

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y

ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS

ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA I.E

JOSÉ MARÍA RAYGADA GALLO SULLANA - PIURA,

2019.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADO(A) EN OBSTETRICIA

AUTOR

SARANGO CRUZ, VANESSA DEL ROCIO

ORCID: 0000-0002-2698-6192

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-00003-2445-9388

PIURA – PERÚ 2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Sarango Cruz, Vanessa del Rocio

ORCID: 0000-0002-2698-6192

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 ser espiritual que me brinda salud, fuerza y vida para salir adelante y conseguir todos mis anhelos.

A MIS PADRES , ESPOSO E HIJA, por brindarme todo su apoyo incondicional, por ser mi motivación de día a día y mi guía en todo momento y así poder llegar a cumplir mis metas.

A MI ASESORA, Mgtr. Obst. Flor De Maria Vasquez Saldarriaga, quien con sus conocimientos y su trayectoria, ha logrado en mí poder culminar mis estudios con éxito.

Vanessa del Rocio

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana - Piura, 2019. Fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra la conformaron 168 adolescentes de la I.E del ámbito de estudio. Se determinó con los resultados que el 42,86% de los investigados tienen un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Se demostró que el 54,17% de los adolescentes que fueron encuestados muestran actitudes desfavorables. Del total de los investigados el 42,86% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,19% tienen una desfavorable actitud (44). Así mismo del 30,95% con conocimiento bueno se observa que el 17,26% (29) tiene una actitud favorable. Por otro lado, los que mostraron nivel de conocimiento regular (26,19%) sus actitudes fueron desfavorables (14,29%). Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. Además 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 attitudes towards contraceptive methods in adolescents in the fifth year of secondary school at I.E. José María Raygada Gallo Sullana - Piura, 2019. It was a quantitative type study, correlational descriptive level, non-experimental cross-sectional design. The sample was made up of 168 adolescents from the I.E of the field of study. It was determined with the results that 42.86% of those investigated have poor knowledge about contraceptive methods. It was shown that 54.17% of adolescents who were surveyed show unfavorable attitudes. Of the total of those investigated, 42.86% of them have a level of bad knowledge, of which 26.19% have an unfavorable attitude (44). Likewise, 30.95% with good knowledge shows that 17.26% (29) have a favorable attitude. On the other hand, those who showed a level of regular knowledge (26.19%) their attitudes were unfavorable (14.29%). It has been possible to determine a statistically significant correlation between the study variables because the p-value is less than 5%. In addition, a correlation was observed directly and the alternative hypothesis was contrasted.

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

Contenido

1.-Título de la tesis.....	i
2.-Equipo de trabajo.....	ii
3.-Frma de jurado y asesor.....	ii
4.-Hoja de agradecimiento.....	iii
5.-Resumen	v
6.-Abstract.....	iv
7.-Contenido	vii
8.-Índice de Tablas.....	vii
9.-Índice de Figuras	ix
10.-Índice de Cuadros	x
I.Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura	6
2.1 Antecedentes	6
2.1.1.Antecedentes Locales	6
2.1.2.Antecedentes Nacionales	7
2.1.3.Antecedentes Internacionales	8
2.2.Bases Teóricas	9
2.3.Marco Conceptual:.....	17
III.Hipótesis.....	25
IV.Metodología.....	26
4.1.Diseño de la investigación:.....	27
4.2. Población y muestra:.....	27
4.2.1.Población	27
4.2.2.Muestra:	28
4.3.Definición y operacionalización de variables.....	30
4.4.Técnicas e instrumentos de medicion:	35
4.4.1Técnica.....	35
4.4.2.Instrumentos.....	35
4.4 Plan de análisis.....	37
4.5 Matriz de consistencia	38
4.6. Principios éticos:.....	40
V.Resultados.....	41
5.1.Resultados.....	41
5.2.Análisis de resultados	45
VI.Conclusiones.....	48
Referencias Bibliográficas	54
ANEXOS.....	61

Índice de Tablas

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019.....	41
Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana - Piura, 2019.....	42
Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019.....	43
Tabla 3.1. Correlación de Spermán de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019.....	44
Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana - Piura, 2019.....	49

Índice de Figuras

Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019.....	51
Figura 2. Gráfico de torta de las aactitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana - Piura, 2019.....	52
Figura 3: Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019.....	53

Índice de Cuadros

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos.....	30
Cuadro 2. Matriz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas y Sexuales.....	32
Cuadro 3. Matriz de Consistencia.....	38

I. Introducción

Recientemente las estadísticas manifiestan que se han incrementado los embarazos precoces y que estos generan todo un problema en la salud en especial de la salud sexual y reproductiva y además trae consecuencias sociales de corto y largo plazo, repercutiendo esto muchas veces en el bienestar, tranquilidad y proyectos de vida de muchas jóvenes, ya que asumir precozmente un embarazo, no solo se presentarán consecuencias negativas en lo biológico, familiar, económico, social, y de educación; sino que también ocasionará dificultades en su salud que puede conllevar a morbilidad y mortalidad en el período de la gestación, parto, puerperio; por lo que el embarazo adolescente constituye la segunda causa de muerte a nivel mundial entre 15 a 19 años (1).

En la etapa de la adolescencia el individuo atraviesa por un período de importantes cambios físicos, psicológicos, sociales y sexuales que lo inducen a sus primeros encuentros amorosos; por ello las primeras relaciones de pareja deben ser ejercidas de manera que no generen riesgo para su salud reproductiva, pero por la inexperiencia que se posee y la poca información sobre sexualidad y en especial de anticoncepción con la cuenta y además por la influencia que tiene en esta etapa el despertar sexual que hace que prime el deseo sexual y el sentir placer lo convierten en un individuo expuesto a tener relaciones sexuales poco seguras y libres de riesgo, lo que desencadena problemas como el embarazo precoz o adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) (2).

Los datos presentados por la Encuesta Demográfica y de Salud familiar (ENDES) del 2016 y 2017 plasman el aumento de los casos de embarazos en adolescentes que registra 12.7 a 13.4 %. Por otro lado, se reporta que las féminas adolescentes entre 15-19 años que ya

han iniciado actividad coital el 91, 1% que usan métodos anticonceptivos utilizan cualquier método, además el método de protección anticonceptivo más adquirido es el condón masculino (49,5%), y luego le siguen las inyecciones hormonales con 11.7%. Las estadísticas muestran que la residencia también repercute en el tipo de método anticonceptivo que usan, en las mujeres del área urbana predomina el uso de los métodos modernos (56.6%), sin embargo en las del área rural prima el uso de métodos tradicionales con 28.1%. los cuales son provistos por el sector público con el 53.6% frente al sector privado con 45.6%. Por lo tanto, es importante considerar que la conducta que presentan los adolescentes ante los métodos anticonceptivos es un tema de debate en el mundo, no solo por las repercusiones de salud que puede ocasionar como enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y abortos, sino también por lo que puede generar a nivel social , económico y de salud (3).

Es importante mencionar lo que ocurre a nivel de la región, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2016 hace hincapié que el 16.4% representa el porcentaje de adolescentes que están en proceso de gestación y cursan por las edades de 15 a 19 años. Esto se da a consecuencia del inicio precoz de las relaciones sexuales sin la protección frente a un embarazo y a una ITS y VIH/SIDA y desencadenado muchas veces por la escasa educación sexual que se le proporciona exponiéndolos a riesgos en su salud (ITS) (4).

En tal sentido, se hace imprescindible realizar la presente investigación en la I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura, que según información brindada por autoridades representativas señalan que este grupo social representa una población de riesgo, debido a la escasa información que reciben sobre esta temática , solo se asigna una hora semanal para

tratar temas de sexualidad, relaciones de pareja y amigos y cambios propios de su edad , y si les informa está basada en mitos y tabúes por considerar pecaminoso hablar sobre sexo, anticoncepción y sexualidad , lo que ha generado que existan adolescentes que han tenido que retirarse de la institución educativa por estar gestando e interrumpir proyectos de vida y asumir responsabilidades para la que aún no están preparados.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante:

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura,2019?

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

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

Esta investigación se justifica en razón a que en tiempos recientes la adolescencia es una de las etapas importante y de complejidad donde se considera al individuo un ser vulnerable, aquí se inicia una serie cambios físicos, psíquicos y sociales que le demanda por consiguiente nuevas experiencias, sentimientos que puede repercutir positiva o negativamente en el inicio precoz de las relaciones coitales que si no se dan en contexto de protección generará embarazos no deseados, con sus serias consecuencias sociales, abortos y madres solteras (5). Frente a esta situación el presente estudio permite conocer la realidad problemática de salud pública y que está relaciona con la falta de conocimiento que tienen los adolescentes y de esta manera apoyar con los resultados a entes responsables de la formación del adolescente, además contribuirá como aporte bibliográfico de guía o sustento base para las futuras investigaciones, para contribuir a mejorar los programas educativos y preventivos sobre cómo llevar con responsabilidad la sexualidad en esta etapa de cambios con la debida información sobre métodos anticonceptivos, que se les debe de impartir en el núcleo familiar como en las instituciones educativas; para que favorezca a mejorar las condiciones de salud sexual y reproductiva (6).

La metodología se centra en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y diseño no experimental de cohorte transversal. Se realizó en una muestra de 168 en adolescentes del quinto año de secundaria I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019. Se trabajó con un instrumento de recolección de datos enfocado a evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos debidamente validados.

Se determinó con los resultados que el 42,86% de los investigados tienen un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos. Se demostró que el 54,17% de los

adolescentes que fueron encuestados muestran actitudes desfavorables. Del total de los investigados el 42,86% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,19% tienen una desfavorable actitud (44). Así mismo del 30,95% con conocimiento bueno se observa que el 17,26% (29) tiene una actitud favorable. Por otro lado, los que mostraron nivel de conocimiento regular (26,19%) sus actitudes fueron desfavorables (14,29%). Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. Además se observó una correlación de manera directa, y se contrastó la hipótesis alterna

Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Martínez G. (7) en Piura 2016, en su tesis sobre Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 y 17 años de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Piura año 2016, los resultados observados refieren en relación a las características sociodemográficas y sexuales tenemos: se encontró que la edad predominante de los adolescentes encuestados es de 15 años (47.8%), y el 7.6% son adolescentes de 17 años; según el sexo el que predomina en este estudio es el masculino con un 53.3 %; en lo concerniente al estado civil el 93,5% son solteros, además los adolescentes que profesan la religión católica corresponde a un 76.1%, respecto a la ocupación el 83.7% son estudiantes

García R. (8) Piura 2018, su investigación Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano José Olaya. La investigación fue de tipo cuantitativa y nivel descriptivo. Tuvo una población muestral de 165 adolescentes de 15 - 19 años, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos sobre nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales y test de Likert para actitudes. Los resultados obtenidos, mostraron que el 71.51% de los adolescentes encuestados tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos en forma global, además se encontró que el 76.96 % de los jóvenes tienen una actitud desfavorable frente a los métodos anticonceptivos.

Matos T. (9) en Piura 2018, su investigación tuvo como objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E “Alejandro Sánchez Arteaga” La Arena – Piura durante el periodo, 2018. Fue de tipo

cuantitativo y descriptivo, se planteó una muestra de 188 adolescentes, a quienes se les aplico el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos y el test de Likert para actitudes. Los resultados demostraron que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento global deficiente en un 52.66%; así mismo el 57.45% tienen una actitud desfavorable.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Gamero R. Montalvo S. (10) en Perú 2015, en su tesis titulada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en la institución educativa nacional José de San Martín, Pisco 2017. Fue de tipo observacional, descriptivo y transversal trabajó una muestra de 62 alumnos de 15 a 17 años de edad, planteando el objetivo de reconocer el nivel de conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en los estudiantes. Se encontró que el 51.5% obtuvo un nivel de conocimiento bajo, el 37.2% grado de conocimiento medio y el 11.3% un conocimiento alto.

Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (11) en Perú 2015, en su tesis titulada Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015; la población total estuvo representada por 807 adolescentes, y cuya muestra la constituyeron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria. Se utilizó el método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. Los resultados arrojaron que: el 82.3% (214) de adolescentes tuvieron nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. Para establecer la relación entre variables se sometieron estos resultados a la prueba estadística de Chi cuadrada (χ^2) encontrando $\chi^2_c = 17.406$, $gl = 1$, $p = 0.000$, $\alpha = 0.05$ y se determinó

que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M. MORB, Iquitos-2015.

Meza S. (12) en Perú 2019, realizó una investigación titulada Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticonceptivos en adolescentes de la I.E. nuestra señora de las Mercedes 5to grado de secundaria abril-diciembre 2017. Se trabajó en 56 estudiantes del 5to A y 5to B de LA I.E. Nuestra Señora de las Mercedes. Los resultados reportaron que el 80,4% (45) no conocen sobre el uso de métodos anticonceptivos temporales y definitivos, el 78,6% (44) tienen un bajo nivel de conocimiento, el 58,9% (33) tienen actitudes favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos. Con un valor en la prueba Chi cuadrado, a un IC del 95%, con un $p= 0.607$ se observa el valor de significancia mayor al 0.05; por lo tanto, concluimos que la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 5TO A Y 5TO B de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes, durante el período de abril a diciembre 2017, no es significativa.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Jiménez D, Vilchis E. (13) en México 2016, realizaron un estudio con enfoque metodológico cuantitativo de tipo descriptivo transversal denominado Nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense, donde obtuvieron los siguientes resultados el 64.7% nivel medio, el 25.9% nivel bajo y el 9.4% nivel Alto en forma global acerca de métodos anticonceptivos.

Balladares E., Chavarria K. (14) 2017 Nicaragua, en su estudio Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en Estudiantes de Cuarto y Quinto Año del Colegio Santo Domingo de Guzmán-Rivas, II Semestre 2015. Fue de tipo descriptivo,

observacional y correlacional, que incluyo 90 alumnos de cuarto a quinto año de secundaria a los cuales se les aplico una encuesta de tipo Likert, y se encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue bueno en 89% de los adolescentes y deficiente solo en 2% de estos, y la actitud hacia los métodos anticonceptivos fue favorable en 93% de los encuestados, dentro de las conclusiones se reportó que un buen nivel de conocimientos se relacionó con forma positiva con la buena actitud hacia los métodos anticonceptivo en los adolescentes.

2.2 Bases Teóricas:

2.2.1 Teorías sobre la adolescencia.

Adolescencia procede de la palabra latina “adolescere”, del verbo adolecer y en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y también crecimiento y maduración. Es el periodo de tránsito entre la infancia y la edad adulta. Es un proceso biológico en el que se produce el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, la maduración completa de las gónadas y glándulas suprarrenales, así como la adquisición del pico de masa ósea, grasa y muscular y se logra la talla adulta (15).

G. Stanley Hall: En su teoría sostiene que el hombre individual atraviesa por las mismas etapas de la historia de la humanidad porque la experiencia humana se va incorporando a los genes de cada uno. En su obra “Adolescence” ella defiende la tradicional hipótesis de Haeckel sobre recapitulación: el desarrollo ontogenético recapitula el filogenético. Las etapas del desarrollo son paralelas a las que ha desarrollado la especie humana a lo largo de su evolución desde las especies inferiores. La adolescencia sería un periodo ontogenético (16).

Erikson: Autor de orientación psicoanalítica que en su modelo de desarrollo de la sexualidad cede protagonismo a los factores sociales y culturales, él propuso que las personas experimentan en cada etapa un conflicto que sirve como punto de inflexión en el desarrollo, como un estímulo para la evolución. Estos conflictos se centran en desarrollar una cualidad psicológica o no desarrollar esa cualidad. Durante la etapa, el potencial de crecimiento personal es alto, pero el potencial de fracaso también lo es, que fomenta a formar la personalidad adulta del joven (17).

Ana Freud: estudió detalladamente esta etapa, considerándola como clave para el desarrollo. En su opinión existen dos tipos de mecanismos de defensa específicos para esta etapa evolutiva: 1. Intelectualización o racionalización (Minimizar la ansiedad no implicándose personalmente ante las cuestiones que les conciernen. Toma distancia emocional del problema que tiene, tomándolo de forma racional como si dicho problema no le afectase). Y 2. El ascetismo (Minimizar la ansiedad que generan al adolescente ciertas situaciones, rechazando implicarse en ellas para evitar "tentaciones", lo que le lleva a renunciar a estar con sus compañeros, participar en actividades) (18).

Para Vigotsky: La interacción social en el desarrollo de la cognición es una parte muy importante. Defendía firmemente que el grupo o comunidad en que el individuo se relaciona, desempeña un papel muy importante para el proceso de "hacer sentido" a las cosas. La teoría de Vygotsky está fundamentada básicamente por el constructivismo. Sugiere 3 temas principales relacionados en su teoría, estos son: 1. La interacción social del ser humano. 2. El mayor conocedor 3. Zona de desarrollo próximo. En la adolescencia hay una gran expansión de la capacidad y estilo de pensamiento y la capacidad para emitir juicios de valor (19).

La teoría de Jean Piaget en Una de sus contribuciones más importantes es su teoría del desarrollo cognitivo, en el cual el pequeño va pasando por diferentes estadios de desarrollo (sensoriomotor, preoperacional, de las operaciones concretas y de las operaciones formales) en que va reconfigurando la propia cognición según va organizando u asimilando la información, así como adquiriendo distintas facultades y habilidades mentales y haciéndose su pensamiento cada vez más complejo. Según esta teoría el individuo adquiere la capacidad del razonamiento formal durante la adolescencia a partir de los 12-13 años de edad y hasta los 20 años (20).

2.2.2 La Adolescencia: Aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

La adolescencia es un período de la vida que comienza con los cambios biológicos puberales que se inician en las niñas a los 10 años y medio y en los niños a los 12 años, es una etapa crucial en la vida de todo ser humano. Durante este período ocurren una serie de cambios físicos, biológicos, sexuales, psicológicos, emocionales y sociales que configuran la vida adulta del individuo (21).

Adolescencia procede de la palabra latina “adolescere”, del verbo adolecer y en castellano tiene dos significados: tener cierta imperfección o defecto y también crecimiento y maduración. Es el periodo de tránsito entre la infancia y la edad adulta. Se acompaña de intensos cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales; se inicia con la pubertad (aspecto puramente orgánico), terminando alrededor de la segunda década de la vida, cuando se completa el crecimiento y desarrollo físico y la maduración psicosocial (22)

La adolescencia es el periodo de transición de la niñez a la edad adulta, que según el Ministerio de Salud mediante la Resolución Ministerial N° 5382009/MINSA, dentro del código del niño y adolescente considera que las edades del adolescente fluctúan entre los

12 a 17 años, 11 meses y 29 días. A su vez la adolescencia está dividida en tres fases o etapas: La adolescencia temprana, entre los 10 y 13 años; la adolescencia media, entre los 14 a 16 años; y la adolescencia tardía, entre los 17 y 19 años (23)

2.2.3 Proceso de la Adolescencia: Etapas evolutivas.

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia (24).

Las emociones de los niños, a medida que estos van creciendo, van surgiendo de manera progresiva, pues está programado biológicamente. Conforme se produce el desarrollo cognitivo del pequeño, esta toma conciencia de sus emociones y la de los demás. En el desarrollo emocional del niño juega también un papel importante la autoestima. Dependiendo de cómo se desarrolle su autoestima, sus sentimientos serán unos u otros, ilusión, orgullo, vergüenza, etc. La vergüenza tiene una función importante en la regulación de sus emociones. Esta es la que pone límites a sus actuaciones en algunas ocasiones, es un sentimiento represor (25).

a) Cambios a nivel biológico

La adolescencia va a estar marcada en los aspectos biológicos por la pubertad, proceso biológico que implica una serie de cambios que van a convertir físicamente al niño en adulto.

El eje hipotálamo-hipofisario, en el sistema nervioso central, mantiene latente su capacidad de segregar gonadotrofinas, hormona luteinizante (LH) y hormonas sexuales (estradiol en las niñas y testosterona en los niños) a lo largo de la infancia, y no se detectan en sangre. Son los cambios biológicos de la adolescencia. Pero en el proceso normal del desarrollo, unos tres años antes que las características clínicas de desarrollo sexual empiecen a ser evidentes, empieza a haber una pequeña secreción de LH durante el sueño, que va a ir en aumento progresivo. La edad de comienzo de la pubertad es variable e influida por factores genéticos, ambientales, de nutrición y de ejercicio físico (26).

b) Cambios en el desarrollo psicológico.

Los cambios psicológicos que se producen durante la adolescencia son los que convertirán a tu hijo en un ser adulto capaz de interactuar con el mundo que lo rodea de una forma madura. Los cambios psicológicos durante la adolescencia forman parte de la etapa más difícil de sobrellevar. Al reconocer qué actitudes son comunes podrás comprender a tus hijos adolescentes y acercarte a ellos, ayudarlos y hacerles saber que todo lo que sienten es normal. Algunas personas consideran la adolescencia como una edad especialmente dramática y tormentosa. Este tema fue poco estudiado en el pasado reciente. Así, le correspondió a la psicología moderna distinguir que esta etapa no tiene las características de la niñez ni la madurez de la vida adulta (27).

c) Desarrollo cognitivo.

Etapa complicada donde las haya, la adolescencia suele ser escenario de transformaciones profundas en nuestra forma de ver y pensar el mundo. Asimismo, las relaciones con nuestro entorno pueden cambiar en gran medida.

La adolescencia es, como todos sabemos, una etapa de profundos cambios en la vida de una persona. Estos no solamente se dan a nivel físico, sino también mental. En cuanto al desarrollo cognitivo en la adolescencia, se pueden apreciar en esta fase de la vida avances significativos en muchos aspectos, que describiremos a continuación. En primer lugar, debemos aclarar que el desarrollo cognitivo en la adolescencia, así como antes el de la niñez, está ligado a las capacidades intelectuales, de percepción y de conocimiento (27).

d) Cambios en el desarrollo social

Los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas (27).

2.2.4 Teorías del conocimiento

Navarro M. (28), en su estudio considera como teorías a :

Teoría del racionalismo: En la que podemos destacar a uno de sus representantes, como lo fue René Descartes, quien enfatiza que el conocimiento se da por la razón.

Teoría empírica: Hobbes confirma que la adquisición del conocimiento se da por la experiencia, así como la percepción perceptible en el proceso de formación de ideas (29).

Teoría del aprendizaje significativo: Según Ausubel, se refiere al realineamiento y reconstrucción del conocimiento de adquirir nuevos conocimientos; Esto significa que el aprendizaje está asociado con conocimientos previos para crear un nuevo significado (29).

Teoría del constructivismo: Según Piaget ha adquirido conocimiento a través de herramientas que pueden derivar de su propio conocimiento para resolver un problema, implicando que sus ideas son alteradas y por lo tanto continúan adquiriendo conocimiento (29).

Teoría del constructivismo social: Vygotsky argumenta que el conocimiento se forma como un proceso de interacción entre la persona y la cultura social (29).

2.2.5 Teoría de la actitud

a) **Teorías del aprendizaje:** Toda gestión es objeto de aprendizaje, sea por copia o por ensayo o por error, Aquí se asevera con total seguridad que el aprendizaje humanitario va más lejos de cambio de conducta, traslada a un cambio el cual conlleva a un significado de la experiencia (29).

b) **Teorías de la consistencia cognitiva:** Aquí se proyecta que la relación entre las creencias, pensamientos, cualidades y conductas logran producir motivación. Esta puede serpreciada como fase de tensión con peculiaridades aversivas y con capacidad para impulsar la conducta de una persona, comprimiendo así tensión (20).

c) **Teoría de la disonancia cognitiva:** Festinger en su teoría de la disonancia cognitiva, explica que las creencias contradictorias ocasionan un estado de

tensión psicológica, de tal manera que el sujeto llevará a cabo alguna acción para comprimir o suprimir dicha tensión, se provoca disonancia cuando hay conflicto entre 2 cogniciones (30).

2.2.5.1 Componentes de la actitud

- a) **Componente cognoscitivo:** Se dice que dicho componente esta vinculado con la investigación que el sujeto conoce del objeto del cual ocupa su cualidad, una intuición detallada del objeto lo cual beneficia la corporación.
- b) **Componente Afectivo:** Este componente está conformado por impresiones y emociones que dicho objeto origina en el individuo, este puede experimentar diferentes rutinas las cuales pueden ser positivas o negativas.
- c) **Componente Conductual:** Son propósitos habilidades y tendencias destinadas a un objeto, así mismo se dice que es cuando nace una auténtica agrupación entre “objeto y sujeto” (31)

2.3.1. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos.

2.3.1.1 Definición:

El Ministerio de Salud (MINSA) define a los métodos anticonceptivos aquellos mecanismos , procedimientos o insumos utilizados a voluntad , por el hombre, la mujer o la pareja, idealmente de común acuerdo, con el fin de evitar la concepción. Los métodos anticonceptivos varían según el momento de uso, aplicación, forma y eficacia, mecanismo de acción, entre otros (32).

2.3.2 Métodos de Barrera.

Los métodos de barrera son aquellos que actúan impidiendo el acceso del esperma hacia el conducto vaginal, están considerados como métodos que responder moderadamente a una protección y que está en relación con las ventajas que posee (33).

Preservativo masculino:

Es el que reporta mayor prevalencia de utilización, constituye en una barrea de látex distensible, que se adapta al pene erecto, contiene lubricante y viene en una envoltura de aluminio. Además, el semen se deposita en la punta del pene (33).

Características:

- Es un método eficaz, si se usa correctamente.
- Pocos efectos colaterales (alergia al látex).
- De fácil obtención y bajo costo.
- No requiere examen ni prescripción médica.
- Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción.
- Su uso correcto otorga doble protección: protege de embarazos no planificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1.
- Depende del usuario, requiere una motivación constante.
- Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.
- No debe ser usado simultáneamente con el condón femenino (32).

Forma de uso

- Asegurarse de la integridad de la estructura del producto (ver si está deteriorado o roto o con pérdida de turgencia del mismo).
- Verificar la fecha de manufactura en el sobre, no deberá ser mayor de cinco años.
- Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración (coito).
- Cada condón se usa una sola vez, si tuviera otra relación sexual use otro condón.
- Si fuera necesario, se puede usar lubricantes solo a base de agua y no oleosos.
- Se debe retirar antes que el pene pierda la erección, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrarlo (32).

Ventajas

Para adquirirlo no necesita de receta médica, están a libre disponibilidad de farmacias y son de adquisición gratuita en el sector salud; no presenta efectos colaterales, salvo que el paciente sea alérgico podría haber reacción, es bien tolerado y eficaz si se usa correctamente, además brinda protección contra las Infecciones de transmisión sexual (33).

Preservativo Femenino:

Los preservativos femeninos son usados en menor proporción en comparación con el preservativo masculino, tiene la misma utilidad y eficacia que el condón que usa el varón. Se trata de una funda de poliuretano que se adapta a la vagina, que presenta un anillo flexible en cada extremo: uno de ellos es cerrado, se coloca en la vagina hasta que cubra el cuello uterino; el otro, de mayor diámetro es abierto y cubre la parte externa de la vulva (33).

Uso del preservativo femenino.

Se debe verificar que no esté vencido y que este en óptimas condiciones el empaque, después se procede a abrir de manera muy cuidadosa, sin usar instrumentos que puedan dañar el condón El anillo cerrado del condón se sostiene entre los dedos pulgares y medio, lo cual se obtiene la forma de ocho; se coloca lo más profundo de la vagina y lo cual quedara el anillo externo fuera de la vagina para cuidar también los labios mayores y periné. Posteriormente se debe verificar Que el condón cubra totalmente la vagina en todo el acto coital por ende hay que verificar antes de su uso (33).

Es una para cada relación coital y se puede aplicar 8 horas antes de iniciarla.

2.3.3 Métodos Hormonales.

Los métodos hormonales de anticoncepción están compuestos a base de hormonas que representan los métodos más confiables y seguros para el control de la fertilidad (33)

Anticonceptivos Orales Combinados (AOC): Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral (32).

Mecanismos principales de acción:

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical (32).

Características:

- Muy eficaz.
- Método dependiente de la usuaria.
- Requiere una motivación continua y uso diario.
- No requiere examen pélvico de rutina para el inicio del método (Sólo en caso de existir algún síntoma que sugiera patología ginecológica subyacente).
- Retorno inmediato de la fertilidad al discontinuar el método.
- Puede ser usado por mujeres de cualquier edad y paridad.
- Disminuye el flujo menstrual (podría mejorar la anemia) y los cólicos menstruales.
Regulariza los ciclos menstruales.
- Protege contra el cáncer de ovario y de endometrio.
- Disminuye la patología benigna de mamas (32).

- En caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe brindarse un método de respaldo, ejemplo: método de barrera.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están amamantando empezar el inicio hasta los seis meses.
- En el postaborto se puede iniciar entre el primero y quinto día pos intervención (32).

Anticonceptivos hormonales combinados de depósito: Inyectable combinado: Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:

- 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona (32).

Mecanismos de acción:

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides (32).

Características:

- Eficaz y de efecto rápido.
- Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).
- No requiere un examen pélvico previo a su uso. Aunque es ideal que se realice un examen antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
- Brinda cierta protección contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI).
- No interfiere en las relaciones sexuales (32).

Forma de uso:

Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoides sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z (32).

Primera dosis:

- Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
- La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
- En mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses
- En el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención (32).

Inyectables solo de progestina, acetato de medroxiprogesterona de depósito y enantato de noretisterona: Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular (32).

Mecanismos de acción:

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- Supresión de la ovulación en un 50% (32).

2.3.4 Dispositivo Intrauterino (DIU)

Es un pequeño dispositivo que se inserta en el útero de la mujer por un profesional de salud. La duración de la protección para evitar un embarazo es hasta 12 años. Eficacia de 99.9%. No interfiere con el acto sexual. No protege contra una Infección de Transmisión Sexual (ITS) y VIH (34).

Características:

- Eficacia de 99.9%.
- No interfiere con el sexo.
- Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).

Brinda protección de tres a cinco años.

- Permite un rápido retorno a la fecundidad al ser extraído.
- No requiere un examen pélvico previo a su uso; aunque es ideal que se realice un examen médico antes de iniciarlo, este examen puede ser diferido a cualquier otra consulta, dentro del objetivo de mejorar la salud reproductiva de la mujer.
- No afecta la lactancia (34).

2.3.5. Métodos definitivos.

Esterilización femenina

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización (35).

Mecanismo de acción:

Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo (35).

Ventajas:

- No requiere de revisiones frecuentes por lo que no afecta a la salud.
- La estancia hospitalaria es corta
- Su efecto es inmediato.

Esterilización masculina

Es un procedimiento quirúrgico muy sencillo que consiste en la sección y ligadura de los conductos deferentes para evitar que el eyaculado contenga espermatozoides. Es una técnica muy segura, se puede hacer con anestesia local y no requiere hospitalización del paciente (35).

Ventajas:

- Se puede aplicar en cualquier momento de la vida reproductiva de un hombre
- La cirugía es rápida, sencilla y de muy pronta recuperación (35).

III.Hipótesis

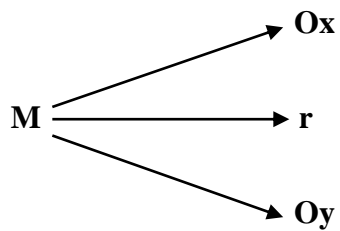
- **Hipótesis nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana -Piura, 2019.
- **Hipótesis alterna:** Existe relación estadísticamente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

7.4 Población y Muestra:

7.4.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 168 adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana - Piura y que cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados del quinto año de secundaria en el semestre académico 2019 de la I.E José María Raygada Gallo Sullana -Piura distribuidos de la siguiente manera:

SECCIONES	QUINTO
A	33
B	34
C	35
D	33
E	33
TOTAL	168

7.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total adolescentes pertenecientes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana -Piura,2019 que cumplan con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

-Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres del quinto año de secundaria que pertenecen a la I.E José María Raygada Gallo Sullana - Piura matriculados en el semestre académico 2019 y que asistieron en el período de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

-Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la autoridad de la I.E José María Raygada Gallo Sullana - Piura, luego se

identifico la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

7.4 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 (36).	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 12 a 24 puntos), regular (de 10 a 11 puntos) y malo (de 0 a 9 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 (37).</p>	<p>Actitud global ante los métodos anticonceptivos</p>	<p>Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Favorable: 58-80 puntos 2. Desfavorable: 16-57 puntos 	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable 	<p>Cualitativa Ordinal</p>
--	---	---	---	---	----------------------------

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

EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (36)	Se evalúo la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (36)	Se evalúo el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (36)	Se evalúo 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 (36)	Se evalúo la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evalúo si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal

RELACIONES COITALES	Se evalúo 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 evalúo 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 evalúo el método anticonceptivo que usa actualmente	<ul style="list-style-type: none"> • Método del ritmo • Método del moco cervical • Píldora • Inyectable • T de cobre • Preservativos • Lactancia maternal • Ninguno 	Nominal

7.5 Técnica e Instrumentos de medición

7.5.2 Técnica:

Se utilizo la técnica de la encuesta

7.5.3 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 aplico el test de Likert cuya autora es López M y Tenorio V. (38) 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: 10-11 puntos
- ✓ Malo: 0-9 puntos
- ✓ La tercera sección dirigida a evaluar la actitud con un total de 16 preguntas

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

1. Favorable: 16-57 puntos
2. Desfavorable: 58-80 puntos

✓ **Validez.**

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

✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach y cuyo valor arroja ser confiable ,754. Para el Test

de Likert Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado ,723 de confiabilidad. (ANEXO 2).

7.6 Plan de Análisis

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

7.7 Matriz de Consistencia

- **Título: Relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019.**

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe relación entre el nivel conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019.</p> <p>?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la relación entre el nivel conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019. <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019. • Identificar las actitudes 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Hipótesis nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana -Piura, 2019. ➤ Hipótesis alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Variables principales: <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. 2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos. ➤ Variables Secundarias: <ol style="list-style-type: none"> a)Edad b) Sexo c) Estado civil d) Religión e) Tiene enamorado f) Tiene Relación Sexual g) Edad de inicio de la primera relación sexual h) Método Anticonceptivo utilizado

	<p>hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana -Piura, 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del quinto año de secundaria de la I-E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019 		
METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional • Diseño de la investigación: El diseño de la investigación no experimental, transversal. 	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 168 adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana -Piura, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por el total de adolescentes del quinto año de secundaria de la I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características socio demográficas y sexuales. • Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos • Test de Likert para Actitud hacia los métodos anticonceptivos 	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

7.8 Principio Éticos

Esta investigación tomo 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 explico 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 José María Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019.

V.Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura,2019.

Conocimiento	n	%
Malo	72	42,86
Regular	44	26,19
Bueno	52	30,95
Total	168	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Se ha podido determinar que el 42,86% de los investigados tienen un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, mientras que en el 30,95% su conocimiento es bueno, y en el 26,19 es regular.

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura,2019.

Actitud	n	%
Desfavorable	91	54,17
Favorable	77	45,83
Total	168	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

En las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se identificó que el 54,17% de los adolescentes que fueron encuestados muestran actitudes desfavorables y el 45,83% favorables.

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

Conocimiento	Actitud					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	44	26,19	28	16,67	72	42,86
Regular	24	14,29	20	11,90	44	26,19
Bueno	23	13,69	29	17,26	52	30,95
Total	91	54,17	77	45,83	168	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

Del total de los investigados el 42,86% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,19% tienen una desfavorable actitud (44). Así mismo del 30,95% con conocimiento bueno se observa que el 17,26% (29) tiene una actitud favorable. Por otro lado, los que mostraron nivel de conocimiento regular (26,19%) sus actitudes fueron desfavorables (14,29%).

Tabla 3.1. Correlación de Spearman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura,2019.

Rho de Spearman		Actitud
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,189*
	P-valor	,014
	N	185

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

*p<005(significativa)

Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. Además se observó una correlación de manera directa. Y se contrastó la hipótesis alterna

5.2 Análisis de resultados

Recientemente las estadísticas manifiestan que se han incrementado los embarazos precoces y que estos generan todo un problema en la salud en especial de la salud sexual y reproductiva y además trae consecuencias sociales de corto y largo plazo, repercutiendo esto muchas veces en el bienestar, tranquilidad y proyectos de vida de muchas jóvenes, ya que asumir precozmente un embarazo, no solo se presentarán consecuencias negativas en lo biológico, familiar, económico, social, y de educación; sino que también ocasionará dificultades en su salud que puede conllevar a morbilidad y mortalidad en el período de la gestación, parto, puerperio (1).

Por lo tanto, es fundamental presentar los resultados de la investigación, en donde en la Tabla 1, se determinó que el 42,86% de los investigados tienen un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos, mientras que en el 30,95% su conocimiento es bueno, y en el 26,19 es regular. Resultados que se asemejan en el ámbito local a los de García R. (8) Piura 2018, que mostraron que el 71.51% de los adolescentes encuestados tienen un nivel de conocimiento deficiente sobre métodos anticonceptivos en forma global.

Estos resultados insatisfactorios ponen de manifiesto las preocupantes estadísticas que informa la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2016 que hace hincapié que el 16.4% representa el porcentaje de adolescentes que están en proceso de gestación y cursan por las edades de 15 a 19 años. Esto se da a consecuencia del inicio precoz de las relaciones sexuales sin la protección frente a un embarazo y a una ITS y VIH/SIDA y desencadenado muchas veces por la escasa educación sexual que se le proporciona exponiéndolos a riesgos en su salud (ITS) (4). Considerando esta situación

y que los adolescentes dependen de su familia, su comunidad, su escuela, sus servicios de salud y su lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas (27).

En la Tabla 2, se identificó que el 54,17% de los adolescentes que fueron encuestados muestran actitudes desfavorables y el 45,83% favorables. Resultados que se asemejan Matos T. (9) en Piura 2018, los resultados demostraron que los adolescentes tienen un nivel de conocimiento global deficiente en un 52.66%; así mismo el 57.45% tienen una actitud desfavorable.

Si consideramos la definición que el Ministerio de Salud (MINSA) da sobre los métodos anticonceptivos como aquellos mecanismos, procedimientos o insumos utilizados a voluntad, por el hombre, la mujer o la pareja, idealmente de común acuerdo, con el fin de evitar la concepción (32). Es necesario que al iniciar la actividad coital los adolescentes lo hagan con protección anticonceptiva. por ello las primeras relaciones de pareja deben ser ejercidas de manera que no generen riesgo para su salud reproductiva , pero por la inexperiencia que se posee y la poca información sobre sexualidad y en especial de anticoncepción con la cuenta y además por la influencia que tiene en esta etapa el despertar sexual que hace que prime el deseo sexual y el sentir placer lo convierten en un individuo expuesto a tener relaciones sexuales poco seguras y libres de riesgo, lo que desencadena problemas como el embarazo precoz o adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) (2).

En la Tabla 3, se encontró que el del total de los investigados el 42,86% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,19% tienen una desfavorable actitud (44). Así mismo del 30,95% con conocimiento bueno se observa que el 17,26% (29) tiene una actitud favorable. Por otro lado, los que mostraron nivel de conocimiento regular (26,19%) sus actitudes fueron desfavorables (14,29%). Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. Además se observó una correlación de manera directa y se contrastó la hipótesis alterna. Resultados semejantes a los de Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. (11) en Perú 2015. Los resultados arrojaron que: el 82.3% (214) de adolescentes tuvieron nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. Para establecer la relación entre variables se sometieron estos resultados a la prueba estadística de Chi cuadrada (X^2) encontrando $X^2_c = 17.406$, $gl = 1$, $p = 0.000$, $\alpha = 0.05$ y se determinó que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M. MORB, Iquitos-2015.

Estos resultados ponen en evidencia que a mayor conocimiento las actitudes serán más favorables, por ende, la necesidad se proporcionar un aprendizaje significativo al adolescente sobre sexualidad que le aporte en la construcción de comportamientos sexuales responsables y seguros y para que de esta manera no se presenten consecuencias negativas en lo biológico, familiar, económico, social, y de educación; ni dificultades en su salud que puede conllevar a morbilidad y mortalidad por embarazos precoces o contagio de una ITS y VIH/SIDA (1).

VI. Conclusiones

- Se encontró que 42,86% de los investigados tienen un conocimiento malo sobre métodos anticonceptivos.
- Se demostró que el 54,17% de los adolescentes que fueron encuestados muestran actitudes desfavorables.
- Del total de los investigados el 42,86% de estos tienen un nivel de conocimiento malo de los cuales el 26,19% tienen una desfavorable actitud (44). Así mismo del 30,95% con conocimiento bueno se observa que el 17,26% (29) tiene una actitud favorable. Por otro lado, los que mostraron nivel de conocimiento regular (26,19%) sus actitudes fueron desfavorables (14,29%). Se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es menor del 5%. Además 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 quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura,2019.

		n	%
Edad	15-19	168	100,00
Sexo	Varón	97	57,74
	Mujer	71	42,26
Religión	Católica	148	88,10
	Adventista	1	,60
	Evangélica	1	,60
	Cristiana	13	7,74
	Otra	5	2,98
Estado civil	Soltero	168	100,00
	Conviviente	0	,00
	Casada	0	,00
	Divorciada	0	,00
	Viuda	0	,00
Enamorado	Si	93	55,36
	No	75	44,64
Vida sexual activa	Si	59	35,12
	No	109	64,88
Edad de I.R. coital *	10 -14	14	23,73
	15-19	45	76,27
Método anticonceptivo	Ritmo	1	,60
	Moco cervical	0	,00
	Píldora/inyectable	2	1,19
	Inyectable	3	1,79
	T de cobre	0	,00
	Preservativos	33	19,64
	Lactancia materna	0	,00
	Ninguno	129	76,79
	Total	168	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión; que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (109 adolescentes)

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 100,00% tienen una edad entre 15 a 19 años, el 57,74% son varones; con respecto a la religión se logró determinar que el 88,10% son católicos mientras que el ,60% es adventistas o evangélicos; en su totalidad son solteros mientras que el 55,36% en la actualidad tienen enamorado. Cabe resaltar que el 64,88% (109) no ha tenido vida sexual activa, con

respecto a la edad de inicio de relaciones coitales el 76,27% lo ha tenido entre los 15-19 años; con respecto al método anticonceptivo que más conoce el 16,64% (33) afirma que es el preservativo mientras que el ,60% de ritmo.

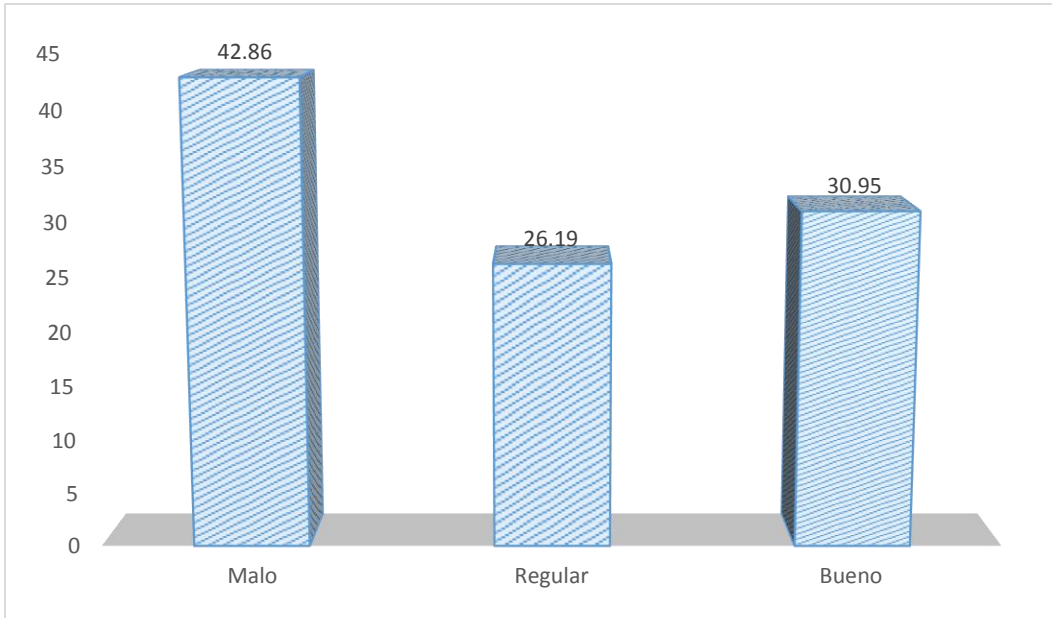


Figura 1. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1.

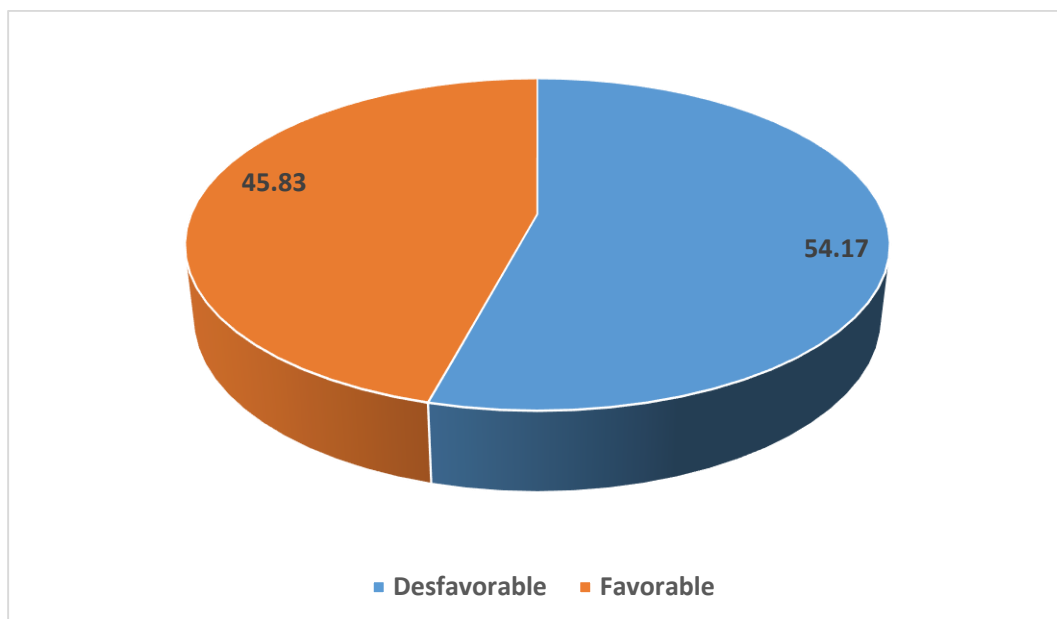


Figura 2. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 2.

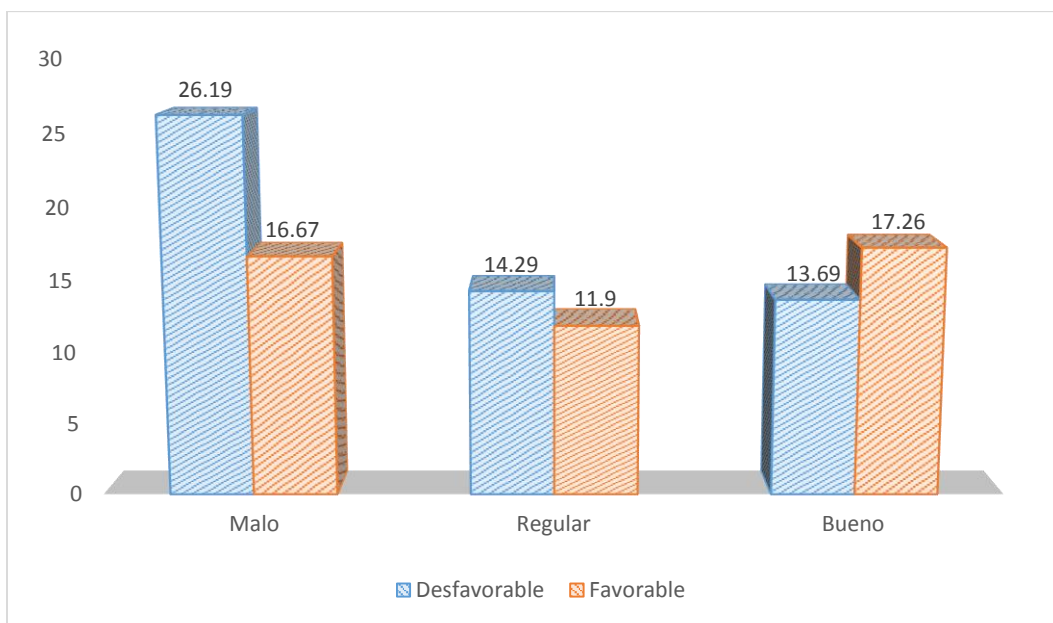


Figura 3. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria del I.E José María Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019.

Fuente: Tabla 3.

Referencias Bibliográficas

- 1.-Ministerio de salud, Dirección General de Salud las Personas, plan multisectorial para la prevención del Embarazo en Adolescentes 2013, Lima-Perú, 1 Ed, 2014. 71 p. iluso. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/Minsa/3033.pdf>
- 2.- Sánchez L, Roldan Y. Conocimientos, Actitudes y Practicas en el Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Latinoamérica 2010-2016. [Monografía en internet] Colombia: Universidad de los Llanos; 2016[citada 23 jul 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unillanos.edu.co/jspui/bitstream/001/495/1/RUNILLANOS%20ENF%200790%20%20CONOCIMIENTOS%2c%20ACTITUDES%20Y%20PRACTICAS%20EN%20EL%20USO%20DE%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20EN%20A%20DOLESCENTES%20DE%20LATINOAMERICA%20%202010-2016>
- 3.-INEI. [Página en internet]. Lima: Instituto Nacional De Estadística e informática. INEI c2017 [actualizado May 2018; citado 25 jul 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1525/index.html
- 4.-Puedo Justicia Especial para Adolescentes. Plan Estratégico Local de Prevención y Tratamiento del Adolescente en Conflicto con la ley penal del Distrito de Castilla de la Provincia Piura. Dirección General de Política Criminal y Penitenciaria; 2016-2017.Disponible en: [https://www.minjus.gob.pe/wp-content/.../12/PUEDO Castilla Piura 2016-2017.pdf](https://www.minjus.gob.pe/wp-content/.../12/PUEDO_Castilla_Piura_2016-2017.pdf).
- 5.-Manrique Z. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E San Miguel de Piura- Piura, 2018. [Tesis para optar el Título de

Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

6.-Bustos M. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Técnico de Aplicación Las Malvinas La Arena-Piura, 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

7.-Martínez G. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 y 17 años de la Institución Educativa Micaela Bastidas – Piura año 2016, [Tesis para obtener el grado de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote: 2016

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

9.-Matos T. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E “Alejandro Sánchez Arteaga” La Arena – Piura, 2018[Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

10.-Gamero R. Montalvo S. Actitudes De Riesgo Hacia El Embarazo Precoz En Estudiantes De Una Institución Educativa Pública, Chiclayo, 2015[Tesis para obtener el Título Profesional de: Licenciado en Psicología]. Chiclayo: Universidad privada Juan Mejía Baca; 2018. Disponible en:

11.-Dávalos N, Ríos A, Ruíz S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos 2015. [Tesis para

optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.

12.-Meza S. Nivel De Conocimiento Y Actitudes Sobre Anticonceptivos En Adolescentes De La I. E Nuestra Señora De Las Mercedes 5to Grado De Secundaria Abril-Diciembre 2017. [Tesis Para Optar El Título Profesional De Obstetra]. Huánuco: Universidad De Huánuco;2019. Disponible En:

<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1899/MEZA%20CRUZ%20%2c%20Sandra%20Sherly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13.-Jiménez D, Vilchis E. Nivel de conocimientos acerca de métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. [Tesis para obtener el grado de Licenciado en Enfermería]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016

14.-Balladares E, Chavarria K. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de cuarto y quinto año del Colegio Santo Domingo de Guzmán-Rivas, II Semestre 2015 [Tesis doctoral]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017.

15.-Hidalgo I. Adolescere. Rev de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. [Internet] España 2017. [enero-febrero 2017 ·]; 5 (1). Disponible en:

<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/Adolescere%202017-1nd.pdf>

16.-Departamento de psicología evolutiva de la educación. Psicología del desarrollo en la adolescencia, adultez y vejez. [Internet] Sevilla 2018

- 17.-Rodríguez E. Las etapas del desarrollo psicosocial de Erikson. Rev La mente es maravillosa. [Interne] 2018. [Citado el 27 jul, 2019]. Disponible en: <https://lamenteesmaravillosa.com/las-etapas-del-desarrollo-psicosocial-de-erikson/>
- 18.-Aula fácil. Anna Freud. [Interne] 2019. Disponible en: <https://www.aulafacil.com/cursos/psicologia/adolescencia-desarrollo-biologico-y-psicologico/anna-freud-135906>
- 19.-El desarrollo cognitivo. La teoría cognitiva del desarrollo social de Lev Vygotski. [Interne] 2019. Disponible en: <https://eldesarrollocognitivo.com/teoria-lev-vygotsky/>
- Castillero O. La teoría del desarrollo moral de Jean Piaget. [Interne] 2019. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-desarrollo-moral-jean-piaget>
- 20.-Ruiz R. Adolescencia: ¿qué es? Fases y cambios físicos y emocionales. [Interne] 2019. Disponible en: <https://viviendolasalud.com/cuerpo-y-mente/adolescencia>
- 21.-Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Pubertad y adolescencia. Rev. Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia. [Internet] Londres 2017. [Fecha de recepción: 7 de febrero 2017. Fecha de publicación: 28 de febrero 2017]; 5 (1). Disponible en: <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>
- 22.-Floreano C. Conocimiento sobre sexo y sexualidad en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática Carlos Augusto Salaverry. [Internet] Sullana 2017. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8436/Tesis_58496.pdf?sequence=1

- 23.-OMS. [Internet]. Lima: Organización mundial de la salud. 2019. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- 24.-Gonzales P. Las etapas del desarrollo emocional del niño. Rev. Eres mama. [Internet]. [Última actualización: 23 marzo, 2019]. 2019. Disponible en: <https://eresmama.com/las-etapas-del-desarrollo-emocional-del-nino/>
- 25.-Desarrollo infantil. Los cambios biológicos de la adolescencia. [Internet]. 2019. Disponible en: <http://www.desarrolloinfantil.net/salud-infantil/adolescencia-y-cambios-biologicos>
- 26.-Caldera M. ¿Cuáles son los cambios psicológicos durante la adolescencia? Rev. sobre buenos hábitos y cuidados para tu salud [Internet] 2018 [Este artículo ha sido verificado y aprobado por el fisioterapeuta Abel Verdejo el 25 noviembre, 2018]. Disponible en: <https://mejorconsalud.com/cuales-los-cambios-psicologicos-la-adolescencia/>
- 27.-Clementin F El desarrollo cognitivo en la adolescencia. Rev. Para madres con consejos sobre embarazo, bebés y niños. [Internet] 2018. [Citado el 2 ago, 2019]. Disponible en: <https://eresmama.com/el-desarrollo-cognitivo-en-la-adolescencia/>
- 28.-Ortega G. La adolescencia. [Internet] 2017. [Citado el 10 ago 2019]. Disponible en: <http://www.surysur.net/la-adolescencia/>
- 29.-Navarro M. Conocimiento Y Actitudes Sexuales En Adolescentes Del Centro Poblado Villa Casagrande La Arena – Piura, 2018. [Tesis Para Optar El Título De Licenciada En Obstetricia]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote; 2018

30.-Gutarra C. Estilos de aprendizaje en las alumnas del 5to grado de educación secundaria de la I.E “Nuestra Señora de Cocharcas” – Huancayo. [Tesis para optar Para Optar el Título Profesional de Licenciado en Pedagogía y Humanidades Especialidad Biología y Química]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2015.

31.-Psicología-Online. La Consistencia y Disonancia Cognitiva [Página en Internet]. España: Psicología-online; 2018 [citado 13 ago 2019]. Disponible en:

<https://www.psicologia-online.com/la-consistencia-y-disonancia-cognitiva-1339.html>

32.-Arauco E. Relación de estilos de aprendizaje y actitud de conservación ambiental en estudiantes del primer semestre de la Escuela Profesional de Educación Inicial de la Universidad Nacional del Centro del Perú. [Tesis para Optar Grado Académico de Maestro en Ciencias de la Educación con mención Educación Ambiental y Desarrollo Sostenible]. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2017.

33.-MINSA. Norma Técnica Salud de Planificación Familiar RM N 536-2017 MINSA. Biblioteca Nacional del Perú. (20 ago 2017). Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

34.-Jiménez. D, Vilchiz. E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. [Tesis Para obtener el grado de Licenciado en Enfermería]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.

- 35.-Norma técnica de salud de planificación familiar/ Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva- Lima: Ministerio de Salud; 2016
- 36.-Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
- 37.-Bravo P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nasca, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Privada Cayetano Heredia; 2018
- 38.-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 la I.E José Maria Raygada Gallo Sullana- Piura, 2019. Por lo tanto, no le preguntaremos su nombre, su dirección, para que tenga la seguridad de que la información no será divulgada, y de esta manera pueda responder con sinceridad y confianza. De forma anticipada le agradecemos su participación, la cual será d mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

I. Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

1. Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica

- 4) cristiana
- 5) Otra, especifique_____

1.4. Estado Civil:

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

1.5. Tienes enamorado (a):

- 1) Si
- 2) No

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

- 1) Si
- 2) No

1.7. Edad de inicio de su relación coital:_____

1.8. ¿Qué métodos o método usas actualmente?

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

II. Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.

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

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

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

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

TA: totalmente de acuerdo

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

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

TD: totalmente en desacuerdo

PROPOSICIONES	TA	A	I	D	TD
3.1 Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.					
3.2 Tu como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
3.3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					

3.4 Considera usted que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
3.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
3.6 Es difícil para usted conseguir métodos anticonceptivos.					
3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.					
3.8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro.					
3.9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo.					
3.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo.					
3.11 Crees que es tu pareja la que debe de decidir que métodos debes usar y que no vas a usar.					
3.12 Consideras tu que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
3.13 Considera usted que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
3.14 Consideras el uso de anticonceptivo un pecado.					
3.15 Cree usted que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales.					
3.16 El uso del condón es una protección contra el SIDA.					

ANEXO 2

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

Año	2019
Procedencia	Piura - Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a métodos anticonceptivos.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0,754. Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach: 0, 723.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

ANEXO 2.1

REPORTE DE CONFIABILIDAD

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbac.	N de elementos
,754	24

BAREMACIONES

Percentiles 33 y 66	Conocimiento
Malo	0-9
Regular	10-11
Bueno	12-24

ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,723	16

BAREMACIONES

Percentiles 50	Actitud MAC
Desfavorable	16-57
Favorable	58-80

ANEXO 3

Asentimiento informado el Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Vanessa del Rocío Sarango Cruz
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 José María Raygada Gallo 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