afrontar la edad adulta y es una creación de la modernidad, de la sociedad industrializada que ha generado esa posibilidad de educación prolongada, hecho que siglos atrás no ocurría (20).

La adolescencia emerge con la aparición de los primeros signos de la transformación puberal. Desde el comienzo de este periodo van a ocurrir cambios hormonales que generan el progreso de los caracteres sexuales secundarios, con el realzar del dimorfismo sexual, incremento en longitud, cambio en la composición corporal y una modificación gradual en el desarrollo psicosocial (21).

Los cambios dependen de 3 ejes hormonales: el hipotálamo-hipófisis-gonadal, el hipotálamo-hipófisis-adrenal y el eje ligado a la hormona de crecimiento. Todas estas modificaciones tienen una cronología que no coincide en todos los individuos y es más tardía en los hombres que en las mujeres (21).

2.2.3 Proceso de la Adolescencia: etapas evolutivas:

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Según el informe “The State of the World’s Children afirma que resulta difícil definir a la adolescencia por diversas razones:

- ✚ **Primero**, las experiencias de cada uno de los adolescentes es diferente, en relación con las variaciones físicas, la maduración emocional y cognitiva.
- ✚ **Segundo**, la variación con las leyes en diferentes naciones relacionadas con la mínima y la mayor edad, incluyendo actividades como: casarse y el comienzo del consumo de licor.
- ✚ **Tercero**, no se considera lo establecido de una manera legal para los niños, los adolescentes y los adultos, se permite que los primeros asuman acciones que no les pertenecen (22).

2.2.4 Etapas de la adolescencia:

La adolescencia es probablemente la etapa cambiante más difícil en el ser humano; son muchos los cambios que se dan en este ciclo, y, generalmente, son diversos y variados. Ser adolescente, conlleva a despedirse del mundo infantil, y, darle la bienvenida a la futura adultez; el cuerpo y la personalidad del ser humano, cambia durante este período, y, la aparición de nuevas situaciones a las que hay que hacer frente se van presentando. De igual forma, esta etapa implica asumir nuevos roles que nos llevan a la formación como adultos, y, que comprenden nuevas responsabilidades y retos. A raíz de las nuevas tareas a realizar, múltiples cambios por asimilar, y, varias experiencias por vivir, los adolescentes se comienzan a comportar de forma contradictoria; la agresividad, rebeldía, intolerancia, hipersensibilidad, y, la sensación de no ser entendido, son rasgos comunes en las conductas adolescentes (23).

La adolescencia se divide en:

- ✚ **Adolescencia temprana:** el desarrollo psicológico en esta etapa se caracteriza por la existencia de egocentrismo, que luego disminuye progresivamente, dando paso a un punto de vista sociocéntrico (propio de la adultez). Además, de acuerdo a Elkind, va variando en su naturaleza, calidad y características desde la infancia a la adolescencia, a medida que el desarrollo cognitivo progresa (24).
- ✚ **Adolescencia tardía:** etapa del camino del joven hacia el logro de su identidad y autonomía. La mayor parte de adolescentes, lo toman como un período de mayor tranquilidad y aumento en la integración de la personalidad. Todo dependerá de la presencia de la familia, así el joven sobrelleva las tareas de la adultez (24).

2.2.5 Teoría del Conocimiento

Se entiende como teoría del conocimiento al intento intelectual de explicar la forma en la que adquirimos el conocimiento del mundo y los procedimientos por los que es generado ese conocimiento, de tal forma que pueda ser valorado ya como verdadero o como falso. Como su nombre lo indica, lo que pretende es crear una teoría (cuerpo sistematizado de ideas sobre una materia) acerca del conocimiento (25).

✚ **Teoría del racionalismo:**

Platón refiere que los sentidos no pueden procurarnos un verdadero saber, sino una mera opinión, debido a que el mundo de la experiencia está en un continuo cambio (26).

Teoría del empirismo:

Hobbes en su teoría enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas. Para que el conocimiento sea válido, debe ser probado a través de la experiencia, que de esta forma se transforma en la base de todos los conocimientos (26).

Teoría del aprendizaje significativo:

Según Ausubel la estructura de los conocimientos previos condiciona los nuevos conocimientos y experiencias, y éstos, a su vez, modifican y reestructuran aquellos. Los nuevos conocimientos se incorporan en forma sustantiva en la estructura cognitiva del alumno (26).

Teoría del constructivismo:

Según Piaget, el conocimiento se adquiere a través de herramientas con las cuales se puedan originar los propios conocimientos para solucionar un problema, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y así siga adquiriendo conocimiento (26).

Teoría del constructivismo social:

Vygotsky sostiene que el conocimiento se constituye como un proceso de interacción entre la persona y la cultura social (26).

2.2.6 Bases Teóricas de la Actitud

Las actitudes se definen como un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que

está relacionado; Para saber cómo las actitudes influyen sobre las conductas, son tres las teorías que mejor lo proponen (327):

Teoría de la disonancia cognitiva:

Festinger afirma que cuando una persona en algún momento sostiene en su propio pensamiento dos actitudes o dos ideas contrapuestas entre sí, se produce un estado en el individuo de disonancia cognitiva o incongruencia mental (27).

Teorías de la consistencia cognitiva:

Según las teorías de la consistencia cognitiva, la incoherencia entre dos estados de conciencia hace que las personas se sientan incómodas. En consecuencia, cambian o bien sus pensamientos o bien sus acciones con tal de ser coherentes (27).

Teoría del aprendizaje:

Explica el mecanismo de aprendizaje de conductas en las personas mediante el refuerzo, el castigo y el aprendizaje por observación. Los comportamientos alejados de la norma social se adquieren y se expresan del mismo modo que una conducta no delictiva. Para poder afirmar que un hecho se debe a un proceso de aprendizaje tiene que ser relativamente estable. Se debe a la experiencia y difiere bastante dependiendo de cada persona y cada situación. Todo en la vida es aprendizaje. Las diferentes estructuras mentales van a modificarse y cambiarse entre ellas a través de la experiencia mediante la adaptación al entorno y la organización de nuestra mente (27).

Teoría ambientalista:

Se argumenta como se produce la famosa relación entre las actitudes y la conducta. La influencia del medio sobre el comportamiento, es decir, de la

constatación acerca de cómo los escenarios que rodean y sustentan nuestra vida diaria ejercen una gran influencia en la manera de pensar, sentir y comportarse (27).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Métodos Anticonceptivos

2.3.1.1 Definición

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva de una persona con el fin de evitar un embarazo no planeado, para así evitar que el ovulo sea fecundado por los espermatozoides (28).

a) Métodos hormonales:

Son procedimientos para el control de la fecundidad que usan hormonas, pueden tener un estrógeno y un progestágeno, o simplemente un progestágeno (29)

Anticonceptivos hormonales combinados:

➤ Anticonceptivos Orales Combinados:

Anticonceptivos que comprenden progestágeno y estrógeno, su vía de administración es oral (29).

✚ Mecanismo de acción

Suprimen la ovulación además espesan el moco cervical para impedir la penetración y el ascenso de los espermatozoides (29).

✚ Contraindicaciones

-Sospecha de embarazo.

-Sangrado genital sin justificación.

-Mujeres que den de amamantar hasta antes de los seis meses post parto.

-Historia de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.

-Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares (29).

Características

-Es muy efectivo

-Pueden utilizarlo mujeres de cualquier paridad y edad.

-No se necesita un examen pélvico para utilizarlo.

-Retorno inmediato de la fertilidad.

-Disminuye el flujo menstrual y regulariza el ciclo menstrual.

-Disminuye la patología benigna de la mama.

-Brinda alguna defensa contra la Enfermedad Pélvica Inflamatoria.

-No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA (29).

Efectos secundarios:

-Ausencia de menstruación.

-Aumento de peso.

-Náuseas y emesis.

-Cefalea y vértigo (29).

Forma de uso

-Se debe de tomar a diario.

-Supervisado por personal capacitado.

-Debe de iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación.

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

-Debe suspenderse dos semanas antes de una cirugía mayor electiva (29).

➤ **Anticonceptivos inyectable mensual:**

✚ **Mecanismo de acción**

Suprimen la ovulación además espesan el moco cervical para impedir la penetración y el ascenso de los espermatozoides (29).

✚ **Características**

-Es muy efectivo

-Pueden utilizarlo mujeres de cualquier paridad y edad.

-No se necesita un examen pélvico para utilizarlo.

-Retorno variable de la fertilidad.

-Cambios en la menstruación.

-Disminuye la patología benigna de la mama.

-Brinda alguna defensa contra la Enfermedad Pélvica Inflamatoria.

-No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA

-Puede producir variación del peso (29).

➤ **Contraindicaciones**

-Sospecha de embarazo.

-Sangrado genital sin justificación.

-Mujeres que den de amamantar hasta antes de los seis meses post parto.

-Historia de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.

-Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares (29).

➤ **Forma de uso**

-Su aplicación es vía intramuscular en la región glútea, sin realizar masaje.

-Debe de iniciarse entre los primeros cinco días del periodo menstrual.

-Las próximas inyectables se colocan cada treinta días, sin dejar pasar más de tres días para afianzar su eficacia (29).

Anticonceptivos hormonales de solo progestágenos:

➤ **Píldoras solo de progestinas:**

Contienen nada más que progestágeno (29).

✚ **Mecanismo de acción**

Suprimen la ovulación además espesan el moco cervical para impedir la penetración y el ascenso de los espermatozoides (29).

✚ **Características**

-Es muy efectivo

-Pueden utilizarlo mujeres de cualquier paridad y edad.

-No se necesita un examen pélvico para utilizarlo.

-Retorno inmediato de la fertilidad.

-Disminuye la patología benigna de la mama.

-Brinda alguna defensa contra la Enfermedad Pélvica Inflamatoria.

-Cambios en la menstruación.

-Puede producir variación del peso.

-No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA (29).

✚ **Contraindicaciones**

-Sospecha de embarazo.

-Historia de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: hepatitis, epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.

-Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares (29).

Efectos secundarios

- Amenorrea.
- Aumento de peso.
- Náuseas y emesis.
- Cefalea y vértigo
- Usuaría con decaimiento emocional.
- Dolor mamario (29).

Forma de uso

- Se debe de tomar a diario.
- Debe de iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación.
- En caso de iniciarse después del quinto día debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros siete días del método.
- La eficacia se da a las 24 horas de tomar la píldora (29).

➤ **Inyectables solo de progestina:**

Mecanismo de acción

Suprimen la ovulación además espesan el moco cervical para impedir la penetración y el ascenso de los espermatozoides (29).

Características

- Es muy efectivo
- Pueden utilizarlo mujeres de cualquier paridad y edad.
- No se necesita un examen pélvico para utilizarlo.
- Retorno tardío de la fertilidad.
- Cambios en la menstruación.
- Puede producir variación del peso, cefalea y vértigo.

- Brinda alguna defensa contra la Enfermedad Pélvica Inflamatoria.
- No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA (29).

Contraindicaciones

- Sangrado genital sin justificación.
- Historia de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.
- Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares
- Mujeres diabéticas (29).

Efectos secundarios

- Menorragia o ausencia de menstruación.
- Aumento de peso.
- Náuseas y vómitos.
- Cefalea y vértigo
- Dolor mamario y abdominal.
- Infección en la región glútea (29).

Forma de uso

- Su aplicación es vía intramuscular en la región glútea, sin realizar masaje.
- Debe de iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación.
- En caso de iniciarse después del quinto día debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros siete días del método.
- Las próximas aplicaciones son cada 90 días, sin dejar pasar más de 7 días para afianzar su efectividad (29).

➤ **Implantes de solo progestágeno:**

Es una corta varilla que se coloca debajo la piel del brazo, actúa liberando una dosificación permanente de progestágeno. Protegen entre 3 y 5 años (29).

Mecanismo de acción

Su efecto inhibe la ovulación y espesa el moco cervical para impedir el paso de los espermatozoides (29).

Características

- Es muy efectivo y duradero.
- Pueden ser usado por mujeres de cualquier paridad y edad.
- Libera pequeñas cantidades de hormonas durante el curso de 3 o 5 años.
- No es necesario una exploración pélvica para utilizarlo.
- La aplicación se realiza en el consultorio médico y no requiere de hospitalización.
- Después de la aplicación se podrá regresar con normalidad a las actividades diarias.
- Cambios en la menstruación como ausencia o goteo.
- Puede producir variación del peso.
- Retorno inmediato de la fertilidad una vez retirado el implante.
- Brinda alguna defensa contra la Enfermedad Pélvica Inflamatoria.
- No previene contra las infecciones de transmisión sexual ni el VIH-SIDA (29).

Contraindicaciones

- Sangrado genital sin justificación.
- Historia de cáncer de seno o hipertensión arterial. Además de enfermedades crónicas como: epilepsia, malaria, tuberculosis y enfermedades tiroideas.
- Mujeres que padezcan patologías cardiovasculares (29).

Posibles efectos secundarios

- Menorragia o ausencia de menstruación.

- Aumento de peso.
- Cefalea y vértigo
- Dolor mamario y abdominal.
- Infección en la zona del implante (29).

Forma de uso

- Las mujeres que deseen utilizar el implante deben de firmar un consentimiento previa información del método.
- Debe de iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación o en cualquier día del ciclo menstrual. En este caso debe usarse simultáneamente un método de barrera durante los primeros cinco días de la administración del método.
- Debe ser realizada por personal médico capacitado (29).

b) Métodos de barrera:

Son métodos que tratan de evitar que espermatozoides y óvulos se encuentren. Disminuyen la posibilidad de contraer una infección de transmisión sexual (29).

➤ **Condón Masculino**

Es una envoltura fina y elástica elaborado de látex, se coloca en el pene erecto antes de las relaciones coitales y lo recubre totalmente (29).

Mecanismo de Acción

Prohíbe el paso de los espermatozoides hacia el aparato reproductor femenino durante el acto coital, evitando una gestación no deseada y protegiendo de las infecciones de transmisión sexual (29).

Condiciones que contraindican su uso

En caso el varón sea alérgico al látex (29).

Características

- Son seguros
- Es muy efectivo cuando se usa de forma correcta.
- Son fáciles de conseguir en muchos lugares.
- Es el único método anticonceptivo en el que participa el hombre en la planificación familiar.
- Disminuye la posibilidad de infecciones transmitidas sexualmente incluyendo el VIH (29).

Posibles efectos secundarios y su tratamiento

- Alergia en el varón o mujer (29).

Forma de uso

- Verificar su estado del empaque y la fecha de caducidad.
- Abrir el paquete cuidando no romper el condón.
- Colocar el condón, sin desenrollar, en la punta del pene erecto.
- Apretar la punta del condón mientras se extiendes hasta cubrir todo el pene, evitando que queden burbujas de aire.
- El pene debe ser apartado de la vagina cogiendo el extremo del condón, evitar la caída del esperma.
- Utilizar un nuevo preservativo en cada acto coital.
- Los preservativos jamás pueden ser utilizados de nuevo (29).

➤ **Condón Femenino:**

Es una funda cilíndrica de un plástico fino y resistente, tiene dos anillos flexibles, uno interno y móvil que se usa para insertar el condón y otro externo y fijo que queda colocado fuera de la vagina (29).

Mecanismo de acción

Imposibilita el paso de los espermatozoides hacia el interior de la vagina en el acto coital, porque el preservativo funciona como un obstáculo evitando una gestación (29).

Características

- Protege a la usuaria de un embarazo.
- Los condones femeninos protegen contra las infecciones de transmisión sexual (ITS) y contra la infección por VIH (29).

Forma de uso

- Debe ser colocado en la vagina antes del contacto con el pene. Puede ser colocado antes de la penetración o varias horas antes de la relación sexual.
- La mujer debe escoger la posición más cómoda posible: en cuclillas, acostada con las piernas dobladas o en pie con una de las piernas apoyada en una silla.
- Introducir el anillo interno en tu vagina, empujándolo lo más profundo posible.
- Introducir el dedo índice dentro del preservativo hasta tocar el anillo interno y empújalo hacia el interior de la vagina.
- El anillo externo y una pequeña parte del preservativo quedarán fuera de la vagina.
- Retirar asegurando y torciendo los bordes del anillo externo, para después sacar delicadamente para afuera de la vagina.
- Usar un nuevo preservativo femenino para cada relación sexual (29).

c) Dispositivos intrauterinos (DIU)

Es un pequeño dispositivo de plástico que tiene una estructura de “T”. Está recubierta de cobre lo cual imposibilita el encuentro entre el ovulo y el espermatozoide. Al final de esta tiene 2 hilos de nylon (29).

Mecanismo de Acción:

Impide el paso de los espermatozoides hasta las trompas de Falopio a través del útero, los inmoviliza o destruye (29).

Características

- Fácil de aplicar y retirar
- Colocado por personal capacitado.
- Ningún impedimento con las relaciones coitales.
- Cambios en el sangrado menstrual durante los tres primeros meses.
- Ningún impedimento en amamantar al bebe.
- Efectivo desde el momento de colocarlo.
- Retorno de la fertilidad inmediatamente (29).

Forma de uso

- Puede iniciarse entre los primeros cinco días de menstruación o en otro momento del ciclo menstrual, siempre que la mujer haya estado usando otro método.
- Las mujeres que deseen utilizar el DIU deben de firmar un consentimiento previa información del método (29).

d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

➤ Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:

La esterilización quirúrgica femenina consiste en la oclusión bilateral de las trompas u oclusión tubarica bilateral, la que requiere un procedimiento quirúrgico (29).

Características

- Consiste en la oclusión bilateral de las trompas de Falopio por ligadura, corte, sección, cauterización. Impide el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide y, por consiguiente, la fecundación (29).

Formas de uso

- Decisión libre e informada.
- Eficacia anticonceptiva.
- Sin efectos sobre la función sexual.
- Sin efecto sobre la lactancia.
- Es un método anticonceptivo definitivo (29).

➤ **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:**

La esterilización masculina (AQV masculina) o vasectomía consiste en la sección y obstrucción de los conductos deferentes por medios quirúrgicos (29).

Características

- Es uno de los métodos anticonceptivos más efectivos.
- Puede realizarse en forma ambulatoria.
- Ausencia de efectos sistémicos
- Sin efectos sobre la función sexual.
- Previa anestesia local (29).

III. Hipótesis

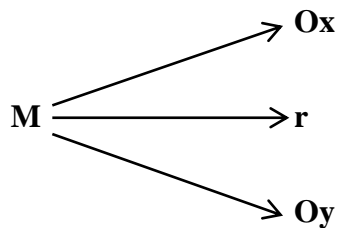
- ✚ **Hipótesis Nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.
- ✚ **Hipótesis Alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria.

Ox = Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 157 adolescentes que pertenecen al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura y que cumplirán con los criterios de selección.

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

➤ **Criterios de Inclusión y Exclusión**

-Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto año de secundaria que pertenecen a la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-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 de la autoridad de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, luego se identificará la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tendrá 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 ANTICOCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (30).	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 consideró nivel de conocimiento bueno (de 12 a 24 puntos), regular (de 8 a 11 puntos) y malo (de 0 a 7 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Cualitativa Ordinal

<p>ACTITUD ANTE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (31).</p>	<p>Actitud global ante los métodos anticonceptivos</p>	<p>Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Favorable: 60-80 puntos 2. Desfavorable: 16-59 puntos 	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	<p>Cualitativa Ordinal</p>
--	---	---	---	---	----------------------------

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales.

EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (30)	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 (30)	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 (30)	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 (30)	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

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert cuyo autor es López M y Tenorio V. (32) y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga (ANEXO 1).

-La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 8 preguntas.

-La Segunda en relación al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos:

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

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

– Bueno: 12-24 puntos

– Regular: 8-11 puntos

– Malo: 0-7 puntos

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

Para identificar la actitud se utilizó la escala de Likert, en la cual se construyeron 16 proposiciones, las adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación, se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 16-59 puntos
2. Desfavorable: 60-80 puntos

✓ **Validez.**

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

✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach y cuyo valor arroja ser confiable ,710. Para el Test de Likert Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado ,768 de confiabilidad. (ANEXO 2)

4.6 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizó 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 evaluará el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

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

Matriz de Consistencia

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

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana, 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 Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019. • Identificar las actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E 	<p>Hipótesis Nula:</p> <ul style="list-style-type: none"> • No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019. <p>Hipótesis Alterna:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019. 	<p>➤ Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. 2. Actitud sobre métodos anticonceptivos. <p>➤ Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Edad b) Sexo c) Estado civil d) Religión e) Tiene enamorado f) Tiene Relación Sexual

	<p>Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019 		<p>g) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>h) Método Anticonceptivo utilizado</p>
METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional Diseño de la investigación: El diseño de la investigación no experimental, transversal. 	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 157 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Características socio demográficas y sexuales. Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos Test de Likert para Actitud hacia los métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.6 Principio Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

Conocimiento	n	%
Malo	52	33,10
Regular	65	41,40
Bueno	40	25,50
Total	157	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demuestra que el 41,40% de los adolescentes que fueron encuestados reportaron nivel de conocimiento regular, seguido del 33,10% malo y un 25,50% bueno.

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	89	56,70
Favorable	68	43,30
Total	157	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se observa que el 56,70% de la población muestral estudiada manifiestan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos y un 43,30% refleja una actitud favorable.

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

Conocimiento	Desfavorable		Actitud Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	33	21,00	19	12,10	52	33,10
Regular	39	24,80	26	16,60	65	41,40
Bueno	17	10,80	23	14,60	40	25,50
Total	89	56,70	68	43,30	157	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al asociar las variables que formaron parte del estudio, los resultados demostraron que los adolescentes manifestaron un 41,40% de conocimiento regular y una actitud desfavorable con un 24,80%, al igual que un 33,10% de conocimiento malo y una actitud desfavorable con un 21,00%, mientras que un 25,50% demostró un conocimiento bueno y una actitud hacia los métodos anticonceptivos favorable con un 14,60%.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,205
	p < 1	,010
	N	157

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. Así mismo se contrastó la hipótesis alterna.

5.2 Análisis de resultados

En la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una apropiada información sobre los métodos anticonceptivos, situación que los expone a riesgos como embarazos no planeados, abortos e infecciones de transmisión sexual. En la actualidad los y las adolescentes inician su vida sexual cada vez más temprano, pues no cuentan con una educación sexual estructurada, la falta de información sobre los métodos anticonceptivos más aun en la población comprendida entre los 14 y los 18 años, por lo cual se producen embarazos no deseados y constituye un verdadero problema de salud y sobre todo la fracaso social que trae para los futuros padres y madres adolescentes que se ven impedidos de finalizar su proyecto de vida (1). En tal sentido es necesario dar a informar que tanto conocen los adolescentes sobre métodos anticonceptivos para ello es importante mostrar los resultados de la presente investigación.

En la tabla 1, se demuestra que el 41,40% de los adolescentes que fueron encuestados reportaron nivel de conocimiento regular, seguido del 33,10% malo y un 25,50% bueno. Resultados que se asemejan en el ámbito local a los de Odar L. (8) en Piura 2018, donde se obtuvo como resultado que respecto al conocimiento global, se muestra que el 51,28% presenta un nivel deficiente, el 39,32% regular y solo el 9,40% bueno.

Como podemos observar los resultados de la investigación realizada en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza son poco satisfactorios en razón a que menos de la mitad de los adolescentes en cuestión reportaron un nivel de conocimiento bueno. La escasa información y conocimiento

sobre los anticonceptivos, constituye un alto factor de riesgo para la ocurrencia de embarazos no deseados, razón por la cual la causa fundamental para la deserción de sus labores educativas y sociales. La carencia de educación sexual en las instituciones educativas, el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el bombardeo de los medios de comunicación y las actitudes acerca a la sexualidad que todavía continua como un tema tabú del que no se habla pero se muestra muy abiertamente contribuye al aumento de las gestaciones en las adolescentes (1).

Se observa en la tabla 2 que el 56,70% de la población muestral estudiada manifiestan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos y un 43,30% refleja una actitud favorable. Resultados muy similares en el ámbito local a los de Custodio Y. (7) en Piura 2018, donde se obtuvo que el 57,14% de los encuestados presento una actitud desfavorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 42,86% una actitud favorable.

Los resultados obtenidos se pueden sustentar en la teoría ambientalista, en esta teoría se argumenta como se produce la famosa relación entre las actitudes y la conducta. Esta teoría se refiere a como nos vamos desarrollando en el contexto social, como van influyendo las personas a nuestro alrededor con el paso del tiempo y con la influencia de los demás vamos adquiriendo nuestra actitud. La influencia del medio sobre el comportamiento, es decir, de la constatación acerca de cómo los escenarios que rodean y sustentan nuestra vida diaria ejercen una gran influencia en la manera de pensar, sentir y comportarse (27). Es por ello que los adolescentes muestran una actitud desfavorable ya que el medio en el que viven no tiene las condiciones necesarias para que los adolescentes no se vean afectados por sus actitudes y que su actuar este basado

en la adopción de prácticas sexuales con conocimiento suficiente de medidas de prevención.

En la tabla 3, los resultados demostraron que los adolescentes manifestaron un 41,40% de conocimiento regular y una actitud desfavorable con un 24,80%, al igual que un 33,10% de conocimiento malo y una actitud desfavorable con un 21,00%, mientras que un 25,50% demostró un conocimiento bueno y una actitud hacia los métodos anticonceptivos favorable con un 14,60%. 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.

Resultados similares en el ámbito nacional a los de Dávalos N. (10) en Perú 2015, donde encontró que del 100% (260), de los adolescentes, el 93.8% (244) de ellos tienen una actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, de los cuales el 79.6% (207) presentaron nivel de conocimiento inadecuado. Se determinó que si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Mixta MORB, se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrada, aceptándose la hipótesis alterna.

Debemos de tomar en cuenta que los conocimientos repercuten en las actitudes de los adolescentes, por ello sus actitudes se enfocan en la teoría del aprendizaje. Explica el mecanismo de aprendizaje de conductas en las personas mediante el refuerzo, el castigo y el aprendizaje por observación. Los comportamientos alejados de la norma social se adquieren y se expresan del mismo modo que una conducta no delictiva. Para

poder afirmar que un hecho se debe a un proceso de aprendizaje tiene que ser relativamente estable. Se debe a la experiencia y difiere bastante dependiendo de cada persona y cada situación. Todo en la vida es aprendizaje. Las diferentes estructuras mentales van a modificarse y cambiarse entre ellas a través de la experiencia mediante la adaptación al entorno y la organización de nuestra mente (27).

VI. Conclusiones

- ✚ Los resultados del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos demuestra que el 41,40% de los adolescentes que fueron encuestados reportaron nivel de conocimiento regular.
- ✚ La actitud hacia los métodos anticonceptivos reportó que el 56,70% de la población muestral estudiada manifiestan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos.
- ✚ Al asociar las variables que formaron parte del estudio, la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019, se determinó un 41,40% de conocimiento regular y una actitud desfavorable con un 24,80%. 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.

Aspectos complementarios

Tabla 4. Características socio-demográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

		n	%
Edad	10-14	14	8,90
	15-19	143	91,10
Sexo	Varón	77	49,00
	Mujer	80	51,00
Religión	Católica	128	81,50
	Adventista	0	,00
	Evangélica	17	10,80
	Cristiana	12	7,60
	Otra	0	,00
Estado civil	Soltero	157	100,00
Enamorado	Si	57	36,30
	No	100	63,70
Vida sexual activa	Si	36	22,93
	No	121	77,07
Edad de I.R. coital	10-14	12	33,33
	15-19	24	66,67
Método anticonceptivo	Píldora	7	4,50
	Preservativos	22	14,00
	Ninguno	128	81,50
	Total	157	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (121 adolescentes).

Con respecto a las características sexuales se observa que la edad que predomina corresponde entre los 15-19 años con un 91,10%, el 51% de los adolescentes son mujeres, 81,50% son de religión católica.

Por otro lado, con respecto a las actitudes sexuales el 100% reporto ser soltero, el 63,70% no tiene enamorado, el 22,93% manifestó haber iniciado su vida sexual, con respecto a la edad de inicio de relación coital predomino de 15-19 años con un 66,67%, los adolescentes manifestaron que no usan ningún método anticonceptivo con un 81,50%.

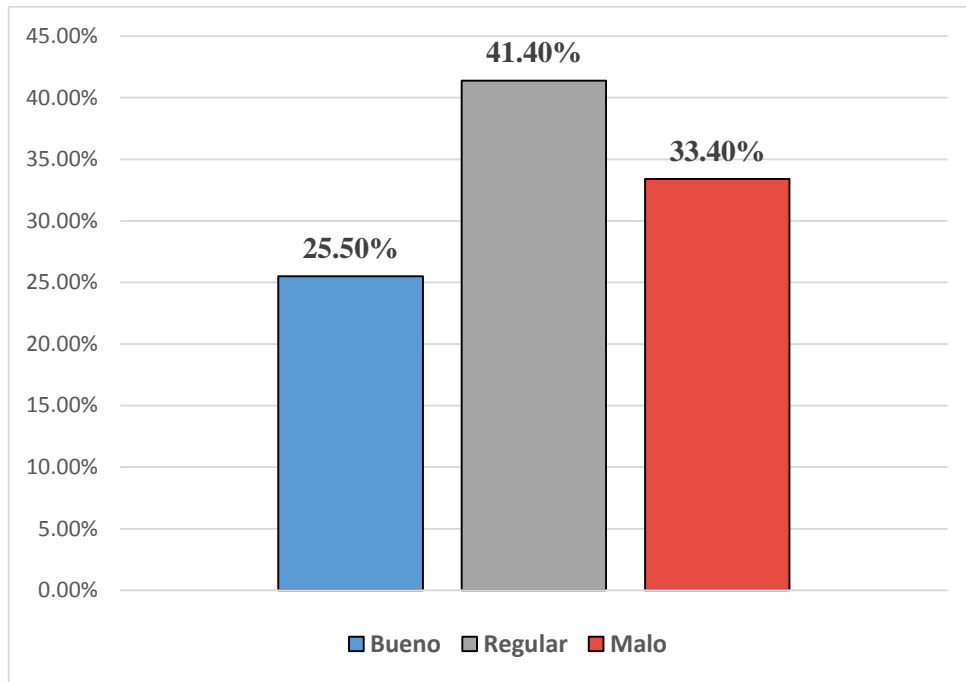


Figura 1. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

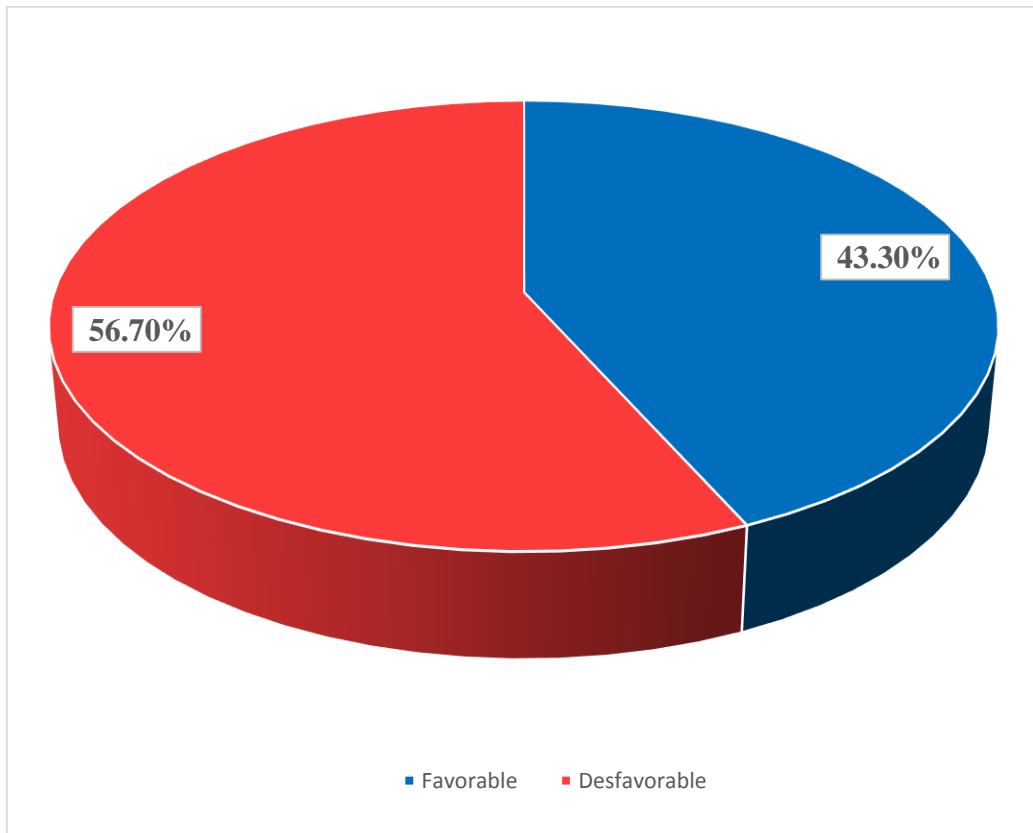


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

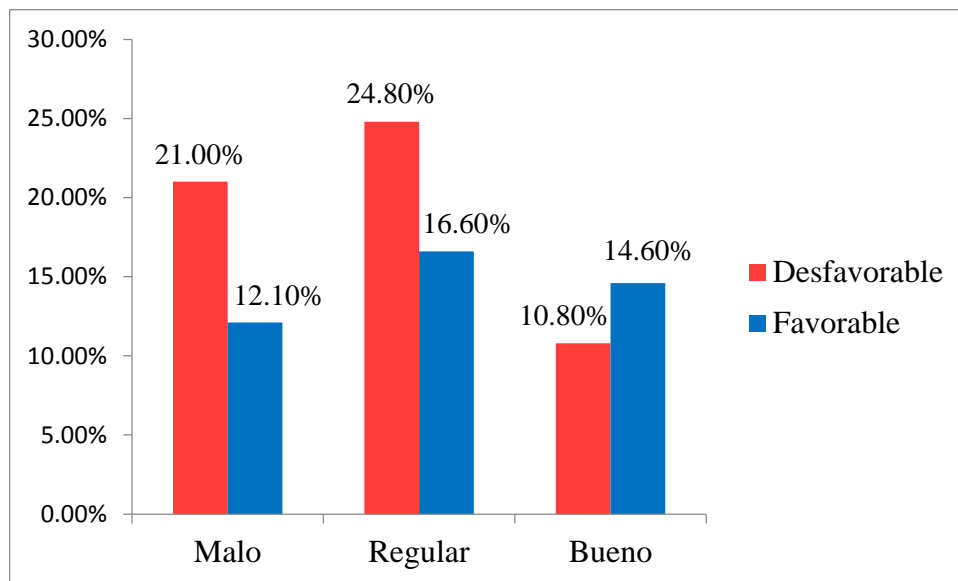


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de la I.E. Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3

Referencias Bibliográficas

1. Guillén A. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa ludoteca [tesis doctoral]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2015.
2. Organización Panamericana de la Salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Panamá: OPS; 2018.
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2015 [citado 2019 Setiembre 11]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
4. La República. Más de 1,700 embarazos adolescentes en Piura. [Página en internet]. Piura; Todos los derechos reservados – 2017. [actualizado 28 Sep. 2018; citado 11 Setiembre 2019]. Disponible en: <http://larepublica.pe/sociedad/1104076-mas-de-1700-embarazosadolescentes-en-piura>
5. Reportes estadísticos Institución Educativa Secundaria Augusto Gutiérrez Mendoza Bellavista – Piura; 2019.
6. Calle U. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de Castilla – Piura” [tesis para optar el título de

- licenciatura en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.
7. Custodio Y. Nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana- Piura [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
 8. 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 [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
 9. Cárdenas C. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Arequipa [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Arequipa: Universidad Católica Santa Maria; 2015.
 10. Dávalos N, Ríos A y Ruiz S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I-E.S.M Morb [tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
 11. Cáceres M, Huaynillo M. Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas. . [Tesis para optar el Título Profesional de Psicólogas]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016.

12. Del Pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” [tesis para optar el título de licenciatura en obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor San Marcos; 2016.
13. 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 [tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
14. Rogel S. Conocimientos sobre salud sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de primero de bachillerato común, segundo y tercero de bachillerato en ciencias del colegio experimental Pio Jaramillo Alvarado sección nocturna de la ciudad de Loja. [Tesis de Grado Previo a La Obtención De Título De Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016.
15. Hernández J, Velásquez R y Pizón C. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Rev CSV [Serie en Internet] .2017 Junio 28 [Citado 27 Mar 2018]:20 (1):4-12. Disponible en: <http://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775/773>
16. Tuapante M, Clavijo M. La depresión como efecto de la migración parental en los adolescentes. [Trabajo de graduación previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología clínica]. Ecuador: Universidad del Azuay; 2016.
17. Lozano A. Teoría de teorías sobre la adolescencia. Última décad [serie en internet]. 2014 [citada 2019 Agosto 30]; 22(40): 11-36. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/udecada/v22n40/art02.pdf>

18. Palacios J. Estimación psicométrica de la escala de autoeficacia ante conductas de riesgo para adolescentes en México. *Psychosocial Intervention*. [serie en internet]. 2015 [citada 2019 Agosto 30]; 24 (1): 1-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113205591500006X>
19. Quintero M. La prevención de las adicciones en contextos familiares y escolares: análisis del programa de prevención de la asociación proyecto hombre “entre todos”. [Tesis Doctoral]. Granada: Universidad de Granada; 2016.
20. Hidalgo M, Ceñal M. Adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *An Pediatr Contin*. [serie en internet]. 2014 [citada 2019 Agosto 30]; 12 (1): 42-46. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-adolescencia-aspectos-fisicos-psicologicos-sociales-S1696281814701672>
21. Iglesias J. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*. [serie en internet]. 2013 [citada 2019 Agosto 31]; 17 (2): 88-93. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>
22. Borrás T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. *CCM*. [serie en internet]. 2014 [citado 2019 Agosto 31]; 18 (1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002
23. Dávila M. La adolescencia, etapa de desconcierto, cambios y presiones. *El heraldo*. 23 Jun 2013 Secc. A: 1 (col. 1). Disponible en:

<https://revistas.elheraldo.co/miercoles/psicologia/la-adolescencia-etapa-de-desconcierto-cambios-y-presiones-118435>

24. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev.Chil.Pediatr [serie en internet]. 2015 [citado 2019 Setiembre 01]; 86 (6). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000600010&script=sci_arttext&tIng=en
25. Loundgren R. Protocolos de investigación para el estudio de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes varones en América Latina. OPS/FNUAP/Kellogg/ASDI; 2009. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/protocol.pdf>
26. Solorzano D. Teorías del conocimiento. [Monografía en internet]. Venezuela: Blog; 2014 [Citada 2019 Setiembre 01]. Disponible en: <http://orientas2012.blogspot.pe/2012/10/teorias-del-conocimiento.html>
27. Mafaldo R. Actitud del adolescente de cuarto y quinto de educación secundaria frente al consumo de alcohol en la Institución Educativa Nacional República del Perú -Villa El Salvador. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2012.
28. Suárez C, Del Moral G, Martínez B, John B, Musitu G. El patrón de consumo de alcohol en adultos desde la perspectiva de los adolescentes. Gac.Sanit [serie en internet]. 2016 [Citado 2019 Setiembre 01]; 30 (1): 11-17. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911115001223>
29. Ministerio de Salud; Norma técnica de salud de planificación familiar RM N° 652-2016 MINSA. Biblioteca nacional del Perú N°2017-12663. [Citado 2019 Setiembre 01] Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

30. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
31. 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.
32. López 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 I.E Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana - 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 de mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

Características sociodemográficas y sexuales

28.1.1. Edad cumplida: años

28.1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

28.1.3. Religión:

- 1) Católica

- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) cristiana
- 5) Otra, especifique

28.1.4. Estado Civil:

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

28.1.5. Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

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

- 1) Si
- 2) No

28.1.7. Edad de inicio de su relación coital:

1.8. ¿Qué métodos o método usas actualmente?

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

Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.

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

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

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

Actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

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

TA: totalmente de acuerdo

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

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

TD: totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
3.1 Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.					
3.2 Tu como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
3.3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
3.4 Considera usted que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
3.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3.6 Es difícil para usted conseguir métodos anticonceptivos.					
3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.					
3.8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro.					

3.9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo.					
3.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
3.11 Crees que es tu pareja la que debe de decidir que métodos debes usar y que no vas a usar.					
3.12 Consideras tu que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
3.13 Considera usted que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
3.14 Consideras el uso de anticonceptivo un pecado.					
3.15 Cree usted que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
3.16 El uso del condón es una protección contra el SIDA.					

ANEXO 2

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

Año	2019
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a métodos anticonceptivos.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach: 0,710. Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach: 0 ,768.
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 SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	24

BAREMACIONES

Percentiles 30 y 70	Conocimiento
Malo	0-7
Regular	8-11
Bueno	12-24

ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,768	16

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
Desfavorable	16-59
Favorable	60-80

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Deymi Jazmin Farfan Reyes
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 Augusto Gutiérrez Mendoza Sullana – Piura, 2019, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha