



**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.P UNIVISA PICHANAKI-JUNIN, 2021**

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

AUTORA

TURIN PACHECO, NELLY JUANA

ORCID ID: 0000-0002-9272-094X

ASESOR

PERALTA IPARRAGUIRE, ANA VILMA

ORCID ID: 0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE - PERÚ

2021

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ADOLESCENTES DE LA I.E.P UNIVISA PICHANAKI-JUNIN,
2021**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Turín Pacheco Nelly Juana

ORCID: 0000-0002-9272-094X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Peralta Iparraguirre, Ana Vilma

ORCID ID: 0000-0002-5501-8959

Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Facultad Ciencias De
La Salud, Escuela Profesional De Obstetricia Chimbote -Perú

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgr. Briones Gonzales María Alicia

Presidente

Mgr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel.

Miembro

Mgr. Loyola Rodriguez, Melva Raquel,

Miembro

Dra. Peralta Iparraguirre, Ana Vilma

Asesora

AGRADECIMIENTO

*A Dios, porque, aunque no fue fácil
la travesía por este camino, su amor
y su gracia fue quien me ilumino
para culminar el tan ansiado sueño
de ser profesional.*

*A mi alma mater universidad católica
Los Ángeles de Chimbote y a mi
asesora, la cual fue parte
indispensable en mi formación
profesional, gracias por los
conocimientos transmitidos.*

*A mi familia, padres y hermanos
quienes fueron la fuente de inspiración
y parte indispensable de tan grande
anhelo, por su amor y apoyo
incondicional mil gracias.*

DEDICATORIA

A mi hijo Brayan , mi motor y motivo, por el cual yo quise siempre salir adelante gracias por su amor la cual fue mi fuente de energía para esta difícil pero no imposible travesía.

A mis padres por su amor y apoyo desde el cielo por sus consejos y palabras que me dieron estando en vida, los amo.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021. La investigación, fue de tipo cuantitativo y nivel correlacional. Se planteó una muestra de 52 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de dicha institución; a quienes se les aplicó la técnica de recolección de datos mediante un cuestionario que evalúa el conocimiento, con 24 preguntas, y la actitud (Test de Likert) con 16 preguntas sobre métodos anticonceptivos, obteniéndose los siguientes resultados: El 76,92% de los adolescentes presentan un nivel de conocimientos bueno, el 92.31% de los adolescentes presentan una actitud favorable. Con respecto a la correlación entre las variables el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos, obteniendo un $p= 0,024 < 0,05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del trabajo del estudio. Se concluye que el estudio se encontró un coeficiente de correlación según Spearman es de 0,314, lo cual significa que existe una correlación positiva; es decir el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021, se encuentran correlacionadas.

Palabras clave: Actitud, adolescentes, anticonceptivos, conocimiento.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitude towards contraceptive methods in adolescents of the I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021. The research was quantitative and correlational. A sample of 52 adolescents from the fourth and fifth year of high school of this institution were sampled; to whom the data collection technique was applied by means of a questionnaire that evaluates knowledge, with 24 questions, and attitude (Likert test) with 16 questions on contraceptive methods, obtaining the following results: 76.92% of the adolescents present a good level of knowledge, 92.31% of the adolescents present a favorable attitude. With respect to the correlation between the variables level of knowledge and attitude towards contraceptive methods, obtaining a $p= 0.024 < 0.05$, therefore, the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis of the study work is accepted. It is concluded that the study found a correlation coefficient according to Spearman is 0.314, which means that there is a positive correlation; that is, knowledge and attitude towards contraceptive methods in adolescents of the I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021, are correlated.

Keywords: Attitude, adolescents, contraceptives, knowledge.

CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS.....	ii
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	iii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iv
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	v
5. RESUMEN y ABSTRACT.....	vii
6. CONTENIDO.....	ix
7. ÍNDICE DE TABLAS Y GRAFICOS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	6
2.1. Antecedentes	6
2.1.1 Internacionales	6
2.1.2 Nacionales.....	7
2.1.3 Locales.....	9
2.2. Bases teóricas	11
2.2.3 Bases teóricas del conocimiento	13
2.2.4 Bases teóricas de la actitud	14
2.3 Marco Conceptual.....	16
2.4. Hipótesis.....	36
2.5. Variables	37
III. METODOLOGÍA.....	38
3.1. Tipo y nivel de investigación.....	38
3.2. Diseño de investigación.....	38
3.3. Población y muestra	39
3.4. Definiciones y operacionalización de variables.....	41

3.5. Técnicas e instrumento de recolección de datos	44
3.6. Plan de análisis.....	46
3.7. Matriz de consistencia	47
3.8. Principios éticos	48
IV. RESULTADOS	49
4.1 Resultados del estudio	49
4.2. Análisis de resultados.....	55
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
ANEXOS	72

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.	49
Tabla 2.	Actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.	50
Tabla 3	Correlación Rho de Spearman de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.	51

INDICE DE GRAFICOS

- Figura 1 Gráfico de barras de la distribución porcentual del Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021. 62
- Figura 2 Gráfico de barras de la distribución porcentual del Actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021. 63

I. INTRODUCCION

A lo largo de la historia contemporánea, se ha evidenciado la importancia de los métodos anticonceptivos, ya que estos métodos son herramientas que forman parte de la salud sexual y reproductiva, el cual en 1994 fue reconocido como un derecho básico por 174 países participantes del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD); el conocimiento sobre estos métodos son un camino que garantiza el reforzamiento de dicho derecho, siendo su difusión y su acceso un reto a nivel mundial, evidenciado en cifras recolectados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019 , el cual indica que de 1900 millones de mujeres en edad fértil , hay 270 millones que tienen un nivel de conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, mediante iniciativas internacionales como la Agenda 2030, se busca generar actitudes de su uso y conocimiento, como lo evidenciado en el 2019 donde 842 millones de mujeres de los 1900 millones en edad fértil utilizaron algún método anticonceptivo. (1)

En el panorama de América Latina y el Caribe, donde aproximadamente los adolescentes menores de 17 años son sexualmente activos, se evidencia una necesidad insatisfecha sobre métodos anticonceptivos en un 10.4%. (2) En México, según una encuesta representativa nacional en el 2014, se evidencio que el 20.5% de los adolescentes habían iniciado su vida sexual , de los cuales el 36.8% indican no haber utilizado algún método anticonceptivo en su última relación coital , reflejando conocimientos insuficientes y una actitud desfavorable hacia dichos métodos.(3)

El Perú, mediante el Ministerio de Salud, pone en evidencia los principales problemas de salud sexual en los adolescentes en su documento técnico del 2017 como,

por ejemplo, el embarazo no deseado que supone un 64%, la maternidad temprana en un 42%, infecciones de transmisión sexual en un 23% y relaciones sexuales sin protección en un 33%. Estos problemas pueden ser prevenidos mediante un adecuado conocimiento y actitud favorable de métodos anticonceptivos, por ello casi la totalidad de adolescentes encuestados (94%), considera pertinente recibir servicios de salud sexual y reproductiva y de métodos anticonceptivos en sus escuelas.(4)

Los métodos anticonceptivos, están muy asociados con la planificación familiar, por ello mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2019 , realizada por el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI) , informan que las mujeres actualmente unidas del departamento de Junín demuestran un incremento en el uso de métodos anticonceptivos en un 8.5 puntos porcentuales con respecto al 2014, el cual pone en evidencia que dentro de los 5 años se ha mejorado su uso; sin embargo , en el mismo año del 2019 la DIRESA Junín informo un aumento del embarazo adolescente, por ello es pertinente el estudio del nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos.(5). Por todo lo expresado se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021?

Para resolver la pregunta de investigación se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021. Y para desarrollar el objetivo general se plantaron los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021 e Identificar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

La presente investigación se justificara, con la finalidad de evitar el embarazo no deseado, enfermedades de transmisión sexual y abandono de estudios, ya que el grupo etario con mayor riesgo en lo antes mencionado, son los adolescentes. Por ello, mediante este estudio se recolectará la información necesaria para determinar el nivel de conocimiento y actitud en los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos, para que pueda ser utilizado como guía y base, en la realización de charlas educativas e intervenciones comunitarias.

Por ello, se debe tener en cuenta que la prevalencia del embarazo precoz y el embarazo no deseado en adolescentes no siga en aumento, los maestros cumplen una gran responsabilidad en la orientación y guía de la población adolescente , ya que muchas veces el alumnado encuentra en el profesor a un amigo(a) en quien confiar o resolver sus dudas, porque los adolescentes pasan más tiempo en la escuela que en sus propias hogares, por lo que los maestros deben de tener conocimiento sobre planificación familiar, específicamente en relación a los métodos anticonceptivos disponibles, sus tipos, las ventajas, las desventajas y los riesgos de su uso contrariamente a lo que algunas personas piensan; pues la información completa, oportuna y adecuada contribuye a tomar decisiones acertadas, disminuyendo los índices de embarazos no deseados, abortos provocados, matrimonios forzados, hijos sin padres, libertinaje sexual, entre otros.

La metodología aplicada en el estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño correlacional, no experimental de corte trasversal. La muestra se obtuvo aplicando el tipo de muestreo no probabilístico y estuvo constituida por 52 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E.P UNIVISA Pichanaki - Junin a quienes se le aplicaron un cuestionario, en este sentido para evaluar el conocimiento de los métodos anticonceptivos se aplicaron 24 preguntas con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió; del mismo modo para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó un cuestionario de 16 preguntas en escala Likert; además de describir las características sociodemográficas y sexuales.

Los resultados obtenidos fueron que el 76.92% de los adolescentes encuestados reportaron un nivel de conocimientos alto sobre los métodos anticonceptivos, en cuanto a la actitud sobre métodos anticonceptivos se observa que el 92.31% de los adolescentes encuestados presentan una actitud favorable. Con respecto a la correlación entre las variables el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos, obteniendo un $p= 0,024 < 0,05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del trabajo del estudio. Se concluye que en el estudio se encontró un coeficiente de correlación según Spearman es de 0,314, lo cual significa que existe una correlación positiva; es decir el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021, se encuentran correlacionadas.

Por otro lado, los resultados obtenidos están distribuidos por diferentes capítulos, el cual se desglosará de la siguiente manera. En el capítulo I, donde se describe la introducción, se desarrollará la síntesis del problema, planteando el

objetivo general y específicos correspondientes de la investigación, la justificación y el enunciado del problema del estudio. En el capítulo II, se hará mención de los antecedentes, la revisión de estudios internacionales, nacionales y locales, seguido el marco teórico donde se considerará las diferentes teorías principales de las variables en estudio, los conceptos principales fundamentando el estudio, y finalmente la descripción la hipótesis y las variables.

Del mismo modo en el capítulo III, se describe el diseño de la investigación, tipo, nivel, y diseño del estudio, teniendo en cuenta la población y muestra describiendo el instrumento utilizado en el estudio para la recopilación de datos. Por consiguiente, en el capítulo IV, describe los resultados mostrando las tablas estadísticas, enfocado en el análisis de los objetivos de la investigación, finalmente en el capítulo V, se presentan las conclusiones donde se determinó que el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021, se encuentran correlacionadas.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

Para la realización del presente estudio se realizó la revisión bibliográfica sobre la problemática, sobre el comportamiento de las variables conocimiento y actitud de los métodos anticonceptivos en adolescentes en los ámbitos local, nacional e internacional, teniendo como resultados la siguiente información.

2.1 Antecedentes

2.1.1. A nivel Internacional

Gutiérrez S. y col.(6), en su investigación acerca del “Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en alumnos del tercer grado de secundaria en una institución privada en México , 2018”; con el objetivo de identificar el nivel de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnos de secundaria en una institución privada, de San Luis Potosí, S.L.P., México; el estudio fue de diseño de tipo observacional y transversal; trabajando con una muestra de 106 alumnos de 14 a 16 años, a quienes le aplicaron una cuestionario auto-administrativo; evidenciando un nivel de conocimiento medio de 62% sobre métodos anticonceptivos; donde se concluyó, la necesidad de la inclusión de programas e intervenciones educativas que eleven el nivel de conocimiento en los estudiantes sobre métodos anticonceptivos.

Chuma M. y Chalan M. (7), realizaron una investigación sobre los “Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio Andrés Guritave, Taday en Ecuador 2017”; con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del colegio “Andrés Guritave” de Taday, 2017”, para esta investigación se aplicó como

metodología un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra fue de 164 adolescentes, a los cuales se le aplicó un cuestionario basado en el test CAP. Los resultados evidenciaron, que el 47.4% tiene un conocimiento muy alto sobre los métodos de barrera, el 23.2% tiene una actitud favorable y el 14% tuvo relaciones coitales. En conclusión, se determinó la necesidad de brindar información sobre métodos anticonceptivos desde una edad temprana para generar conciencia de cuidado y prevención.

López K. (8), realizó un estudio sobre el “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en un colegio de México , 2016”; con el objetivo de, identificar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, en un colegio de México , 2016; aplicando una metodología de tipo transversal, descriptivo y observacional; se trabajó con una muestra de 301 adolescentes de 14 a 19 años a quienes se le aplicó una encuesta. Los resultados indicaron que el 51% sabe utilizar correctamente los métodos anticonceptivos y el 63% demostró tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos. En conclusión, se determinó, que las dos terceras partes de los estudiantes tenían conocimiento sobre métodos anticonceptivos, asociado a un uso relativo de estos métodos, en sus actividades coitales.

2.1.2. A nivel Nacional

Espinosa Y.(9), realizó un estudio acerca de “Relación entre el nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nuestra Señora de la Mercedes Paita-Piura, 2019”; con el objetivo de evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura, 2019. La

metodología de estudio fue de tipo cuantitativo con un diseño correlacional, no experimental y transversal; utilizando como técnica una encuesta de conocimientos y el test Likert para la actitud, aplicado a una muestra de 195 estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria; obteniendo como resultado un 37,95% de estudiantes con un nivel de conocimiento regular y un 58,46% con una actitud desfavorable. En conclusión, se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos.

Ticona A.(10) ; en su investigación sobre “Relación del conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Parroquial San Francisco de Asís, Tacna-2017”; con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Parroquial San Francisco de Asís, Tacna – 2017; teniendo como metodología una estudio de tipo cuantitativo , descriptivo y de corte transversal; donde se aplicó como técnica una encuesta de conocimientos y una escala Likert de actitudes. La muestra estaba conformada por 122 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria. Los resultados obtenidos indicaron que el 76.2% posee un nivel de conocimiento medio, y un 57.4% posee una actitud medianamente favorable, hacia los métodos anticonceptivos. En conclusión, se determinó que, si existe una relación significativa hacia los métodos anticonceptivos.

Panta N.(11) ; en su investigación acerca del “Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la I. E. Almirante Miguel Grau, Piura-2018”, con el objetivo de describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero al quinto

año de secundaria de la Institución Educativa “Almirante Miguel Grau” Piura mayo 2018; del mismo modo tuvo como metodología un estudio de tipo cuantitativo con diseño no experimental y de corte transversal , se trabajó con una muestra de 200 adolescentes del tercero y quinto año de secundaria, a quienes se le aplicó como técnica una encuesta de conocimientos; obteniendo como resultado, que un 70% posee un nivel de conocimiento deficiente ; donde se concluyó , la importancia de intervenciones educativas sobre métodos anticonceptivos ,debido a una nivel de conocimiento bajo sobre dichos métodos.

Bustos M.(12) ; en su investigación acerca del “ Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Técnico de Aplicación Las Malvinas La Arena, Piura-2018”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E “Técnico de Aplicación Las Malvinas La Arena” Piura 2018; del mismo modo tuvo como metodología un estudio de tipo cuantitativo con diseño no experimental y de corte transversal , se trabajó con una muestra de 200 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria, a quienes se le aplicó como técnica una encuesta de conocimientos, características sociodemográficas y test de Likert; obteniendo como resultado, que un 51,50% posee un nivel de conocimiento regular, y un 61% posee una actitud desfavorable; donde se concluyó , la importancia de programas familiares que impulsen en el nivel de conocimiento y la actitud.

2.1.3 A nivel Local

Huaroc L.(13); en su investigación acerca del “Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción

2018”; con el objetivo de determinar la relación entre nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. “Sagrado Corazón de Jesús”–Concepción – 2018. El estudio fue correlacional, de corte transversal y analítico; trabajo con una muestra de 108 estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. “Sagrado Corazón de Jesús”; obteniendo como resultado, que el 62,96% posee nivel de conocimiento medio y un 78,70% una actitud indiferente, hacia los métodos anticonceptivos. En conclusión, se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos.

Sanabria E. (14); en su estudio acerca de los “Conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes en la I.E Wari Vilca Huancayo 2019”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa – Wari Vilca durante el periodo 2019. Aplicando como metodología un estudio de tipo cuantitativo de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra lo constituyeron 110 adolescentes de la I.E. Wari Vilca, obteniendo como resultado que un 40% posee un nivel de conocimiento alto y un 48.18% utilizan siempre métodos anticonceptivos. En conclusión, en este estudio se evidencio que existe una correlación significativa entre las variables del estudio, ya que se demostró un nivel de conocimiento significativamente alto hacia métodos anticonceptivos asociado a su uso.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Teoría de la adolescencia

Bert Hellinger (15) hace referencia a las teorías de la adolescencia según:

Erikson, quien desarrolló un modelo de desarrollo de personalidad, que consiste en ocho etapas, una de ellas se refiere a los adolescentes. Según el modelo, las personas pasan por todas estas etapas interrelacionadas en su vida. Cada etapa tiene un conflicto, en caso de que el individuo no supere ese conflicto, puede resultar en el desarrollo de una personalidad defectuosa en etapas posteriores de la vida. Durante la adolescencia, el individuo pasa por un conflicto. Si los factores externos lo favorecen, supera el conflicto y madura a un adulto con una identidad propiamente reconocida. (15)

Para Freud, la adolescencia es tan solo una etapa secundaria en el desarrollo de la personalidad. En esta etapa se resolverá el complejo de Edipo o Electra, lo que determinará el ajuste de la persona. En cambio, su hija Anna Freud estudió detalladamente esta etapa, considerándola como clave para el desarrollo. (15)

Para Hall, la adolescencia es un segundo nacimiento porque es cuando aparecen las características esencialmente humanas. El adolescente vive una vida emotiva fluctuante con tendencias contradictorias. Puede expresar mucha energía y actividad desmedida y alternativamente mostrarse indiferente y desganado. (15)

Por su parte Coleman no estaba de acuerdo ni con aquellos que dicen que a adolescencia es una etapa de tormenta y drama (Hall, Anna Freud) ni con los que

aseguran que es una etapa más en el desarrollo y que pasa sin grandes problemas de comunicación con los adultos o sin problemas de conducta. (15)

2.2.2. Etapas de la adolescencia

Adolescencia temprana (entre los 10 y los 13 años). Durante esta etapa, los niños suelen comenzar a crecer más rápido. También empiezan a notar otros cambios corporales, entre los que se incluyen el crecimiento de vello en las axilas y en la zona genital, el desarrollo de los senos en las mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los varones. Por lo general empieza uno o dos años antes en las niñas que, en los varones, y puede ser normal que algunos cambios comiencen tan pronto como a los 8 años para las niñas y a los 9 años para los varones. Muchas niñas tienen su primera menstruación alrededor de los 12 años, en promedio de 2 a 3 años después del comienzo del desarrollo de los senos. (16)

Adolescencia media (entre los 14 y los 17 años). Los cambios físicos que comenzaron en la pubertad continúan durante la adolescencia media. La mayoría de los varones comienzan su "crecimiento repentino" y continúan los cambios relacionados con la pubertad. Es posible, por ejemplo, que se les quiebre la voz a medida que se les va agravando. A algunos le sale acné. Es probable que los cambios físicos estén casi completos en las mujeres y la mayoría de las niñas ya tenga menstruaciones regulares. (16)

Adolescencia tardía (18 a 21 años). Los jóvenes en la adolescencia tardía por lo general ya completaron el desarrollo físico y alcanzaron la altura definitiva que

tendrán como adultos. Pare esta edad suelen tener más control de sus impulsos y pueden sopesar los riesgos y recompensas mejor y con más precisión. (16)

2.2.3 Teorías del conocimiento

El conocimiento se suele entender como: Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como contenido intelectual relativo a un campo determinado o a la totalidad del universo. Al respecto Zambrano (17) hace referencia a las teorías del conocimiento según:

Aristóteles indico que a través del conocimiento le vamos dando significado al mundo en que vivimos quiere decir que el descubrir lo oculto de este mundo le da sentido a nuestra vida que sin el conocimiento sería vacía y sin rumbo (mientras más conocimiento adquirimos menos nos cuesta entender como es el mundo y su funcionamiento). (17)

Por su parte René Descartes da a conocer es el producto de la actividad de la razón (experiencia metódica), la cual esta equitativamente repartida en todos los hombres. Conocer es dudar y desconfiar hasta de sus propios juicios. La ciencia es subjetiva, por lo tanto, estamos atados a muchos prejuicios. (17)

Para Locke, la teoría del conocimiento no es una finalidad en sí misma sino una herramienta de comprensión, cuya finalidad es la de explicar el cómo se produce la relación existente entre los seres humanos y el mundo físico. La función de la teoría del conocimiento no se ocupa de saber cómo es la realidad, sino de cómo la conocemos. (17)

El conocimiento para Marx no es un elemento puramente cognoscitivo o contemplativo, sino que tiene siempre una dimensión práctica y pragmática dirigida a la transformación de la realidad. Este es un punto importante. La realidad es conocimiento aplicado, la ciencia es para Marx conocimiento ligado al interés revolucionario y transformador. (17)

2.2.4. Teorías de las actitudes

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito. Según la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. Las actitudes determinan la vida anímica de cada individuo. De acuerdo con Silva (18) en su investigación hizo referencia a las teorías de la actitud, en este sentido aportó lo siguiente:

Las teorías del aprendizaje son aquellas que realizan la descripción de un proceso que permite que una persona o un animal aprendan algo. Estas teorías pretenden entender, anticipar y regular la conducta a través del diseño de estrategias que faciliten el acceso al conocimiento. (18)

La teoría de la disonancia cognitiva propone que las personas son reacias a las inconsistencias dentro de sus propias mentes. Ofrece una explicación de por qué las personas a veces hacen un esfuerzo para ajustar su forma de pensar cuando sus propios pensamientos, palabras o comportamientos parecen chocar entre sí. La Teoría de la Autopresentación o Manejo de la Impresión se fundamenta en el hecho de que siempre tratamos de ser consistentes entre lo que hacemos y pensamos (18)

La teoría de la acción razonada es un modelo de toma de decisiones racional, es decir, establece que la conducta es el resultado de un proceso racional y deliberativo. Se llega a la acción final por medio de un proceso que implica varios pasos. Por estas razones, el modelo está limitado a explicar las conductas volitivas (voluntarias). (18)

2.2.4.1 Componentes de las actitudes.

De acuerdo con Raffino (19) remarca que la actitud se encuentra compuesta por diferentes elementos esenciales:

Elemento cognitivo. La propia existencia de una actitud se encuentra complementada conjuntamente con la existencia de un esquema cognoscitivo que el propio sujeto recrea. Dicho esquema se encuentra conformado por la percepción que puede captarse sobre el objeto en cuestión, junto con las creencias y datos que se tienen previamente del mismo. Este elemento puede ser entendido también como modelo actitudinal de expectativa por valor. Los estudios realizados por Fishbein y Ajzen afirman en base a esto que cualquier objeto del cual no se posee ningún tipo de dato o información, nunca podrá entonces generar una actitud en el individuo. (19)

Elemento conductual. Según Rodríguez Aroldo, el elemento conductual es aquel que en todo momento se encuentra activo. Además, lo define como la corriente actitudinal que se produce al reaccionar frente a un objeto de una forma específica. (19)

Elemento afectivo. A diferencia del conductual, el elemento afectivo se compone por los sentimientos expuestos, sean positivos o negativos, frente a un objeto

social. También representa el punto de comparación existente entre las creencias y las opiniones, caracterizadas siempre por su lado cognoscitivo. (19)

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Métodos anticonceptivos.

La Norma técnica del Ministerio de Salud (MINSA), enmarca a los métodos anticonceptivos, como aquellos procedimientos voluntarios donde se busca reducir de manera significativa las posibilidades de un embarazo no deseado. Por ello, dichos métodos tienen que cumplir con ciertas características para alcanzar objetivos reproductivos que aseguren efectividad y seguridad para la salud sexual en los adolescentes.(20)

Las principales características son:

- **Eficacia:** Es la capacidad de protección del método anticonceptivo para evitar un embarazo; sin embargo, se debe asociar con un perfecto uso para que dicha eficacia sea mayor.
- **Seguridad:** Representada por la capacidad de prevención de infecciones de transmisión sexual e infección de VIH/SIDA, cánceres del aparato reproductor, entre otros.
- **Facilidad de uso:** Es la capacidad de factibilidad de uso de un método anticonceptivo, por ello debe estar acompañado de indicaciones de uso e información adecuada.
- **Disponibilidad:** Es la capacidad de alcance de los métodos anticonceptivos como un servicio de la salud.

- Reversibilidad: Es la capacidad de poder embarazarse después de la detención del método.(21)

2.3.2 Clasificación.

2.3.2.1 Métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes.

Son métodos que bloquean el paso de los espermatozoides para fecundar al gameto femenino, por ejemplo, espermicidas y condones. Los métodos de barrera son los más utilizados por los adolescentes por su disponibilidad y costo, también se suma a su popularidad, a que en gran parte de ellos son utilizados ,por los adolescentes ,sin prescripción alguna.(22)

La eficacia de los métodos de barrera en los adolescentes , depende en gran parte del conocimiento que tengan sobre su diversidad y características, como también del correcto uso que se le debe brindar; evidenciado, por ejemplo, en la tasa de embarazo que dispone el condón masculino y el espermicida en un 3% y 7% respectivamente.(23)

a) Preservativos masculinos

Es una funda de látex usada para cubrir el pene, que normalmente se encuentra lubricada. El condón masculino es el método anticonceptivo más utilizado por los adolescentes en su primera relación coital , como lo demostrado por el Instituto Guttmacher en EE.UU, donde el 80% de varones adolescentes estadounidenses usaron el preservativo masculino en su primera relación coital.(24)

- Uso: Se debe verificar la fecha de manufactura y su integridad, del mismo modo colocar cuando el pene este erecto, aplastando la punta del condón para eliminar el aire excedente para posteriormente poder desenrollarlo, así mismo retirar el preservativo antes que el pene pierda su erección, del mismo modo se procede a retirarlo realizando un nudo a nivel de la base del preservativo para su posterior eliminación(21)
- Efectos colaterales: En algunas personas puede generar reacciones alérgicas al látex e irritación a la piel, siendo sustituidas por condones de poliuretano, sin embargo, estos tienen una efectividad menor al condón de látex. (25)
- Tasa de fallo: Las tasas de fallo de un condón masculino cuando se utiliza como único anticonceptivo, según el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, es de un 11% o 16% de terminar en embarazo.(26)
- Beneficios: Se alcanza un beneficio, mediante un adecuado uso y un buen nivel de conocimiento sobre el condón masculino. Por ello, se logra disminuir un embarazo no deseado, que es el objetivo principal de dicho método en los adolescentes; sin embargo, también disminuye el riesgo de contraer gonorrea, herpes genital, uretritis no gonocócica, entre otros.(27)

b) Preservativo femenino

Es una bolsa o funda cilíndrica de poliuretano o nitrilo, este preservativo forma parte del anticonceptivo vaginal físico, y lo conforman dos anillos, un anillo interno flexible y un anillo externo fijo.(21)

En los adolescentes se evidencia una baja aceptabilidad al condón femenino en contraste al condón masculino que es el más usado, ya que un factor predominante en los adolescentes es el elevado costo del preservativo femenino.(28)

- **Uso:** Verificar la integridad del paquete que contiene el preservativo, así mismo antes de abrirlo, friccionar los lados del condón para dispersar el lubricante, del mismo modo colocar el preservativo femenino antes de la penetración, y elegir una posición cómoda para la inserción del preservativo, así mismo deslizar dentro de la vagina el anillo interno flexible, el cual servirá de barrera a la pared vaginal en contra del semen; el anillo externo fijo se ubicara a nivel del orificio vulvar, así también terminado la relación coital, retirar el anillo externo de la vagina girándolo para sellarlo y por último se procede a desecharlo.(21,29)
- **Efectos colaterales:** Generalmente no tiene efectos colaterales, sin embargo, puede evidenciar ciertas alergias al lubricante.(21)
- **Indicaciones:** No se debe utilizar conjuntamente con el condón masculino.
- **Tasas de fallo:** La tasa de embarazo que puede desencadenar un uso adecuado y de forma constante es de 5 embarazos por cada 100 mujeres, y un uso de forma común o usual es de 21 embarazos por cada 100 mujeres.(29)
- **Beneficios:** El preservativo femenino ofrece la protección ante embarazos no deseados y prevención al riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS) , por ejemplo, úlceras y chancro blando, debido a la protección de órganos genitales externos.(20) Algunos estudios , discuten la posibilidad del preservativo femenino de prevenir el VIH/SIDA , ya que dicho método tiene una barrera útil para los virus.(23)

c) Espermicidas

Los espermicidas son productos químicos que se depositan en la mucosa vaginal, con el objetivo de inactivar a los espermatozoides destruyendo su flagelo. La presentación de los espermicidas, generalmente con nonoxinol-9, es en forma de óvulos, tabletas vaginales, cremas, entre otros.(30)

- **Uso:** Debemos tener en cuenta que el uso varía según la forma o presentación del espermicida, del mismo modo se debe colocar el espermicida al interior del tracto vaginal de 0 a 30 minutos antes del coito, para que se difunda el principio activo, cabe decir que la duración anticonceptiva del espermicida es de una hora aproximadamente, además se debe aplicar una dosis nueva para cada relación coital.(21,30)
- **Efectos colaterales:** Pueden generar irritación circundante a la vagina como en el pene.
- **Tasas de fallo:** La eficacia de este método de barrera depende de un buen uso por parte del operador, sin embargo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los espermicidas forman parte de los métodos menos eficaces dentro del rango de 20 a más embarazos por cada 100 mujeres. (31)
- **La tasa de fallo de los espermicidas en un uso típico es de alrededor de 21%, y cuando se usa correctamente y de forma constante es de 16% de embarazos.(32)**
- **Beneficios:** como todo método anticonceptivo evita el embarazo no deseado teniendo en cuenta su rango de eficacia, también es uno de los métodos

anticonceptivos que pueden ser utilizados sin prescripción, implicando por parte del usuario un nivel de conocimiento adecuado.(32)

- Riesgos: Los espermicidas pueden generar una infección urinaria si se usa de 2 a más veces al día. Según los Criterios Médicos de Elegibilidad para el uso de anticonceptivos (CME), los espermicidas están en categoría 4, el cual puede desencadenar un riesgo de la salud, evidenciado por el riesgo de contraer alguna infección de transmisión sexual como el VIH/SIDA.(32)

2.3.2.2 Métodos anticonceptivos de abstinencia periódica en adolescentes.

Los métodos anticonceptivos de abstinencia periódica, son aquellos procedimientos donde se identifica signos fisiológicos de infertilidad para evitar el riesgo de un embarazo no deseado; a dicho métodos también se le denomina naturales, y según la norma técnica de planificación familiar del Ministerio de Salud (MINSA) dirigida para los adolescentes, los métodos anticonceptivos de abstinencia están dentro del marco de reversibilidad después de su uso. (20)

a) Método de ritmo o calendario

Es aquel método donde hay abstinencia en los días fértiles de la mujer, para ello se recomienda tener en cuenta el historial de los periodos menstruales.

- Uso: La Organización Mundial de la Salud (OMS) brinda, en materia de planificación familiar, métodos basados en conocimiento de la fertilidad, el cual describen el método del ritmo, con el siguiente procedimiento: Registrar las fechas de inicio de su periodo menstrual por seis meses, del mismo modo se debe considerar que el ciclo inicia desde el primer día de sangrado y termina

un día antes del sangrado del siguiente periodo menstrual, además luego de haber registrado la historia de periodos menstruales, se procede a restar 18 días al periodo más corto para determinar el primer día del periodo fértil y 11 días al periodo más largo para determinar el último día del periodo fértil, del mismo modo en el caso de no contar con un cálculo de la ventana fértil, se recomienda tener relaciones coitales entre el día nueve y el día diecinueve del ciclo menstrual.(33)

En el caso de no contar con un cálculo de la ventana fértil, se recomienda tener relaciones coitales entre el día nueve y el día diecinueve del ciclo menstrual.(32)

- Efectos colaterales: No tiene efectos colaterales.
- Tasas de fallo: Su tasa de fallo en un uso típico al año ,es de 24 embarazos por cada 100 mujeres.(34). Sin embargo, cuando se tiene en cuenta las características teóricas de cálculo de la ventana fértil, la tasa de fallo en el primer año de aplicación, es de 9 embarazos por cada 100 mujeres.
- Beneficios: Aumenta la participación de planificación familiar en pareja.(33)
- Contraindicaciones: Adolescentes que no han regularizado su ciclo menstrual. Además , se considera que no se debe utilizar el método del ritmo en mujeres que en el cálculo de la ventana fértil, la diferencia entre el periodo más largo y el más corto sea de diez días a más.(20,21)
- Riesgos: No protegen contra infecciones de transmisión sexual (ITS) , VIH/SIDA, entre otros.(33)

b) Método de Billings

Es un método de abstinencia determinado por el moco cervical, el cual ayuda a identificar el periodo fértil e infértil de una mujer.(20)

El moco cervical es una sustancia conformada por mucina cervical y varía por la acción de hormonas en el periodo menstrual. Cuando el ciclo menstrual se encuentra entre el día nueve y dieciséis, se evidencia un aumento de agua, provocando un moco cervical acuoso o también denominado moco E, dicho moco permite el paso de los espermatozoides en el cuello uterino; sin embargo, cuando entra la influencia de la progesterona en la ovulación disminuye la producción de moco acuoso, para dar lugar a la formación de moco viscoso o también denominado moco G, el cual es más eficaz como barrera ante el ingreso de los espermatozoides.(35)

- **Uso:** Identificar el periodo fértil según las características del moco cervical, del mismo modo la observación diaria a nivel de los genitales externos es importante para detectar la presencia de moco cervical, delimitando su humedad, así mismo se recolecta un poco de moco cervical, se puede apoyar con un papel higiénico, y se determina su elasticidad entre los dedos pulgar e índice, a su vez se puede acompañar con el uso de otro método anticonceptivo como el condón masculino.(20)
- **Tasa de fallo:** Su tasa de fallo en el primer año de uso es de 3% con un uso teórico o perfecto y un 25% en un uso típico.(20)
- **Beneficios:** Incrementa la participación masculina. También ocasiona una mayor autonomía en la mujer a partir de la observación, que implica el cuidado de su salud sexual.(20,36)

2.3.2.3 Métodos anticonceptivos permanentes.

a) Intervención quirúrgica femenino-ligadura de trompas

Consiste en ligar las trompas de Falopio impidiendo así el paso de los óvulos desde los ovarios hasta el útero y de esta forma evitar el embarazo. Se realiza mediante una pequeña intervención quirúrgica bajo anestesia. Una vez realizada se sigue manteniendo la menstruación y la ovulación, y no se ve afectada ni la capacidad ni el deseo sexual. La razón por la cual la ligadura de trompas y otros tipos de esterilización funcionan tan bien es que te protegen contra embarazos todo el tiempo durante el resto de tu vida. Por lo que, una vez que te hagan la operación y tu doctor diga que puedes tener sexo sin necesidad de usar ningún otro método anticonceptivo, ya está: no tienes que hacer nada más para evitar embarazos. La esterilización es un método anticonceptivo que, te pones y te olvidas, pues una vez lo obtienes, no tienes que volver a pensar en eso. (36)

b) Intervención quirúrgica masculino-vasectomía

La vasectomía es un método anticonceptivo permanente en el hombre y con una alta efectividad. Básicamente consiste en seccionar los conductos deferentes para impedir que los espermatozoides lleguen al semen y por lo tanto que no puedan ser eyaculados y alcanzar el óvulo femenino. Todo, sin que la sexualidad masculina se vea afectada.

Se trata de una sencilla intervención quirúrgica, que no dura más de 30 minutos. Se practica con anestesia local y no es necesaria la hospitalización del hombre. Su principal inconveniente: se trata de un método irreversible. Solo en algunas ocasiones,

mediante una complicada microcirugía, es posible hacerla revertir y lograr que el semen del hombre vuelva a tener espermatozoides y puedan fecundar un óvulo femenino. (37)

2.3.2.4 Método anticonceptivo de emergencia.

a) Píldora de emergencia

Las pastillas anticonceptivas, popularmente conocidas como la píldora, son contraceptivos hormonales que se administran por vía oral y que constituyen el método más seguro para evitar el embarazo, ya que su eficacia se sitúa en torno al 99%, siempre y cuando se utilice correctamente. Están constituidas por hormonas femeninas, estrógenos y progestágenos, a diferentes dosis, según la presentación. Básicamente, actúan regulando el ciclo menstrual e inhibiendo la ovulación, aunque para ello hay que tomar una píldora diaria. (38)

De hecho, uno de los factores fundamentales de la eficacia de las pastillas anticonceptivas es cumplir con la toma diaria, pues el no hacerlo así (los olvidos) es la principal causa de fallo de este sistema anticonceptivo. Para evitarlo, en la actualidad son no pocas las presentaciones que evitan el descanso de seis o siete días al mes que antes era preceptivo, pues incluyen para esos días pastillas de glucosa con la misma apariencia, de modo que se mantiene una toma diaria sin descanso. (38)

2.3.2.5 Métodos anticonceptivos hormonales.

a) Métodos anticonceptivos hormonales combinados

Los anticonceptivos hormonales son el método más eficaz de control de fertilidad y para evitar el embarazo. Los efectos de los métodos anticonceptivos hormonales son totalmente reversibles una vez detenido el tratamiento. El anticonceptivo hormonal más popular se conoce comúnmente como la píldora. Casi cuatro millones de mujeres en el Reino Unido usan métodos anticonceptivos hormonales como una manera cómoda y eficaz de controlar la fertilidad y evitar el embarazo. La función principal de los métodos hormonales es el control de la fertilidad, pero a veces también se usan anticonceptivos hormonales para tratar los períodos menstruales abundantes y la endometriosis, así como para aliviar los síntomas premenstruales severos. Los anticonceptivos hormonales no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual. (39)

A. Orales

El uso de los anticonceptivos orales aumenta cada año, por diferentes motivos. Entre ellos se destacan la comodidad, la seguridad que ofrecen, el aumento de sus efectos positivos y la disminución de las consecuencias adversas de las últimas generaciones de estos fármacos. Ante todo, debemos remarcar que, cuando una mujer se decide por usar este método, debe acudir a la consulta de un ginecólogo. Este profesional realizará entonces unos estudios previos, tales como analítica y citología, para determinar si es conveniente tomarlos y cuál de todas las presentaciones comercializadas se ajustan a esa situación específica. Además, durante su consumo, la

paciente deberá hacerse citologías de control cada 6 o 12 meses. Este control consiste en extraer un número de células del cuello uterino de la mujer para, posteriormente, analizarlas. (40)

- Mecanismo de acción: Inhibe la ovulación bloqueando la liberación de la hormona folículo estimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH). Inhiben el crecimiento folicular. Efecto sobre el moco cervical haciéndolo más espeso e impenetrable por el espermatozoide. Acción sobre el endometrio haciéndolo hostil para la implantación. Alteran la motilidad uterina (40)
- Efectos Colaterales: Ligeros como dolor de cabeza, náuseas y diarrea hasta efectos que ponen en riesgo la salud como tromboembolias venosas (formación de un coagulo en una vena que puede viajar a pulmón o cerebro) aunque es poco frecuente y se presenta la mayoría de las veces en mujeres con una enfermedad sanguínea no conocida previamente que aumenta el riesgo de trombosis si puede causar danos grave. (40)
- Beneficios: En primer lugar, brinda cierta protección contra cáncer de ovario y de endometrio, del mismo modo disminuye posibles enfermedades mamarias benignas, así mismo alivia de la dismenorrea y la anemia por déficit de hierro, a su vez regula tu ciclo menstrual, del mismo modo disminuye el riesgo de embarazo ectópico, así también mejora la textura de la piel (disminuye el acné), del mismo modo es fácilmente reversible y mejora la endometriosis. (41)

B. Inyectables

El método anticonceptivo inyectable o inyección anticonceptiva hormonal es un método de contracepción femenina consistente en una inyección de hormonas sexuales femeninas que hay que administrar los cinco primeros días del ciclo menstrual, cada tres meses, e impide la ovulación. (42)

- Mecanismo de acción: Las inyecciones hormonales anticonceptivas se aplican vía intramuscular en el glúteo.
- Anticonceptivos inyectables de aplicación mensual: La primera inyección se aplica entre el primer y quinto día de la menstruación, cabe decir que las siguientes inyecciones se aplican cada 30 días, sin dejar pasar más de 3 días para asegurar su eficacia. (42)
- Anticonceptivos inyectables de aplicación trimestral: La primera inyección se aplica entre el primer y séptimo día de la menstruación, del mismo modo las siguientes inyecciones se aplican cada 90 días, sin dejar pasar más de 3 días para asegurar la eficacia anticonceptiva del método, podemos decir que, en ambos casos, si la inyección no se aplica en la fecha indicada es necesario utilizar preservativo en las relaciones hasta la siguiente menstruación y después llevar a cabo su aplicación correcta. Si no se presenta la menstruación, deberás acudir a tu clínica. (42)
- Efectos colaterales: Algunas mujeres pueden llegar a presentar dolor de cabeza, náuseas o mareos, manchas en la piel, cambios en la menstruación, habitualmente estas molestias son pasajeras y disminuyen gradualmente. (42)

- **Beneficios:** Disminuye la cantidad y días del sangrado menstrual, a su vez disminuye las molestias relacionadas con la menstruación (cólicos, dolor mamario), del mismo modo desaparece el acné (barros y espinillas), así mismo disminuye el grosor del vello, cabe decir que disminuye el riesgo de cáncer de ovario y cáncer de la matriz, del mismo modo disminuye la probabilidad de infecciones de la matriz, trompas y ovarios, y además disminuye la posibilidad de presentar quistes de ovarios y mamaros. (42)

C. Anillo vaginal

Usar el anillo vaginal es fácil y práctico. Es ideal para las personas que no quieren tener que tomar una pastilla todos los días, o que no quieren usar un método de planificación que siempre se tengan que acordar de usarlo antes de tener relaciones. Dependiendo de cómo lo uses, solo tienes que acordarte de tu anillo vaginal una o dos veces al mes: cuando te lo quitas y te insertas uno nuevo. Sin embargo, acordarte de ponerte un nuevo anillo a tiempo puede ser difícil. Para ayudarte a estar al día con los días de cambio, puedes usar nuestra aplicación para monitorear tu periodo y anticonceptivos que tiene recordatorios para tu método de planificación. (43)

- **Mecanismo de acción:** El mecanismo de acción del anillo es muy básico y se asemeja al de las píldoras anticonceptivas. El aro está impregnado de estrógenos y progestina que se van liberando lentamente en la vagina, son absorbidas por la mucosa y detienen la ovulación. Al no existir liberación de óvulos no hay riesgo de embarazo. Además, actúan como un método de barrera, ya que espesan el moco cervical evitando que los espermatozoides puedan llegar al útero y las trompas de Falopio para fecundar al óvulo. El anillo empieza a ser efectivo pasados siete días

desde su implantación inicial. Durante ese tiempo se deben utilizar otros métodos de barrera para prevenir embarazos. (43)

- **Uso:** Lo primero que tienes que hacer es retirar la pieza de la bolsa. Luego, busca una posición cómoda, ya sea de pie con una pierna levantada, en cuclillas o acostada, del mismo modo se separa los labios vaginales con una mano y, con la otra, aprieta los lados opuestos del anillo con el pulgar y dedo índice, a su vez se empuja el elemento hacia adentro de la vagina, asegurándote que no te genere incomodidades, cabe decir que no es necesario retirar el anillo durante las relaciones sexuales. Sin embargo, se puede quitar hasta por 3 horas y luego reinsertarse, después de tres semanas de uso continuo, quita la pieza con cuidado. Pon el dedo índice en forma de gancho debajo del borde del anillo y sujétalo para extraerlo y finalmente se desecha el anillo utilizado y usa uno nuevo después del periodo menstrual. (43)
- **Eficacia:** Si lo usas perfectamente, el anillo anticonceptivo es 99% efectivo. Sin embargo, nadie es perfecta y puede ser fácil cometer algún error, por eso, en realidad el anillo es 91% efectivo. Esto quiere decir que aproximadamente 9 de cada 100 personas que usan el anillo quedan embarazadas cada año. Entre mejor uses el anillo vaginal, asegurándote de ponértelo en tu vagina a tiempo, mejor va a funcionar. Sin embargo, aunque te asegures de usar el anillo bien siempre, hay una pequeña posibilidad de que quedes en embarazo. (44)

D. Parche transdermico combinado

- **Mecanismo de acción:** El parche anticonceptivo evita embarazos al impedir que el espermatozoide llegue al óvulo (proceso conocido como fertilización). Igual que la mayoría de pastillas anticonceptivas, el parche anticonceptivo tiene las hormonas estrógeno y progestina. Estas son similares a las hormonas que produce tu cuerpo de manera natural. El parche anticonceptivo se usa sobre la piel de tu vientre (barriga), tus antebrazos, glúteos (nalgas) o espalda y las hormonas se absorben a través de la piel. Las hormonas impiden que la ovulación ocurra. Si no hay ovulación, no habrá un óvulo que el espermatozoide pueda fertilizar y por eso el embarazo no ocurre. Además, las hormonas del parche anticonceptivo hacen que el moco que produce tu cuello uterino (la parte baja de tu útero) se vuelva más espeso y bloquee la llegada del espermatozoide al óvulo, como un guardia de seguridad que no deja pasar nada (45)
- **Uso:** Usar el parche anticonceptivo Xulane es fácil: simplemente adhiere un parche anticonceptivo nuevo sobre la piel limpia y seca de tu abdomen, de la parte superior externa de tu brazo, de tus nalgas (glúteos) o tu espalda. Antes de ponerte un parche anticonceptivo nuevo, siempre revisa la fecha de vencimiento. Para abrir el empaque, rasga la parte de arriba y del lado y separa el papel metálico. Saca el parche del empaque y despegala mitad del plástico transparente del parche. Trata de no tocar la parte adhesiva con los dedos y pégala en tu abdomen, en la parte superior externa de tu brazo, en tus glúteos (nalgas) o en tu espalda. Retira la otra mitad del

plástico transparente y con la palma de tu mano presiona todo el parche contra tu piel durante 10 segundos. (45)

- Eficacia: Si lo usas correctamente, el parche anticonceptivo tiene una efectividad del 99%. Sin embargo, nadie es perfecto y puede ser fácil cometer algún error, por eso, en realidad el parche anticonceptivo tiene una efectividad de 91%. Esto quiere decir que aproximadamente 9 de cada 100 personas que lo usan quedan embarazadas cada año. (46)

Entre mejor uses el parche anticonceptivo, asegurándote de cambiarlo a tiempo, mejor va a funcionar. Sin embargo, aunque lo uses bien, hay una pequeña posibilidad de que quedes en embarazo. En realidad, tu chance de quedar en embarazo mientras usas el parche anticonceptivo depende de qué tan bien sigas las instrucciones para usarlo. Asegúrate de que el parche anticonceptivo se pegue bien a tu piel y no intentes pegar nuevamente un parche que ya no tiene suficiente pegante. Revisa tu parche anticonceptivo todos los días para asegurarte de que los bordes estén bien pegados. (46)

2.3.2.6 Métodos anticonceptivos hormonales de solo progestágeno

A. Pastilla de progestágeno

- Mecanismo de acción: El mecanismo de acción de los métodos de progestágeno solo tiene similitudes y diferencias de acuerdo al esteroide usado y a la vía de administración: Todos reducen la cantidad del moco cervical, inhiben la penetración de los espermatozoides e impiden la fecundación. (47)

- **Uso:** Los anticonceptivos orales de progestina vienen envasados en forma de tabletas para tomar por vía oral. Se toman una vez al día, todos los días a la misma hora. Siga cuidadosamente las instrucciones en la etiqueta del medicamento y pregúntele a su doctor o farmacéutico cualquier cosa que no entienda. Use el medicamento exactamente como se indica. No use más ni menos que la dosis indicada ni tampoco más seguido que lo prescrito por su doctor. Los anticonceptivos orales de progestina vienen en paquetes de 28 pastillas. Comience el nuevo paquete al día siguiente de que haya terminado de tomar la última pastilla del envase anterior. (47)
- **Eficacia:** Efectividad de las pastillas combinadas y de progestágeno: Si las pastillas anticonceptivas combinadas se toman correctamente tienen una efectividad de un 99%. Una de cada 100 mujeres quedará embarazada mientras las toma. Si las pastillas anticonceptivas de progestágeno se toman correctamente, tienen una efectividad de un 99%. (47)
- **Efectos colaterales:** Podemos decir que los efectos puede ser náusea, Acné, del mismo modo dulzura o ampliación del pecho, avance de peso, del mismo modo dolores de cabeza, del mismo modo el humor cambia especialmente la depresión, a su vez el impulso sexual disminuido, además se ha revelado de los quistes ováricos foliculares debido a la maduración anormal del folículo. Tales quistes no son generalmente sintomáticos, y son uno mismo-limitados, cabe decir que ocasiona un pequeño aumento en el riesgo de cáncer de pecho y un riesgo creciente de embarazo ectópico si una mujer en el POP (píldora de solamente progestágeno) concibe. (47)

- **Beneficios:** Tiene una alta eficacia del 94 por ciento, aunque esto es más inferior que el de la píldora anticonceptiva oral combinada, del mismo modo contiene menos progestógeno que el contraceptivo oral combinado y ningún estrógeno en absoluto, a su vez es independiente del acto y de la sincronización de la cópula sexual, del mismo modo es seguro para el uso durante la lactancia porque no suprime la producción de la leche materna, así mismo puede ser utilizado en cualquier edad, cabe decir que el POP (píldora de solamente progestágeno) puede ser utilizado por las mujeres que están en los contraceptivos orales combinados actualmente sino haber cruzado 35 años, o las contraindicaciones de la pieza de convicción al uso del estrógeno, tal como fumar, del mismo modo reduce flujo menstrual y dysmenorrhea en muchas mujeres, puede producir amenorrea en muchas mujeres y puede ser utilizado para la contracepción de después del coito o de emergencia. (47)

B. Inyectables de solo progestágeno

- **Mecanismo de acción:** En primer lugar, previenen la ovulación, del mismo modo hacen que el moco cervical se espese (Dificultan la penetración de los espermatozoides), además cambian el endometrio (se vuelve más delgado haciendo improbable la implantación) (48).
- **Uso:** Método anticonceptivo que se basa en la aplicación de una inyección intramuscular de hormona progestágena o progesterona fabricada en el laboratorio, similar a la secretada por la mujer de forma natural, del mismo modo se debe ser administrada cada 3 meses, a su vez actúa a nivel del

cuello del útero espesando el moco cervical e inhibiendo la ovulación, así mismo su seguridad es del 98%, el tratamiento deberá ser iniciado por un médico u otro profesional sanitario y administrarse en forma de inyección subcutánea (SC) en la parte anterior del muslo o en el abdomen. (48).

- Efectos colaterales: Sangrado menstrual irregular o manchado, además puede ocasionar la amenorrea, el aumento de peso, dolores de cabeza y náuseas (48).
- Beneficios: Son sumamente eficaces, Reversibles (la fertilidad se tarda en regresar), Fáciles de usar, del mismo modo no interfieren con el acto sexual, Nadie tiene que saber que se están usando, No influyen en la lactancia materna, Tienen efectos beneficiosos que no se relacionan con la anticoncepción (Protegen contra el cáncer de ovario y el endometrio, el embarazo ectópico y la EPI sintomática), del mismo modo pueden reducir los ataques en las mujeres con anemia falciforme, además pueden prevenir ataques en mujeres epilépticas. (48).

C. Implantes subdermicos de solo progestágeno

- Mecanismo de acción: El principal mecanismo de acción de Nexplanon® es inhibir la ovulación. También espesa el moco cervical, inhibe el paso de los espermatozoides al útero y adelgaza el endometrio, evitando que la implantación fuera un óvulo para fertilizar (49).
- Uso: Se aplica de forma subdérmica (debajo de la dermis) en la cara interna del brazo, después de una aplicación de anestesia local, del mismo modo la aplicación es rápida y sencilla, realizada por personal médico capacitado, así mismo se realiza en el consultorio médico y no requiere de

hospitalización y después de la aplicación se podrá regresar con normalidad a las actividades diarias. (49).

- Efectos colaterales: La pérdida de la libido y el estado de ánimo alterado son efectos secundarios raros de Nexplanon®, también el acné puede mejorar o empeorar mientras usa Nexplanon®. Si el embarazo ocurre durante el uso de anticonceptivos hormonales (incluidos los PCCC), no hay evidencia de un mayor riesgo de malformación congénita. Sin embargo, existe un riesgo teórico de virilización del feto, por lo que el implante debe retirarse lo antes posible. También, se pueden evidenciar náuseas, vómitos, mareos y mastalgia. (49)

2.4. Hipótesis

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

Hipótesis alterna (H_a): Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

2.5. Variables

Conocimientos: Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como contenido intelectual relativo a un campo determinado o a la totalidad del universo. (17)

Actitud. La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito. Según la psicología, la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias. (18)

III. METODOLOGÍA

3.1. El tipo y el nivel de la investigación

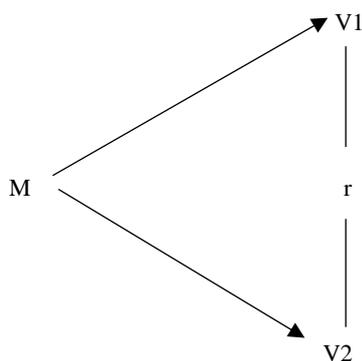
El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para establecer una relación numérica y análisis estadístico de las variables del problema de investigación, con el fin de establecer pautas de comportamiento y dar respuesta a los objetivos planteados (50).

Nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio (50).

3.2. Diseño de la investigación

El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipularán de manera deliberada las variables, ya que se analizará a partir de la observación de la muestra en estudio. Y es de cohorte transversal porque las variables serán medidas de manera independiente en una sola ocasión (50).

Esquema:



M: Adolescentes que pertenecen del cuarto al quinto año de secundaria de la I.E.P UNIVISA Pichanaki- Junin.

V₁: Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

r: Relación que tienen las variables en estudio.

V₂: Actitud hacia los métodos anticonceptivos.

3.3. El universo y muestra

3.3.1. Población

La población muestral estuvo constituida por 52 adolescentes que pertenecen del cuarto al quinto año de secundaria de la I.E.P UNIVISA Pichanaki- Junin y que cumplirán con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados del cuarto y quinto año de secundaria en el semestre académico 2021 de la I.E.P UNIVISA Pichanaki- Junin distribuidos de la siguiente manera:

Secciones	Cuarto	Quinto
A	23	29

3.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de adolescentes que pertenecen del cuarto al quinto año de secundaria de la I.E.P UNIVISA Pichanaki- Junin, 2021.

3.3.3 Criterios de inclusión y exclusión

3.3.3.1 Criterios de inclusión.

- Adolescentes de 15 a 18 años de edad del cuarto al quinto año de secundaria de la I.E.P UNIVISA Pichanaki- Junin matriculados en el semestre académico 2021 y que asistieron en el período de estudio.

- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

3.3.3.1 Criterios de exclusión.

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes que no presenten asistencia regular a clases.

3.4. Definición y operacionalización de la variable

Matriz de operacionalización de las variables nivel de conocimientos y actitud hacia los métodos anticonceptivos.

Definición y operacionalización de variables					
Titulo	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P Univisa Pichanaki-Junin, 2021	Independiente	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (16)	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 11 a 24 puntos), regular (de 9 a 10 puntos) y malo (de 0 a 8 puntos)	Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos	Bueno
	Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos				Regular
					Malo
	Dependiente	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 (19)	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 sumatorio total de puntos en dos categorías: 1. Favorable: 57-80 puntos 2. Desfavorable: 16-56 puntos	Nivel de actitud hacia los métodos anticonceptivos	Favorable
Actitud hacia los métodos anticonceptivos	Desfavorable				

Matriz de operacionalización de la variable características sociodemográficas y sexuales.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Edad	tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (16)	Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio.	10 a 14 15 a 19 años	Ordinal
Sexo	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (16)	Se evaluó el sexo del adolescente.	Varón Mujer	Nominal
Estado civil	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (16)	Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio.	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Viuda	Nominal
Religión	Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (16)	Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio	católico(a) Adventista Ninguna Evangélica Otras	Nominal

Tener enamorado	Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.	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	Si No	Nominal
Edad de primera relación sexual	Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente	10 a 14 15 a 19	Ordinal
Método anticonceptivo utilizado	Se evalúa el método anticonceptivo que usa actualmente	Método del ritmo Método del moco cervical Píldora Inyectable Preservativos Ninguno	Nominal

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.5.1 Técnicas

Con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos. (51) (ANEXO 1)

3.5.2 Instrumentos

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert cuyo autor es Castillo Y. (51) y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga

- 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 realizó 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 sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:
 - Bueno: 12-24 puntos
 - Regular: 9-11 puntos
 - Malo: 0-8 puntos
- La tercera sección estuvo dirigida a evaluar la actitud, con un total de 16 preguntas.
 - Para determinar la actitud se utilizó la escala de Likert, el cual estuvo conformada por 16 proposiciones.
 - Los adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación, el cual se clasificó según un sumatorio total de puntos en dos categorías:
 - Favorable: 57-80 puntos
 - Desfavorable: 16-56 puntos

Validez

El instrumento, fue aplicado en una prueba piloto a un número de 20 adolescentes que fueron escogidas al azar (ANEXO 4), pertenecientes a la misma institución educativa, y con características similares de las requeridas para el estudio. Se realizó posteriormente

una revisión con tres expertos de la materia, a fin de realizar modificaciones y de esta manera mejorar la calidad del mismo (ANEXO 2), que fue evidenciado posteriormente en una formula estadística de validación para ambos instrumentos. (ANEXO 3)

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 que supera el 70% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de investigación es confiable. Para el Test de Likert , Alfa de Cronbach , que obtuvo como resultado 0,76 de confiabilidad (ANEXO 5).

3.6. Plan de análisis

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 25. Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes a través técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

3.7. Matriz de consistencia

Título: Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaki-Junin, 2021.

Matriz de consistencia						
Título	Enunciado del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Muestra
		General:	General:	Independiente:	Tipo:	Población
Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P Univisa Pichanaki-Junin, 2021	¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.	Hipótesis nula (Ho): No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.	Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos	Cuantitativo	52 adolescentes que pertenecen del cuarto al quinto año de secundaria de la I.E.P UNIVISA Pichanaki
		<p>Específicos:</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.</p> <p>Identificar la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.</p>	<p>Hipótesis alterna (Ha): Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021</p>	<p>Dependiente:</p> <p>Actitud hacia los métodos anticonceptivos</p>	<p>Nivel:</p> <p>Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal</p>	52 adolescentes que pertenecen del cuarto al quinto año de secundaria

3.8. Principios 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 7 y 8)

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, y se garantizó la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la I.E.P UNIVISA Pichanaki- Junin.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	40	76,92
Regular	7	13,46
Malo	5	9,62
Total	52	100,00

Fuente. Instrumento de recolección de datos

En la tabla 1 se observa el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos, en donde se identificó que el 76,92% presentan un nivel de conocimientos bueno, el 13,46% un nivel regular y solo el 9,62% presentan un nivel de conocimiento malo.

Se infiere que la mayoría de los adolescentes en estudio muestran conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, debido a que la educación sexual ya no es un tabú, puesto que en la I.E las temáticas de anticoncepción, embarazos no deseados y/o sexualidad son áreas más cubiertas, del mismo modo estos temas son enseñados con una información eficiente y de manera frecuente en el curso de persona, familia y relaciones humanas, además en sesiones de tutoría en un lapso de dos horas; esto se debe a que los docentes saben cómo enseñar, y cuentan con los recursos o materiales necesarios para dar a conocer que son los métodos anticonceptivos.

Tabla 2. Actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P

UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

Actitud	N	%
Favorable	48	92.31
Desfavorable	4	7.69
Total	52	100.00

Fuente. Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se observa la actitud que tienen los adolescentes hacia los métodos anticonceptivos, en donde se identificó que el 92.31% presentan una actitud favorable y solo el 7,69% una actitud desfavorable.

De acuerdo con los resultados podemos observar que existe una buena actitud por parte de los adolescentes en estudio, esto quiere decir que si hay un mayor conocimiento sobre la anticoncepción debido que se establece un factor principal que influye en desarrollar una mejor actitud ante la temática. Situación que es reflejada en nuestro estudio debido a que a nivel nacional están realizando una adecuada información en la educación sexual de los adolescentes, considerando que los centros educativos, muchas veces es el lugar principal donde ellos interactúan y empiezan a formar sus conocimientos y adoptar actitudes en la sexualidad.

a) Contrastación de hipótesis

Tabla 3. Correlación Rho de Spearman de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

			Nivel de conocimiento	Nivel de actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,314*
		Sig. (bilateral)	.	,024
		N	52	52
	Nivel de actitud	Coefficiente de correlación	,314*	1,000
		Sig. (bilateral)	,024	.
		N	52	52

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 3, se observan los resultados de la correlación entre las variables el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos, obteniendo un $p= 0,024 < 0,05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del trabajo del estudio, y su coeficiente de correlación según Spearman es de 0,314, lo cual significa que existe una correlación positiva; es decir el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021, se encuentran correlacionadas.

Podemos decir que al establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes de las adolescentes en estudio se concluye que existe una relación positiva con un alto grado de significancia, lo que nos indica que a mayor conocimiento mayor será la actitud de aceptación hacia el uso de los métodos anticonceptivos y con lo cual queda confirmada la hipótesis planteada.

Hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

Hi: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

Tabla 4. Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes de la I.E.P

UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021

Dimensiones	n	%
Edad		
10 a 14	18	34.62
15 a 19	34	65.38
Total	52	1000.00
Sexo		
Varón	26	50.00
Mujer	26	50.00
Total	52	100.00
Religión		
Católica	32	61.54
Adventista	1	1.92
Evangélica	7	13.46
Ninguna	10	19.23
Otra	2	3.85
Total	52	100.00
Estado Civil		
Soltera	52	100.00
Total	52	100.00
Enamorado (a):		
Si	19	36.54
No	33	63.46
Total	52	100.00
Vida sexual activa		
Si	8	15.38
No	44	84.62
Total	52	100.00
Edad de inicio de su relación coital		
10 a 14	2	3.85
15 a 19	6	11.54
No tuve	44	84.62
Total	52	100.00
Métodos anticonceptivos		
Inyectable	2	3.85
Preservativo (condones)	8	15.38
Ninguno	42	80.77
Total	52	100.00

Fuente. Instrumento de recolección de datos

En la tabla 4 se observan los resultados de las características sociodemográficas de los adolescentes en donde en su mayoría con el 65.38% tienen entre 15 a 19 años de edad, el 50,00% son de sexo varón y mujer, así mismo la mayoría 61.54% pertenece a la religión católica, la totalidad 100.00% son solteros (as) y la mayoría 63.46% no tienen un enamorado (a); en base a las características sexuales se evidencio que la mayoría 84.62% no tienen una vida sexual activa y solo el 15.38% tienen una vida sexual activa, sin embargo la minoría relativa 11.54% tuvieron relaciones sexuales entre los 15 a 19 años de edad y el 15.38% utilizan los preservativos (condones) como método anticonceptivo.

Al analizar los resultados podemos considerar que los resultados se asemejan en cuanto a características sociodemográficas, pero al nivel de edad de inicio de relaciones sexuales hay cierta diferencia; es aquí donde influye la educación recibida por parte la familia, colegio y su entorno social. Podemos decir que la etapa de la adolescencia una etapa que produce una reactivación de los impulsos sexuales que requieren satisfacción, debido a ello conlleva al individuo a buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar y así cambiar las relaciones establecidos hasta ese momento con los padres y buscar otros medios para saber más. Esto aumenta la vulnerabilidad del individuo con ello desajustes y crisis, relacionando los mecanismos de defensa psicológicos.

4.2 Análisis de resultados

A través del conocimiento le vamos dando significado al mundo en que vivimos quiere decir que el descubrir lo oculto de este mundo le da sentido a nuestra vida que sin el conocimiento sería vacía y sin rumbo (mientras más conocimiento adquirimos menos nos cuesta entender como es el mundo y su funcionamiento) (17). Teoría que avala el estudio en donde el 76,92% de los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, presentan un nivel de conocimientos bueno, el 13,46% un nivel regular y solo el 9,62% presentan un nivel de conocimiento malo. **(Tabla 1)**

Resultados similares fueron encontrados por Chuma M. y Chalan M. (7) , quien apporto que el 47.4% tiene un conocimiento muy alto sobre los métodos de barrera, del mismo modo López K. (8) quien afirma que el 51% sabe utilizar correctamente los métodos anticonceptivos. Sin embargo, los resultados del estudio difieren con lo encontrado por Panta N.(11) , quien indico que el 70% de adolescentes posee un nivel de conocimiento deficiente; también se difiere con Gutiérrez S. y col.(6) quien apporto que los adolescentes en estudio tienen un nivel de conocimiento medio de 62% sobre métodos anticonceptivos, del mismo modo con Espinosa Y. (9) quien encontró que un 37,95% de estudiantes con un nivel de conocimiento regular.

Se infiere que la mayoría de los adolescentes en estudio muestran conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, debido a que la educación sexual ya no es un tabú, puesto que en la institución educativa las temáticas de anticoncepción, embarazos no deseados y/o sexualidad son áreas más cubiertas, del mismo modo estos temas son

enseñados con una información eficiente y de manera frecuente en el curso de persona, familia y relaciones humanas, además en sesiones de tutoría en un lapso de dos horas; esto se debe a que los docentes saben cómo enseñar, y cuentan con los recursos o materiales necesarios para dar a conocer que son los métodos anticonceptivos.

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito, así mismo la actitud es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias (18). Teoría que avala el estudio en donde el 92.31% de los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, presentan una actitud favorable y solo el 7,69% una actitud desfavorable (**Tabla 2**). Resultados similares fueron encontrados por Ticona A.(10) quien aportó que un 57.4% posee una actitud favorable. Sin embargo, estos resultados difieren con Bustos M.(12) quien indicó que el 61% de adolescentes posee una actitud desfavorable; también se difiere con Espinosa Y. (9) ,quien evidencio que el 58,46% con una actitud desfavorable; del mismo modo con Huaroc L. (13), quien aportó que un 78,70% de adolescentes presenta una actitud indiferente hacia los métodos anticonceptivos.

Entonces, de acuerdo con los resultados podemos observar que existe una gran diferencia en las actitudes ante la anticoncepción en adolescentes de nuestro estudio con Huaroc L.(13); sin embargo , también se evidencian antecedentes que guardan relación con los resultados en nivel de conocimiento de mi estudio , como lo encontrado por López K. (8) . Situación que es reflejada en nuestro estudio debido a que a nivel nacional están realizando una adecuada información en la educación sexual de los adolescentes,

considerando que los centros educativos, muchas veces es el lugar principal donde ellos interactúan y empiezan a formar sus conocimientos y adoptar actitudes en la sexualidad.

Sin embargo, a pensar de ellos es importante seguir generando mecanismos orientados a mejorar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes, buscando la concientización en ellos, va a mejorar la actitud frente a este tema; es permitente también considerar que tanto los conocimientos como las actitudes son potenciales factores que afectan el buen estado de los adolescentes.

En la **tabla 3**, se observan los resultados de la correlación entre las variables el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos, obteniendo un $p=0,024 < 0,05$, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa del trabajo del estudio, y su coeficiente de correlación según Spearman es de 0,314, lo cual significa que existe una correlación positiva; es decir el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021, se encuentran correlacionadas. Resultados similares encontró Ticona A.(10) quien encontró que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes, según la prueba de Chi cuadrado ($P=0,000 < 0,05$), y se rechaza la hipótesis nula a una fiabilidad del 95%, lo que indica que a mayor conocimiento mejor actitud.

Del mismo modo coinciden con Huaroc L. (13) quien aportó que si existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos. Sin embargo, estos resultados difieren con lo encontrado por Espinoza Y. (9) quien demostró que no se ha podido determinar una correlación estadísticamente

significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Podemos decir que al establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes de las adolescentes en estudio se concluye que existe una relación positiva con un alto grado de significancia, lo que nos indica que a mayor conocimiento mayor será la actitud de aceptación hacia el uso de los métodos anticonceptivos y con lo cual queda confirmada la hipótesis planteada.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se identificó que el nivel de conocimiento predominante en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, fue de un 76.92% con un conocimiento bueno

- En relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos se evidenció que el 92.31% de los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, presentan una actitud favorable y solo el 7,69% una actitud desfavorable.

- También, se determinó que si hay la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin, 2021; ya que se obtuvo un $p = 0,024 < 0,05$, donde, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alternativa del trabajo del estudio, también se obtuvo un coeficiente de correlación según Spearman de 0,314 ; lo cual significó la existencia de una correlación positiva; es decir que el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021, se encuentran correlacionadas.

- En base a las características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes se determinó que en la mayoría (65.38%) tienen entre 15 a 19 años de edad, y el 50,00% son de sexo varón y mujer, así mismo el (61.54%) pertenece a la religión católica, también se evidenció que el 100.00% son solteros (as) , y el 63.46% no tienen enamorado (a); del mismo modo el 84.62% no tienen una vida sexual activa, también que un 11.54% tuvieron

relaciones sexuales entre los 15 a 19 años de edad y el 15.38% utilizaron como método al preservativo.

5.2. Recomendaciones

Desarrollar programas educativos donde se abarque toda la información adecuada sobre las etapas del desarrollo (adolescencia), los métodos anticonceptivos y conductas sexuales saludables que conlleven a una mejor toma de decisiones.

Ejecutar programas dirigidos a las adolescentes, padres de familia y docentes, sobre salud sexual y reproductiva en la Institución Educativa.

Motivar a los padres y docentes a través de capacitaciones para que establezcan una adecuada comunicación con las adolescentes sobre temas de sexualidad y los cambios que trae la adolescencia.

Buscar el desarrollo de competencias y capacidades en las adolescentes de la I. E, para que valoren y asuman su sexualidad, en el marco del ejercicio de sus derechos y responsabilidades para con los demás.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

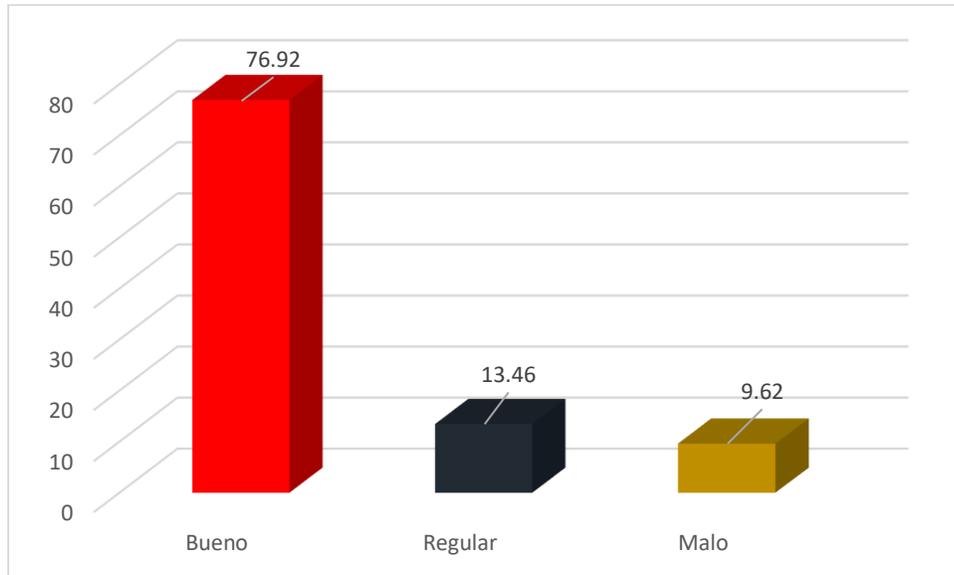


Figura 1. Gráfico de barras de la distribución porcentual del Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

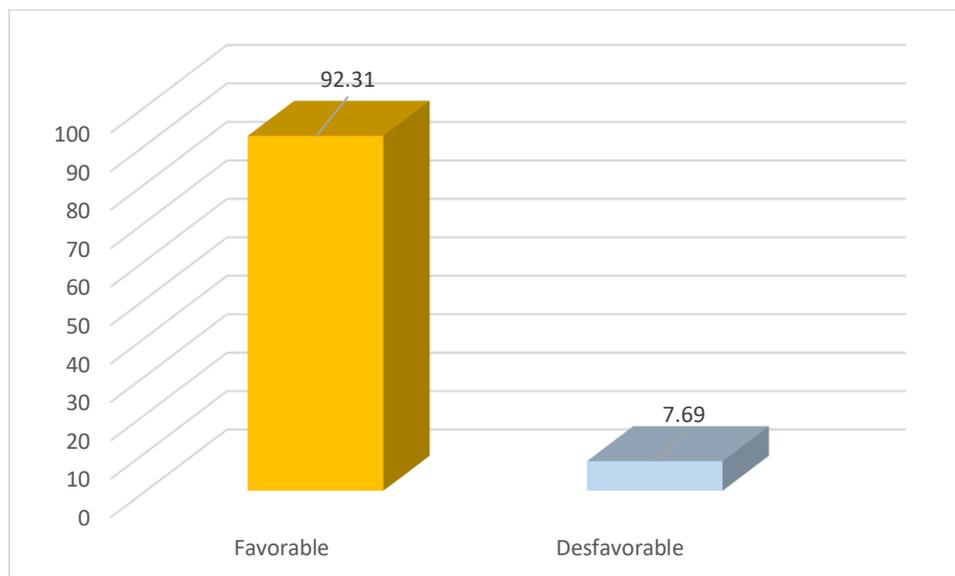


Figura 2. Gráfico de barras de la distribución porcentual del Actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kantorová V, Wheldon MC, Ueffing P, Dasgupta ANZ. Estimating progress towards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. *PLOS Med.* 18 de febrero de 2020;17(2):e1003026.
2. Mendoza Tascón LA, Claros Benítez DI, Peñaranda Ospina CB. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. *Rev Chil Obstet Ginecol.* junio de 2016;81(3):243-53.
3. Villalobos A, Castro F de, Rojas R, Allen B, Villalobos A, Castro F de, et al. Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior: uso y necesidades insatisfechas. *Salud Pública México.* octubre de 2017;59(5):566-76.
4. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Documento técnico [Internet]. [citado 28 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284802-situacion-de-salud-de-los-adolescentes-y-jovenes-en-el-peru-documento-tecnico>.
5. INEI - Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2019 - Nacional y Regional [Internet]. [citado 28 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Endes2019/.

6. Gutiérrez Enríquez MC, Dávila Sánchez Rojas-Mendoza MB, Figueroa Y, Gaytán Hernández D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos de tercer grado de secundaria en una institución privada. *Rev Paraninfo digital*. 2018;35-8.
7. Chuma Delgado ME, Chalán Saca ME. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Colegio Andrés Guritave, Taday, 2017. 2017 [citado 23 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28231>
8. Lopez K. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes [Internet]. [Mexico]: Universidad Autónoma de Mexico; 2016. Disponible en: <http://repositorio.unam.mx>
9. Espinoza Y. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura, 2019. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 12 de noviembre de 2019 [citado 12 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14722>
10. Ticona A. Relación del conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Parroquial San Francisco de Asis, Tacna – 2017. Univ Nac Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2017 [citado 26 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3129>

11. Panta Carrillo N. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa “Almirante Miguel Grau” Piura mayo 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 20 de septiembre de 2018 [citado 26 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5760>
12. 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. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 8 de enero de 2019 [citado 15 de junio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8325>
13. Huaroc L. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción. Univ Peru Los Andes [Internet]. 2020 [citado 15 de junio de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1430>
14. Sanabria Santos E. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Wari Vilca – Junín, 2019. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 30 de septiembre de 2019 [citado 14 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14011>
15. Bert H. Definición de Adolescencia según distintos autores [Internet]. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://psicocode.com/psicologia/definicion-de-adolescencia-segun-autores/>

16. Brittany A. Etapas de la adolescencia [Internet]. HealthyChildren.org. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
17. Zambrano A. Teoría del conocimiento [Internet]. Encyclopaedia Herder. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/Teor%C3%ADa_del_conocimiento
18. Silva Avila. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 19 de junio – Sullana- Piura, 2019. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 20 de noviembre de 2019 [citado 3 de abril de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14840>
19. Rafino M. Actitud: Concepto, Tipos, Elementos y Características [Internet]. [citado 3 de abril de 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
20. Perú Ministerio de Salud, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]. Biblioteca Central del Ministerio de Salud; 2017 [citado 31 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf> / es

21. Soledad Diaz VS. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet]. Santiago de Chile: : Instituto Chileno de Medicina Reproductiva; 2017. Disponible en: <https://icmer.org/wp->
22. Todd N, Black A. Contraception for Adolescents. *J Clin Res Pediatr Endocrinol*. enero de 2020;12(Suppl 1):28-40.
23. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Rev Cuba Obstet Ginecol*. marzo de 2016;42(1):0-0.
24. Bitzer J, Abalos V, Apter D, Martin R, Black A, on behalf of the Global CARE (Contraception: Access EG Resources. Targeting factors for change: contraceptive counselling and care of female adolescents. *Eur J Contracept Reprod Health Care*. 1 de noviembre de 2016;21(6):417-30.
25. Amory JK. Male Contraception. *Fertil Steril*. noviembre de 2016;106(6):1303-9.
26. ¿Qué tan efectiva es la anticoncepción masculina? [Internet]. <https://espanol.nichd.nih.gov/>. [citado 1 de abril de 2021]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/menshealth/informacion/anticoncepcion>
27. Gutiérrez-Sandí W, Lemos-Pires T, Arochena-Hernández A, Gutiérrez-Sandí W, Lemos-Pires T, Arochena-Hernández A. Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) y la Salud Sexual del Costarricense Tema III. Hábitos sexuales y normativa legal. *Rev Tecnol En Marcha*. marzo de 2017;30(1):55-66.

28. Beksinska M, Wong R, Smit J. Male and female condoms: Their key role in pregnancy and STI/HIV prevention. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*. 1 de julio de 2020;66:55-67.
29. Hassoun D. Anticoncepción vaginal o métodos de barrera femeninos. *EMC - Ginecol-Obstet*. 1 de junio de 2018;54(2):1-6.
30. Hassoun D. Méthodes de contraception naturelle et méthodes barrières. *RPC contraception CNGOF. Gynécologie Obstétrique Fertil Sénologie*. 1 de diciembre de 2018;46(12):873-82.
31. OMS. Planificación familiar [Internet]. 2020 [citado 2 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
32. World Health Organization, Reproductive Health and Research, K4Health. Family planning: a global handbook for providers : evidence-based guidance developed through worldwide collaboration. [Internet]. Geneva]; Baltimore: World Health Organization, Department of Reproductive Health and Research ; John Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication programs, Knowledge for Health Project; 2018 [citado 2 de abril de 2021]. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/260156/1/9780999203705-eng.pdf?ua=1>
33. Kleinschmidt TK, Bull JR, Lavorini V, Rowland SP, Pearson JT, Scherwitzl EB, et al. Advantages of determining the fertile window with the individualised Natural

- Cycles algorithm over calendar-based methods. Eur J Contracept Reprod Health Care. 2 de noviembre de 2019;24(6):457-63.
34. Lira-Plascencia J, Ibargüengoitia-Ochoa F, Neyro JL. Opciones anticonceptivas para las adolescentes. Ginecol Obstet México. 12 de junio de 2020;88(S1):74-87.
35. Carlson BM. Embriología Humana Y Biología del Desarrollo. Elsevier Health Sciences; 2019. 525 p.
36. Duarte BK, Francisco AM. O Método de Ovulação Billings: uma escolha do casal. CIAIQ2019. 1 de julio de 2019;2:1121-30.
37. Ruiz C. Vasectomía. 2021 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://www.webconsultas.com/embarazo/metodos-anticonceptivos/que-es-la-vasectomia-ventajas-e-inconvenientes#:~:text=La%20vasectom%C3%ADa%20es%20un%20m%C3%A9todo%20anticonceptivo%20permanente%20en,sin%20que%20la%20sexualidad%20masculina%20se%20vea%20afectada.>
38. Sánchez P. Pastillas anticonceptivas. 2021 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/pastillas-anticonceptivas.html>
39. Bupasalud.com. Anticonceptivos hormonales. 2017 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://www.bupasalud.com.mx/salud/anticonceptivos-hormonales>

40. Casey F. Métodos anticonceptivos hormonales. 2020 (Citado el 21 de Abril del 2021).
Disponibile desde el UR: <https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-hormonales>.
41. Salud 180.com. Ventajas y desventajas de los métodos hormonales. 2021 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://www.salud180.com/jovenes/ventajas-y-desventajas-de-los-metodos-hormonales>.
42. López A. Anticoncepción Hormonal Inyectable. 2018 (Citado el 21 de Abril del 2021).
Disponibile desde el UR: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/hormonal-inyectable>
43. Castro D. El anillo vaginal: cómo usarlo y qué efectos secundarios tiene. 2018 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://mejorconsalud.as.com/anillo-vaginal-usarlo-efectos-secundarios/>
44. Plannedparenthood.org. ¿Qué tan efectivo es el anillo vaginal?. 2021 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/anillo-anticonceptivo-vaginal-nuvaring/que-tan-efectivo-es-el-anillo-anticonceptivo>
45. Plannedparenthood.org. ¿Cómo debo usar el parche anticonceptivo?. 2021 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/parche-anticonceptivo/como-se-usa-el-parche-anticonceptivo>.

46. Plannedparenthood.org.¿Qué tan efectivo es el parche anticonceptivo?. 2021 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/parche-anticonceptivo/que-tan-eficaz-es-el-parche-anticonceptivo>
47. Thomas L. Ventajas y desventajas de la píldora del Progestógeno-Solamente (POP). 2019 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: [https://www.news-medical.net/health/Advantages-and-Disadvantages-of-the-Progestogen-Only-Pill-\(POP\)-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Advantages-and-Disadvantages-of-the-Progestogen-Only-Pill-(POP)-(Spanish).aspx)
48. Muñoz C. Anticonceptivos Inyectables sólo de Progestina. 2018 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: https://www.geosalud.com/salud%20reproductiva/inyectables_progestina.htm
49. López A. Implante Hormonal Subdérmico. 2021 (Citado el 21 de Abril del 2021). Disponible desde el UR: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/implante-subdermico>
50. Ramírez, Y. Los 8 tipos de tesis de investigación y sus características. 2019 (Citado el 12 de abril del 2021). Disponible desde el URL: <https://www.lifeder.com/tipos-tesis-investigacion/>.
51. Castillo Y. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Federico Helguero Seminario - Piura, 2019. (Tesis para optar el título profesional de licenciado(A) En Obstetricia). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Piura Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14955/actitud_adolescente_castillo_guerrero_yuliana.pdf?sequence=1&isallowe.

ANEXOS

ANEXO 1

Instrumento de recolección de datos



Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – ULADECH-CATÓLICA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

El cuestionario fue extraído del investigador Castillo Y. (51) quien tuvo como título Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Federico Helguero Seminario - Piura, 2019. (Tesis para optar el título profesional de licenciado(A) En Obstetricia) y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga.

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar la relación entre el nivel de Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaki-Junin, 2021. 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.

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

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. 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	NO SE
1. Un método anticonceptivo es un procedimiento que evita el embarazo			
2. En la etapa de la adolescencia se debe usar métodos anticonceptivos si se ha iniciado actividad coital.			
3. La píldora se toma en cualquier día después de la menstruación.			
4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual.			
5. Es normal que cuando se toma la píldora se manifiestan mareos, dolor de cabeza, sangrado, aumento de peso.			
6. La píldora es un método que puede indicarse a cualquier edad.			
7. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva.			
8. La T de cobre está recomendada en las mujeres que han tenido hijos.			
9. La T de cobre debe ser indicada por un profesional de salud.			
10. El condón es 100% seguro para evitar el embarazo.			
11. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH.			
12. El condón se coloca cuando el pene está erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual			
13. El mismo condón se puede usar varias veces.			
14. Los métodos anticonceptivos deben ser elegidos solo por las mujeres.			
15. Durante la relación coital terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
16. Dar más de 8 veces al día pecho materno durante los primeros 6 meses post parto es un método 100% seguro			
17. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo.			
18. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer.			
19. El anticonceptivo de los tres meses (medroxiprogesterona) es un método anticonceptivo oral.			
20. La PDS (píldora del día siguiente) es un método anticonceptivo .			
21. Los métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales son inyectables.			
22. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación.			
23. Todos los métodos anticonceptivos son reversibles.			

24. Los métodos anticonceptivos hormonales 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 notiene 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
1 Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante.					
2 Tú como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos					
3 Consideras que el condón y la píldora son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años.					
4 Consideras que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.					
5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.					
6 Es difícil para ti conseguir métodos anticonceptivos.					
7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS y SIDA.					
8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro.					
9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo.					
10 Sugerirías a tu pareja el uso de algún método anticonceptivo.					
11 Crees que es tu pareja la que debe decidir quemétodo anticonceptivo deben usar.					
12 Consideras tú que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer.					
13 Crees que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener.					
14 Consideras el uso de anticonceptivos un pecado.					

15 Crees que debe utilizarse algún método anticonceptivo en relaciones ocasionales.					
16 El uso del condón es una protección contra el SIDA.					

ANEXO 2. Validación de Instrumento

JURADO 1

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): QUINTANILLA GONZALES RUTH

1.2. Grado Académico: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

1.3. Profesión: OBSTETRA

1.4. Institución donde labora: CLINICA BELEN

1.5. Cargo que desempeña: ASISTENCIAL

II. VALIDACION:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión conocimiento		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		X		x		
2	x		X		x		
3	x		X		x		
4	x		X		x		
5	x		X		x		
6	x		X		x		
7	x		X		x		
8	x		X		x		
9	x		X		x		
10	x		X		x		
11	x		X		x		
12	x		X		x		
13	x		X		x		
14	x		X		x		
15	x		X		x		
16	x		X		x		
17	x		X		x		
18	x		X		x		
19	x		X		x		
20	x		X		x		
21	x		X		x		
22	x		X		x		
23	x		X		x		
24	x		X		x		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión de actitud		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable)		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		X		x		
2	x		X		x		
3	x		X		x		
4	x		X		x		
5	x		X		x		
6	x		X		x		
7	x		X		x		
8	x		X		x		
9	x		X		x		
10	x		X		x		
11	x		X		x		
12	x		X		x		
13	x		X		x		
14	x		X		x		
15	x		X		x		
16	x		X		x		

Otras observaciones generales:




 Ruth Gonzales Quintanilla
 OBSTETRA
 COF. 19407

Firma

GONZALES QUINTANILLA RUTH

DNI N°: 20061001

JURADO 2

JURADO 2

I. DATOS GENERALES:

1.6. Apellidos y nombres del informante (Experto): LAZO SEGUIL BEATRIZ

1.7. Grado Académico: LICENCIADA EN OBSTETRICIA

1.8. Profesión: OBSTETRA

1.9. Institución donde labora: CONSULTORIO GINECO OBSTETRICO SANTA ROSA

1.10. Cargo que desempeña: ASISTENCIAL

II. VALIDACION:

Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC

N° de Ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión conocimiento		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		
17	x		x		x		
18	x		x		x		
19	x		x		x		
20	x		x		x		
21	x		x		x		
22	x		x		x		
23	x		x		x		
24	x		x		x		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem correspondea la dimensión de actitud		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable)		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		

Otras observaciones generales:

Beatriz Lazo Seguil
OBSTETRA
COP. 21225

Firma

LAZO SEGUIL BEATRIZ

JURADO 3

I. DATOS GENERALES:

- 1.11. **Apellidos y nombres del informante (Experto):** BELAPATIÑO PACHECO ELBA
- 1.12. **Grado Académico:** MAGISTER
- 1.13. **Profesión:** OBSTETRA
- 1.14. **Institución donde labora:** UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
- 1.15. **Cargo que desempeña:** DOCENTE

II. VALIDACION:

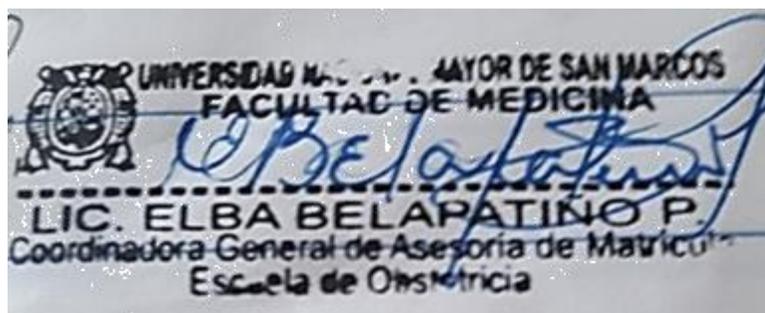
Ítems correspondientes al Instrumento 1: CONOCIMIENTO DE MAC

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a la dimensión conocimiento		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en niveles de conocimiento		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x			x	
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		
17	x		x		x		
18	x		x		x		
19	x		x		x		
20	x		x		x		
21	x		x		x		
22	x		x		x		
23	x		x		x		
24	x		x		x		

Ítems correspondientes al Instrumento 2: ACTITUD HACIA LOS MAC

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem correspondea la dimensión de actitud		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas (favorable y desfavorable)		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		

Otras observaciones generales:



Firma

Mag. Elba Belapatiño Pacheco

DNI N°:25606315

ANEXO 3. Validación estadística

Validación de los expertos para el instrumento conocimiento

CALIFICACIONES DE LOS JUECES							
ITEM	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	V
1	1	1	1			3	1.00
2	1	1	1			3	1.00
3	1	1	1			3	1.00
4	1	1	1			3	1.00
5	1	1	1			3	1.00
6	1	1	0			2	0.67
7	1	1	1			3	1.00
8	1	1	1			3	1.00
9	1	1	1			3	1.00
10	1	1	1			3	1.00
11	1	1	1			3	1.00
12	1	1	1			3	1.00
13	1	1	1			3	1.00
14	1	1	1			3	1.00
15	1	1	1			3	1.00
16	1	1	1			3	1.00
17	1	1	1			3	1.00
18	1	1	1			3	1.00
19	1	1	1			3	1.00
20	1	1	1			3	1.00
21	1	1	1			3	1.00
22	1	1	1			3	1.00
23	1	1	1			3	1.00
24	1	1	1			3	1.00
25	1	1	1			3	1.00
26	1	1	1			3	1.00
27	1	1	1			3	1.00
V DE AIKEN GENERAL							0.99

siendo:
 S = la sumatoria de si
 si = Valor asignado por el juez i
 n = Número de jueces
 c = Número de valores de la escala de valoración

Nro de jueces:	3
c: Número de valores de la escala de valoración:	2

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Validación de expertos para el instrumento de actitud

CALIFICACIONES DE LOS JUECES							
ITEM	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	V
1	1	1	1			3	1.00
2	1	1	1			3	1.00
3	1	1	1			3	1.00
4	1	1	1			3	1.00
5	1	1	1			3	1.00
6	1	1	1			3	1.00
7	1	1	1			3	1.00
8	1	1	1			3	1.00
9	1	1	1			3	1.00
10	1	1	1			3	1.00
11	1	1	1			3	1.00
12	1	1	1			3	1.00
13	1	1	1			3	1.00
14	1	1	1			3	1.00
15	1	1	1			3	1.00
16	1	1	1			3	1.00
V DE AIKEN GENERAL							1.00

siendo:
 S = la sumatoria de si
 si = Valor asignado por el juez i
 n = Número de jueces
 c = Número de valores de la escala de valoración

Nro de jueces:	3
c: Número de valores de la escala de valoración:	2

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

ANEXO 4. Estudio piloto

Estudio piloto del instrumento conocimiento hacia los métodos anticonceptivos

PERSONAS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	TOTAL	CODIGO	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	2
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	2
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	2
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	2
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	2
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	1

INDICADORES	CODIGO	N°	%
BUENO	12 a 24	1	14%
REGULAR	9 a 11	2	25%
MALO	0 a 8	3	51%
		20	100%

Estudio piloto del instrumento actitud hacia los métodos anticonceptivos

PERSONAS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	Total	CODIGO
1	5	5	5	2	4	4	4	4	4	4	2	5	5	5	5	5	68	1
2	4	4	3	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	63	1
3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	53	2
4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	3	5	4	4	5	66	1
5	5	4	2	4	2	5	5	5	5	5	5	5	5	2	4	2	65	1
6	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	72	1
7	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	5	4	4	69	1
8	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	69	1
9	5	5	5	5	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	75	1
10	5	5	4	3	5	3	5	4	4	4	4	4	4	5	2	4	65	1
11	5	4	3	3	4	3	4	4	5	5	3	5	5	5	4	4	66	1
12	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	76	1
13	5	5	5	3	3	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	72	1
14	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	2	4	59	1
15	5	4	5	3	3	3	2	3	5	4	1	5	4	4	4	5	63	1
16	4	5	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	4	3	4	4	56	1
17	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	2	3	4	4	54	2
18	5	2	4	3	4	3	4	4	5	4	3	5	5	4	5	4	64	1
19	5	5	4	4	1	2	5	5	5	2	4	1	4	5	5	5	62	1
20	5	4	3	3	2	2	5	5	5	4	4	4	5	2	4	4	61	1

INDICADORES	CODIGO	N°	%
FAVORABLE	57 a 80	1	18%
DESFAVORABLE	16 a 56	2	10%

ANEXO 5. Confiabilidad

Confiabilidad de la encuesta piloto de conocimiento sobre MAC

3	A	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	A
3	No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	TOTAL	
4	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	11	
5	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	12	
6	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	16	
7	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	18	
8	5	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	
9	6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	20	
10	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	12	
11	8	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	10	
12	9	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	15	
13	10	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	16	
14	11	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	9	
15	12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	16	
16	13	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	16	
17	14	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	9	
18	15	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	
19	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	16	
20	17	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	6	
21	18	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	15	
22	19	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	16	
23	20	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	17	
24																											
25		0.00	0.09	0.25	0.21	0.25	0.25	0.24	0.24	0.16	0.19	0.09	0.24	0.00	0.24	0.19	0.23	0.00	0.24	0.13	0.13	0.23	0.13	0.24	0.19	12.93	
26																										4.13	
27																											
28																											
29																											
30																											
31																											
32																											
33																											
34																											
35																											
36																											
37																											
38																											
39																											
40																											
41																											

$K = 24$ ítem $K/(K-1) = 1.043$ $\sum_{i=1}^k s_i^2 = 4.13$ $s_i^2 = 12.93$ ALFA = 0.710	afirm código 1 nega código 0
---	---------------------------------

Confiabilidad de la encuesta piloto de actitud sobre MAC.

A	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U																																																																																									
ACTITUD HACIA METODOS ANTICONCEPTIVOS																																																																																																											
Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	TOTAL																																																																																										
1	5	5	5	2	4	4	4	4	4	4	2	5	5	5	5	5	68																																																																																										
2	4	4	3	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	63																																																																																										
3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	53																																																																																										
4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	5	3	5	4	4	5	66																																																																																										
5	5	4	2	4	2	5	5	5	5	5	5	5	5	2	4	2	65																																																																																										
6	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	72																																																																																										
7	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	5	4	4	69																																																																																										
8	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	69																																																																																										
9	5	5	5	5	4	2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	75																																																																																										
10	5	5	4	3	5	3	5	4	4	4	4	4	4	5	2	4	65																																																																																										
11	5	4	3	3	4	3	4	4	5	5	3	5	5	5	4	4	66																																																																																										
12	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	76																																																																																										
13	5	5	5	3	3	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	72																																																																																										
14	5	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	2	4	59																																																																																										
15	5	4	5	3	2	3	5	4	4	5	4	1	5	4	4	5	63																																																																																										
16	4	5	3	3	3	2	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	56																																																																																										
17	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	2	3	4	4	54																																																																																										
18	5	2	4	3	4	3	4	4	4	5	4	3	5	5	4	5	64																																																																																										
19	5	5	4	4	1	2	5	5	5	5	2	4	1	4	5	5	62																																																																																										
20	5	4	3	3	2	2	5	5	5	4	4	4	5	2	4	4	61																																																																																										
<table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">0.29</td><td style="width: 10%;">0.69</td><td style="width: 10%;">0.75</td><td style="width: 10%;">0.74</td><td style="width: 10%;">1.14</td><td style="width: 10%;">0.66</td><td style="width: 10%;">0.34</td><td style="width: 10%;">0.36</td><td style="width: 10%;">0.39</td><td style="width: 10%;">0.41</td><td style="width: 10%;">0.93</td><td style="width: 10%;">0.95</td><td style="width: 10%;">1.24</td><td style="width: 10%;">1.00</td><td style="width: 10%;">0.69</td><td style="width: 10%;">0.54</td><td colspan="2" style="text-align: right;">38.89</td> </tr> <tr> <td colspan="16"></td><td style="text-align: right;">11.11</td><td></td> </tr> </table>																		0.29	0.69	0.75	0.74	1.14	0.66	0.34	0.36	0.39	0.41	0.93	0.95	1.24	1.00	0.69	0.54	38.89																		11.11																																																							
0.29	0.69	0.75	0.74	1.14	0.66	0.34	0.36	0.39	0.41	0.93	0.95	1.24	1.00	0.69	0.54	38.89																																																																																											
																11.11																																																																																											
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">K -</td><td style="width: 15%;">16</td><td style="width: 15%;">ítem</td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>K/(K-1) -</td><td>1.067</td><td></td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>$\sum_{i=1}^k s_i^2$ -</td><td>11.11</td><td></td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>$s_i^2 =$</td><td>38.89</td><td></td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td style="border: 2px solid red;">ALFA -</td><td style="border: 2px solid red;">0.762</td><td></td><td colspan="15"></td> </tr> </table>																		K -	16	ítem																K/(K-1) -	1.067																	$\sum_{i=1}^k s_i^2$ -	11.11																	$s_i^2 =$	38.89																	ALFA -	0.762																
K -	16	ítem																																																																																																									
K/(K-1) -	1.067																																																																																																										
$\sum_{i=1}^k s_i^2$ -	11.11																																																																																																										
$s_i^2 =$	38.89																																																																																																										
ALFA -	0.762																																																																																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">TA</td><td style="width: 15%;">5</td><td style="width: 15%;">puntos</td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>DA</td><td>4</td><td>puntos</td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>I</td><td>3</td><td>puntos</td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>ED</td><td>2</td><td>puntos</td><td colspan="15"></td> </tr> <tr> <td>TD</td><td>1</td><td>puntos</td><td colspan="15"></td> </tr> </table>																		TA	5	puntos																DA	4	puntos																I	3	puntos																ED	2	puntos																TD	1	puntos															
TA	5	puntos																																																																																																									
DA	4	puntos																																																																																																									
I	3	puntos																																																																																																									
ED	2	puntos																																																																																																									
TD	1	puntos																																																																																																									

ANEXO 6. Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

“Año del Bicentenario del Perú; 200 años de Independencia”

Chimbote, 19 de mayo del 2021

CARTA N° 040-2020-DIR-EPO-FCCS-ULADECH católica

Señor

JORGE LUIS TURIN PACHECO

DIRECTOR DE LA I.E.P UNIVISA PICHANAKY

Ciudad. -

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que, en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los egresados realizarán actividades comprendidas en el taller de titulación, en lo siguiente:

- **TITULO DEL PROYECTO:** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaky, Junín, 2021.

Razón por la cual solicito a usted, autorizar la **APLICACIÓN DE ENCUESTA ONLINE** a la Egresada **TURIN PACHECO NELLY JUANA**, en el Distrito que usted representa; a fin de cumplir con su proyecto de investigación en mención. Quedando con la estudiante para el día que se estime conveniente.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde al presente, no sin antes de reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan

Chimbote, Perú

Tel: (043) 352146 – 947454968 - 950563190

www.uladech.edu.pe

ANEXO 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: "Relación entre el nivel de Nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaki-Junin, 2021"; y es dirigido por Nelly Juana Turín Pacheco, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P UNIVISA Pichanaqui-Junin ,2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del investigador. Si desea, también podrá escribir al correo 0099106172@uladech.pe para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Tenga la seguridad de que la información no será divulgada, para que 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.

Acepto participar en la encuesta *

SI

NO

Formulario de Google

Anexo 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL 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.P. UNIVISA – Pichanaki – Junín, 2021 tiene como finalidad evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I. E. P UNIVISA – Pichanaki – Junín. 2021. 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, confidencial y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que no puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Dra: Ana Vilma Peralta Iparraguire

Docente tutor investigador

Nelly Juana Turín Pacheco

Tesista