



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA MOLINA SECTOR I –
26 DE OCTUBRE - PIURA, 2022.**

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

AUTORA

QUINDE CARRASCO, CELESTE DEL PILAR

ORCID: 0000-0002-5781-6460

ASESORA

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA – PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Quinde Carrasco, Celeste del Pilar

ORCID: 0000-0002-5781-6460

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

ASESORA

Vásquez Saldarriaga, Flor de María

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,

Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-53688636

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID:0000-0002-4794-2586

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

BRIONES GONZALES MARIA ALICIA

Presidente

AGUILAR ALAYO MATILDE YSABEL

Miembro

LOYOLA RODRIGUEZ MELVA RAQUEL

Miembro

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A mi familia, por su apoyo tanto moral como económico, a mi madre por estar siempre para mí, por su paciencia y amor y para mi hija por ser mi más grande motivo de seguir adelante a pesar de las adversidades.

A nuestra asesora, Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga, por brindarme su apoyo y compartir sus conocimientos por su paciencia y comprensión.

Celeste Del Pilar

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general, determinar si existe asociación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre – Piura, 2022. Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. Con una población muestral de 194 adolescentes que cumplieron con los criterios de selección, el instrumento de recolección de datos se aplicó a través de la técnica de la encuesta. Los resultados revelaron que el 65,98% de adolescentes en estudio no conoce sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 34,02 % conoce, respecto a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos el 52,06 % de estos tienen actitudes desfavorables. Al relacionar las variables trabajadas en la investigación, se identificó que del 65,98 % que no conocen sobre métodos anticonceptivos, el 34,54 % tienen actitudes desfavorables y el 31,44 % actitudes favorables. Así mismo, dentro de las características sociodemográficas se evidenció que el 27,84 % de los adolescentes tienen 16 años; el 92,78 % son católicos y el 87,63 % solo estudia. Se ha logrado determinar una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos, esto debido a que el p-valor es menor del 5%.

Palabras claves: actitud, adolescentes, conocimiento, métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine if there is an association between knowledge and attitudes about contraceptive methods in adolescents aged 15 - 19 years of the Human Settlement La Molina sector I - October 26 - Piura, 2022. A quantitative research was carried out, correlational level, cross-sectional non-experimental design. With a sample population of 194 adolescents who met the selection criteria, the data collection instrument was applied through the survey technique. The results revealed that 65.98% of adolescents in the study do not know about contraceptive methods, while 34.02% know, regarding the attitude of adolescents towards contraceptive methods, 52.06% of these have unfavorable attitudes. When relating the variables worked on in the research, it was identified that of the 65.98% who do not know about contraceptive methods, 34.54% have unfavorable attitudes and 31.44% favorable attitudes. Likewise, within the sociodemographic characteristics, it was shown that 27.84% of adolescents are 16 years old; 92.78% are Catholic and 87.63% are only studying. It has been possible to determine a statistically significant relationship between knowledge and attitudes about contraceptive methods, because the p-value is less than 5%.

Keywords: attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

CONTENIDO

1.- Título de la tesis.....	i
2.- Equipo de trabajo.....	ii
3.- Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4.-Hoja de agradecimiento.....	iv
5.-Resumen y abstract.....	v
6.- Contenido.....	vi
7.-Índice de graficos, tablas y cuadros.....	x
I.Introducción	1
II.Revision de literatura	5
III. Hipótesis.....	30
IV. Metodología	31
4.1. Diseño de la Investigación	31
4.2. Población y Muestra:	32
4.3. Definición y Operacionalización de Variables.	34
4.4. Técnica e Instrumentos de medición.....	36
4.5. Plan de Análisis.....	38
4.6. Matriz de Consistencia.....	39
4.7. Principio Éticos	41
V.Resultados.....	43
5.1. Resultados.....	43
5.2. Análisis de resultados.....	47
VI. Conclusiones	50
Aspectos complementarios.....	51
Referencias bibliográficas	58
Anexos.....	62

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	42
Tabla 2	Actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	43
Tabla 3	Relación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	44
Tabla 3.1.	Correlación de Spearman del nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos de los adolescentes de 15-19 años del asentamiento humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	45
Tabla 4	Características sociodemográficas de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre – Piura, 2022.....	50

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de torta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	51
Figura 2. Gráfico de torta de actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	52
Figura 3. Gráfico de barras de conocimiento y actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	53
Figura 4. Gráfico de barras sobre edad de investigados adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	54
Figura 5. Gráfico de barras sobre la religión de investigados adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	55
Figura 6. Gráfico de torta de ocupación de investigados adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.....	56

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Matriz de Operacionalización de las Variables.....	34
Cuadro 2. Matriz de Consistencia.....	39

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de desarrollo humano donde se originan múltiples cambios biopsicosociales, sobre salud sexual y reproductiva; por lo que es considerado un grupo etario de alto riesgo, donde las relaciones sexuales sin protección generan conflictos y acciones negativas para la salud de cada uno de ellos. En la actualidad, el desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso inapropiado, va generando riesgos y consecuencias para la salud de los adolescentes, como: Embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual(ITS); los adolescentes cursan un periodo de experimentación, exploración e inicio de su vida sexual por curiosidad y no miden las consecuencias de sus actos; es por ello que en algunos casos se asumen responsabilidades que a su edad no les compete como el ser madre o padre tempranamente. (1)

De los 252 millones de adolescentes entre 15 y 19 años que vive en las distintas regiones en desarrollo del mundo, se estima que unos 38 millones están sexualmente activas y no desean tener hijos en los siguientes dos años. Cerca de 15 millones de adolescentes usan algún método anticonceptivo moderno; 23 millones restantes necesitan acceso y no lo tienen, por lo que están en riesgo de tener un embarazo involuntario. Cubrir la necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos en las adolescentes de 15 a 19 años permitiría evitar cada año 2,1 millones de nacimientos no planificados; 3,2 millones de abortos y 5 600 muertes maternas. (2)

A nivel nacional, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mostraron que la tasa de fecundidad adolescente para el 2020 fue de 39 nacimientos por cada 1 000 mujeres de 15 a 19 años de edad. Esta situación refleja la necesidad de fortalecer el acceso universal a la salud reproductiva, y, además muestra la vulnerabilidad de la población

femenina adolescente. La primera relación sexual es más temprana en el área rural (17,6 años) que en el área urbana (18,7 años) y del total de adolescentes de 15 a 19 años de edad, el 8,2% ya son madres o están embarazadas. (3)

En el caso de las adolescentes de 12 a 17 años, en el 2018 se incrementó a 79 801 usuarias nuevas respecto al 2017, que tuvo 74 609 adolescentes atendidas. Las regiones que han incrementado usuarias adolescentes nuevas en métodos de Planificación Familiar en 2018 son: Cusco con 7340 (9.1 %), Loreto, 5930 (7.4 %); Cajamarca, 5124 (6.4 %); y La Libertad, 4786 (6 %). De igual manera, los métodos anticonceptivos modernos de mayor demanda en la población adolescente son: inyectable trimestral (47 %), implante (21 %), inyectable mensual (9 %) y preservativo (9 %). (4)

Piura, no es ajena a esta realidad, se considera que los adolescentes no toman en cuenta la importancia del uso correcto de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados, el Ministerio de la mujer y Poblaciones Vulnerables refiere que a diario quedan embarazadas 9 mujeres que están en etapa adolescente, originando 801 adolescentes embarazadas en todo el año. La Dirección Regional de Salud (Diresa) informa que el 9% de las mujeres embarazadas atendidas hasta el mes de agosto del 2017, son adolescentes de 13 y 17 años de edad, esta cifra se relaciona a 1,730 embarazos; una situación que es bastante alarmante ya que supera al del año 2016, es por ello que se debe trabajar en la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes. (5)

En el ámbito local, por lo antes mencionado, se hizo necesario realizar la presente investigación en el Asentamiento Humano La Molina sector I- 26 de Octubre - Piura, que cuenta con 194 adolescentes de 15-19 años y según información que fue proporcionada por autoridades y representantes del sector, consideraron necesario orientarlos sobre este tema, pues debido a los cambios característicos en esta etapa de su vida, muchos de los

adolescentes presentan inestabilidad emocional, ausencia de confianza y rebeldía con los padres, además hay una limitada información sobre los temas de salud sexual y reproductiva debido a los mitos o prejuicios que aún existen y que genera riesgos en el ejercicio de una sexualidad segura y responsable.

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe asociación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022?

Para dar respuesta al problema se trabajó el siguiente objetivo general: Determinar si existe asociación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022.

Asimismo, se plasmaron como objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022, (b) Identificar las actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022, (c) Evaluar la asociación entre el conocimiento y las actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022.

La sexualidad adolescente se caracteriza por relaciones inseguras, problemas emocionales, relaciones sexuales sin protección, especialmente en los inicios de su actividad sexual; los adolescentes cuando no tienen una adecuada información sobre métodos anticonceptivos actúan tomando decisiones no informadas, basados en pensamientos confusos, mitos y criterios erróneos, originando así, la existencia del embarazo en adolescentes y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y/o VIH/SIDA. La problemática

mencionada, se enfatizó en relación con el limitado grado de información al que tienen acceso los adolescentes, por parte del profesional de la salud, profesores y familia.

El presente estudio busca brindar información veraz y actualizada, referente a conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos, y a partir de los resultados obtenidos dar a conocer tanto a los profesionales de la salud como a la población, la necesidad del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, que se implementen estrategias para el mayor acceso a la información y atención en los servicios de salud, de acuerdo a la normatividad vigente en los establecimientos de cada jurisdicción. Finalmente se pretende que la presente investigación sirva como antecedente para nuevos estudios referidos al tema. (6)

La metodología se centró en un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional diseño no experimental, de corte transversal. se ejecutó en una población muestral constituida por 194 adolescentes de 15-19 años que residieron en el Asentamiento Humano La Molina sector I, 26 de Octubre – Piura, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección, Se trabajó con un instrumento de recolección de datos aplicado para evaluar el conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos previamente validado y aplicado a través de la técnica de la encuesta.

Los resultados revelaron que el 65,98% de adolescentes en estudio desconoce sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 34,02 % conoce, respecto a la actitud de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos el 52,06 % de estos tienen actitudes desfavorables. Al relacionar las variables trabajadas en la investigación, se ha identificado que del 65,98 % que no conoce sobre métodos anticonceptivos, el 34,54 % tienen actitudes desfavorables y el 31,44 % actitudes favorables. Así mismo, dentro de las características sociodemográficas se evidenció que el 27,84 % de los adolescentes tienen 16 años; el 92,78 % son católicos y el 87,63 % solo estudia. Se logró determinar una relación estadísticamente significativa entre

el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Por lo tanto, aceptamos la hipótesis alterna.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Medrano D. (7) Nicaragua 2019 en su investigación: Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS), siendo su objetivo general: Determinar los conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario. La investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversa. Con respecto al nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de forma general se encontró que el 76.5% tuvieron un nivel de conocimiento Bueno, el 15.7% un nivel de conocimiento regular y el 7.8% obtuvieron un nivel de conocimiento malo. En conclusión: El nivel de conocimiento fue bueno. El nivel de práctica fue malo, sobre todo al buen uso y manejo de los métodos anticonceptivos durante las relaciones sexuales

Peralta P, (8) Ecuador 2018; en la tesis titulada: Conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes de la zona rural de Cuenca respecto a métodos anticonceptivos. estudio de tipo cuantitativo transversal con alcance descriptivo, Los resultados obtenidos reportaron: Un 88% de los adolescentes ha recibido información sobre métodos anticonceptivos en el último año, el 78% indicó haber recibido de la Institución Educativa y un 55% de sus progenitores. El 48% conoce que en la primera relación sexual una mujer puede quedar embarazada, de los métodos anticonceptivos el más conocido por los adolescentes es el preservativo (85%),

un 64% presentó una actitud positiva frente al uso de preservativo como método anticonceptivo. El 25% de adolescentes indicó haber tenido relaciones sexuales coitales, la edad promedio del debut sexual es de 15 años, un 35% indicó encontrarse en riesgo de tener un embarazo no deseado y un 37% de contagio de una ITS.

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C, (9) en su investigación titulada: Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Diseño de tipo descriptivo; tuvo como resultado el 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son “escasos”, de estos el 68,3 % son hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9 %) son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos. En conclusión, los adolescentes prefieren sin diferencia del rango de edad el preservativo, ya que lo consideran como el mejor método de planificación, seguido de los anticonceptivos inyectables, y la razón de su elección es ser el más fácil de usar y de conseguir.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Lengua P y Sánchez G. (10) Perú 2021; en su investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al centro de salud de Subtanjalla, 2020”, nivel de investigación descriptivo correlacional, con diseño no experimental. Como resultado predominó el conocimiento regular (42.4%) y bajo (40.4%) así mismo la actitud favorable en un 53%. De los 151 adolescentes encuestados, el 25.2% tienen una actitud favorable con un nivel de conocimiento regular (42.4%), mientras que el 17.2% tiene una actitud favorable, con un nivel de conocimiento bajo (40.4%), y el 10.6% actitud favorable con un nivel de conocimiento alto (17.2%). se constató con la prueba de chi cuadrado, el cual se obtuvo

como resultado $p= 0.109$ y a la vez tabulado ($p>0.05$), resultando que ($0.109>0.05$); y por ende se concluye que estadísticamente no existe relación significativa entre las dos variables del estudio.

Flores R y Santos N, (11) Perú 2019; en la tesis titulada “Conocimientos Y Actitudes Sobre Métodos Anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho-2019”. El estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo correlacional y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 98 adolescentes. El 46.9% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento medio, el 45.9% tiene un conocimiento bajo y solo el 7.1% tiene un nivel de conocimiento alto respectivamente. De otro modo el 48% de los alumnos presentan actitudes de indiferencia, el 45,9% presenta actitudes de rechazo y solo el 6.1% presenta actitudes de aceptación respectivamente. Se aplicó la prueba Chi cuadrado, como el p calculado es 0.000 y es menor a 0.05 se concluye que, existe una relación estrecha y fuerte entre conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho, 2019.

Vásquez R, (12) Perú 2018; En la tesis titulada: nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú, Semestre 2018-I. Investigación de tipo cuantitativo de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. El 83,3% de estudiantes de primer ciclo de la Universidad Científica del Perú tuvieron un nivel de conocimiento eficiente; sin embargo, el 15,8% tuvieron un nivel de conocimiento regular y solo el 0,9% un nivel de conocimiento deficiente. En conclusión, el 81,7% de los estudiantes que utilizan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento eficiente a diferencia del 85,4% de estudiantes que no usan

métodos anticonceptivos; no se encontró relación significativa entre el uso y nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes regionales

Nole R, (13) Piura 2020; en la investigación titulada “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero – abril 2020”, tipo de estudio cuantitativo, de naturaleza descriptivo y correlacional, Los resultados demostraron que los adolescentes en un 86,7% tienen un conocimiento global medio respecto a métodos anticonceptivos, asimismo un 96,7% de los adolescentes mostraron una actitud buena, así mismo se determinó que 70% no tiene enamorado, un 42% ya ha tenido relaciones sexuales, el 18 % tuvieron su primera relación sexual a los 17 años, por lo tanto en un mínimo porcentaje un 3% de los adolescentes tuvo su primera relación sexual a los 15 años. Finalmente se demuestra que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos.

Alvines L, (14) Piura 2019; En su tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Víctor Raúl Haya De La Torre Sullana-Piura, 2019”, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, transversal. Resultados manifestaron que 41, 96 % de los adolescentes reportaron un nivel de conocimiento malo, seguido de 30, 77 % regular y 27, 27 % bueno. Su nivel de la actitud sobre métodos anticonceptivos el 55, 94% presenta actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, seguido del 44. 06 % una actitud favorable. En referencia a la asociación entre el conocimiento sobre la actitud de métodos anticonceptivos reporto el total de los investigados 41,96% que tienen nivel de conocimiento malo, el 26,57% tienen una actitud desfavorable, y 27.27% con conocimiento bueno se observó que el 13,29% tiene una actitud desfavorable.

Zurita C, (15) Piura 2018; En la investigación titulada: nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Miguel Arcángel - Faique - Piura, 2018. La investigación fue de tipo cuantitativa y nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal, se trabajó con una población muestral de 180 adolescentes. Obteniéndose los siguientes resultados: el 72.78% de los participantes mostraron nivel de conocimiento malo un 27.22% de conocimiento regular; mientras que ninguno adolescente tiene conocimiento bueno. En relación a la actitud el 97.22% es favorable, Dentro de las características sociodemográficos y prácticas sexuales se ha demostrado, que la edad predominante de los adolescentes encuestados es de 16 años (42.78%), según el sexo el 51.67% son varones; además que profesan la religión católica el 74.44%.

2.2 Bases Teóricas.

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Adrián J, Rangel E. (16), se refiere como teorías a:

Teoría de G. **Stanley Hall**, denomina a la adolescencia como el periodo de “tormenta y estrés”, El adolescente puede expresar mucha energía y actividad desmedida y alternativamente mostrarse indiferente y desganado; puede pasar de la euforia a la depresión, de la vanidad a la timidez, del egoísmo al altruismo idealista. En su intento de adaptarse a estos cambios, el joven, procura vincularse a su grupo de pares, en donde siente seguridad y comprensión al compartir con personas que atraviesan por circunstancias similares, menciona que la adolescencia debe ser considerada un período complicado de la vida y que se basa por las controversias dadas por conflictos y cambios súbitos de ánimo.

Perspectiva psicoanalítica **Sigmund Freud**: Esta teoría trata de explicar las fuerzas inconscientes que motivan el comportamiento humano, es decir, aquellos conflictos internos que aparecen durante la niñez y que afectan, a futuro, a los comportamientos y emociones

de cada individuo. En el Psicoanálisis la sexualidad es la base del desarrollo de las personas. Además, nos dice que los primeros años de vida son decisivos para el desarrollo de la personalidad, comienza a darse los conflictos entre los impulsos biológicos sexuales del niño y los límites impuestos por la sociedad.

Perspectiva cognitivo-evolutiva **Jean Piaget** es una teoría completa sobre la naturaleza y el desarrollo de la inteligencia humana, el desarrollo cognitivo era una reorganización progresiva de los procesos mentales que resultan de la maduración biológica y la experiencia ambiental, considera que los niños construyen una comprensión del mundo que les rodea, luego experimentan discrepancias entre lo que ya saben y lo que descubren en su entorno. Por otra parte, Piaget afirma que el desarrollo cognitivo está en el centro del organismo humano, y el lenguaje es contingente en el conocimiento y la comprensión adquirida a través del desarrollo cognitivo

Erikson: el desarrollo del yo se describe por la adquisición de una identidad según la cultura de referencia, causando así la dimensión social o histórica. La adolescencia se establece como un tiempo de plazo para que el joven integre su niñez pasada con las perspectivas del futuro. El individuo debe establecer un sentido de identidad personal y evitar el riesgo de la difusión de rol y las crisis de identidad personal.

2.2.2 Teorías del Conocimiento.

Alvines C. (17), hace mención a estas teorías:

- **Teoría del racionalismo:** Rene Descartes fue uno de los fundadores de esta teoría, la cual defiende que el conocimiento se obtiene a partir de la razón y no de la experiencia.
- **Teoría del empirismo:** Hobbes destaca que la experiencia es lo que determina si algo es válido o no. Obtenemos el conocimiento a través de la percepción sensorial.

- **Teoría del aprendizaje Significativo:** Ausubel consideraba que el aprendizaje de nuevos conocimientos se basa en lo que ya es conocido con anterioridad. Es decir, añade que la construcción del conocimiento comienza con nuestra observación y registro de acontecimientos y objetos a través de conceptos que ya tenemos.

- **Teoría del constructivismo:** Para Piaget, indica que el conocimiento se desarrolla en base a las diferentes construcciones que hace un individuo sobre lo que le rodea, basadas en esquemas mentales que ya tiene previamente definidos.

- **Teoría del constructivismo social:** Para Vygotsky, los nuevos conocimientos se forman a partir de los propios esquemas de la persona producto de su realidad, y su comparación con los esquemas de los demás individuos que lo rodean.

2.2.3 Teorías de la actitud

- **Teoría del Aprendizaje:** Enfocan la relación entre estímulos específicos y las respuestas a ellos. Es una teoría del cambio de actitudes basadas en la importancia de la relación estímulo-respuesta.

- **Teoría de la Consistencia Cognitiva:** Describe que una actitud implica tanto creencias como una evaluación del objeto, las actitudes pueden ser cambiadas bien racionalmente, cambiando las creencias, o bien irracionalmente, alterando la evaluación.

- **Teoría de la Disonancia Cognitiva:** Consideró que la relación entre lo que una persona sabe y cómo actúa no es sencilla. Puede ocurrir que una persona actúe en contradicción con lo que sabe pero que no esté dispuesta a cambiar su conducta. (17).

2.2.4 Etapas de la adolescencia

La adolescencia es la etapa de la vida entre la niñez y la edad adulta, de los 10 a los 19 años. Es una etapa única del desarrollo humano y un momento importante para sentar las bases de una buena salud. Los adolescentes experimentan un rápido crecimiento físico, cognitivo y psicosocial. Esto afecta cómo se sienten, piensan, toman decisiones e interactúan con el mundo que los rodea

Adolescencia temprana: (10 a 14 años).

En esta etapa existen varios cambios cognitivos, físicos, emocionales, biológicos y fisiológicos, en esta etapa los cambios en la persona son más visibles y son vinculados a su sexualidad y el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios debido a la maduración sexual y reproductiva, particular de esta etapa. Existe aquí el egocentrismo, una de las características normales en niños y adolescentes. Además, existe la habilidad emocional en donde el adolescente demuestra cambios de ánimo inesperados, falta en el control de sus impulsos, necesidad de su propia privacidad y gratificación. El adolescente está en constante búsqueda de aceptación de algún grupo en el cual siente simpatía y exclusividad.

Adolescencia tardía: (15 a 19 años) En esta etapa el adolescente puede sentirse inmerso en responsabilidades de la edad adulta que puede realizar, siempre y cuando haya una buena relación familiar para que exista compromiso e independencia. En lo psicológico éste define su autoimagen sin depender de sus padres, en lo que respecta al ámbito cognitivo el adolescente está consciente de las consecuencias y puede solucionar dificultades o situaciones en su vida. En la medida en que el adolescente se desarrolla va adquiriendo autonomía en lo que respecta a sus acciones, decisiones y pensamientos sin tener el predominio de sus padres o amigos. (18)

2.2.5 Cambios evolutivos en la adolescencia

Cambios hormonales: Aparece la activación del eje hipotálamo-hipófisis-gonadal, Existen mecanismos de retroalimentación que persisten durante toda la vida, pero es el cambio de la sensibilidad de las distintas zonas del eje lo que hace estas diferencias en la niñez, adolescencia y en el adulto.

Cambios físicos: Se determina por el incremento y disminución del crecimiento óseo y de los órganos internos, cambios en la estructura del cuerpo y la maduración sexual como gónadas, órganos reproductores y caracteres sexuales secundarios,

Cambios psicológicos: El adolescente presenta una gran curiosidad por conocer el mundo a su alrededor, accede a una nueva manera de pensar, consigue formular hipótesis, discutir acerca de ellas y obtener sus conclusiones, el adolescente puede distinguir lo real de lo posible, empieza a poner en duda aquello que hasta ese momento era inalterable. Tiene ideas propias y su apreciación acerca del amor, amigos, los estudios, su familia, etc. Razona sobre sus propios pensamientos, logra dirigir su afecto de algunas ideas y valores para luego comprometerse de alguna u otra manera con ellos.

Cambios sociales: La persona le interesa integrar a un grupo y compartir ideas o gustos. Aparecen cambios en la capacidad de integración social, en el grupo de iguales se generan normas y valores. Se sigue creando y fortaleciendo la identidad sexual y afectiva; de un grupo más numeroso se pasa más tarde a la conformación de parejas. El deseo sexual aparece, de forma evidente, después de la pubertad. La persona se siente atraída físicamente hacia otra persona, con la intención de disfrutar de su compañía, con sentimientos, deseos y conductas sexuales. Es en este tiempo en donde se va definiendo la orientación sexual, gustos y preferencias personales. (19)

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Definición

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida. (20)

2.3.2 Clasificación

➤ Temporales

1. Métodos de abstinencia periódica

a) Método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

Mecanismo de acción

Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo

Contraindicaciones

Mujeres con ciclos menstruales irregulares en lo que respecta a la duración y características de la menstruación, además en adolescentes que su ciclo no se ha regularizado y las mujeres en peri menopausia, también en mujeres que no estén en condiciones de ejercer la abstinencia sexual en el momento que el método así lo solicite, en el post parto o post aborto y en la lactancia materna.

Forma de uso

La mujer debe de anotar la duración de sus ciclos menstruales de seis meses, lo ideal sería 12 meses; El ciclo inicia el primer día de menstruación y termina el día anterior de la próxima menstruación. Para valorar el primer día del periodo fértil: se resta 18 al ciclo más corto y para valorar el último día de periodo fértil: se resta 11 al ciclo más largo. Cuando no se cuenta con la historia menstrual la usuaria debe privarse de tener relaciones sexuales entre el 9no y 19no día de ciclo menstrual.

b) Método Billings, de la ovulación o del moco cervical

Abstención de relaciones coitales durante el periodo fértil del ciclo menstrual establecido por aparición de moco cervical o percepción de humedad en genitales.

Mecanismo de acción

Fundamentado en privarse de tener relaciones sexuales durante la fase fértil del ciclo menstrual para prevenir un embarazo.

Contraindicaciones

Mujeres que no tienen la habilidad para diferenciar: características del ciclo menstrual, cambios en el moco cervical y otros síntomas y signos relacionados al ciclo menstrual y en mujeres que no estén en situación de abstenerse de tener relaciones sexuales cuando el método así lo solicite.

Forma de uso

La mujer debe Identificar el periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical, debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales externos, siendo lo más importante, el percibir la sensación de humedad o lubricación en dicha zona cuando desarrolla sus actividades cotidianas. El periodo fértil se inicia con el primer día en que se

identifica el moco cervical y dura hasta tres días después de la desaparición brusca de la sensación de humedad, lubricación o de la observación de mucosidad.

c) Método de los días fijos o del collar

Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual

Mecanismo de acción

Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo

Contraindicaciones

Mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación, personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera y mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual.

Forma de uso

Se ofrece como ayuda visual el “collar” que consiste en 32 perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual y un anillo movable para marcar el día del ciclo en el que está la mujer: Una perla roja que representa el primer día de menstruación. Seis perlas marrones que representan días no fértiles. Doce perlas blancas que representan los días fértiles. Trece perlas marrones que representan días no fértiles. Al inicio de la menstruación la mujer debe colocar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotarlo en el calendario. La mujer deber avanzar el anillo de hule negro todos los días, y debe abstenerse de tener relaciones sexuales en los días que coincidan con las perlas blancas.

2. Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (Mela)

Único método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.

Mecanismo de acción

Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

Contraindicaciones

Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo, mujeres portadoras de VIH SIDA, HTVL.1 y mujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA.

Características

Criterios básicos: La usuaria de este método debe cumplir necesariamente estas 3 condiciones: Lactancia exclusiva a libre demanda o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche, que se mantenga en amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto y que se encuentre dentro de los 6 meses post parto.

3. Métodos de barrera

Se basa en poner una barrera física, que imposibilita el contacto del espermatozoide con el óvulo. Se incluye: Condón masculino, condón femenino y espermicidas.

a) Condón masculino

Es una funda fina de látex, lubricado, sin nonoxinol 9, y se coloca en el pene antes de iniciar el acto sexual

Mecanismo de Acción

Imposibilita que los espermatozoides tengan paso al tracto reproductor femenino.

Contraindicaciones

Alergias o hipersensibilidad al látex

Forma de uso

Asegurarse de la integridad del envase, verificar la fecha de manufactura en el sobre, usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo desde la erección antes de la penetración.

Efectos secundarios

Irritación de pene o vagina por alergias, el tratamiento: aseo en la zona vulvoperineal y aplicación de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria. Si nuevamente aparece debe cambiar de método anticonceptivo.

b) Condón femenino

Es una funda amplia y fina que contiene polímero de nitrilo y se coloca en la vagina antes iniciar una relación coital.

Mecanismo de acción

imposibilita el paso de los espermatozoides hacia el tracto reproductor de la mujer.

Contraindicaciones

Todas pueden usar condón femenino, no hay alguna patología médica que contraindique la utilidad de este método.

Forma de uso

Elegir una posición en que se esté cómoda para la inserción (en cuclillas, levantando una pierna, sentada, o recostada), apretar el anillo interno del condón con el dedo pulgar y el

dedo medio, sosteniendo el condón con los tres dedos de una mano, con la otra mano separar los labios de la vagina, colocar el condón en la entrada del canal vaginal y soltarlo, luego con el dedo índice por dentro del condón empujar el anillo interno dentro de la vagina, unos 2,5 centímetros del condón con el anillo externo quedarán fuera del cuerpo, asegurar que el pene entre en el condón y se mantenga en su interior.

c) Espermicidas

Son productos químicos que contienen nonoxinol-9. cuya presentación es en forma de óvulos o tabletas vaginales, gel crema, jalea, y espuma que destruyen a los espermatozoides.

Mecanismo de acción

Destruyen a los espermatozoides en la cavidad vaginal

Contraindicaciones

Personas que tengan hipersensibilidad a los componentes de los espermicidas

Forma de uso

Se coloca el óvulo, tableta vaginal o gel en lo más profundo de la vagina, 15 o 20 minutos antes de cada relación coital, la mujer debe estar acostada durante estos 15 o 20 minutos para que el óvulo o tableta vaginal se disuelva, el efecto dura sólo hasta una hora después de haberlo colocado.

4. Métodos Hormonales

a) Anticonceptivos hormonales combinado

- Anticonceptivos orales combinados (AOC)

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno y se administra vía oral.

Mecanismos de acción

Espesamiento del moco cervical y supresión de la ovulación.

Contraindicaciones

Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe), Hepatitis viral aguda Evidencia de enfermedad vascular, Trombosis venosa profunda, Embolismo pulmonar, Lupus eritematoso, Cáncer de mama.

efectos secundarios

Amenorrea

Forma de uso

Toma diaria a la misma hora, iniciar entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual, debe ser administrado por personal capacitado.

- Anticonceptivos hormonales combinados: inyectable combinado

Aquellos que poseen estrógeno y progestágeno

Mecanismos de acción

Supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical, e impide la penetración de los espermatozoides.

Contraindicaciones

Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe), Hepatitis viral aguda Evidencia de enfermedad vascular, Trombosis venosa profunda, Embolismo pulmonar, Lupus eritematoso, Cáncer de mama.

Forma de uso

Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z. se administra cada 30 días, fecha fija mensual.

- **Parche hormonal combinado**

Consiste en un parche adhesivo (20 centímetros cuadrados no es 4 x 4) y se coloca en la piel, libera estrógeno y progestina a través de la piel y en la sangre.

Mecanismos de acción

Supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical e impide la penetración de espermatozoides.

Contraindicaciones

Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe), Hepatitis viral aguda Evidencia de enfermedad vascular, Trombosis venosa profunda, Embolismo pulmonar, Lupus eritematoso, Cáncer de mama.

Efectos secundarios

Amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso, cefalea, irritación de la piel.

Forma de uso

El parche puede colocarse en los glúteos, la parte superior de la espalda o el brazo o en el abdomen, su uso no interfiere las actividades regulares, se inicia el primer día del ciclo y se usa uno por semana por tres semanas consecutivas, durante la cuarta semana, se suspende el uso del parche y ocurre el sangrado por privación.

- **Anillo vaginal combinado**

El anillo vaginal es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes para proporcionar protección anticonceptiva. Contiene estrógeno y progesterona que son liberados en forma continua y a baja dosis.

Mecanismos de acción

Espesamiento del moco cervical y supresión de la ovulación, impidiendo la penetración de espermatozoides.

Contraindicaciones

Sangrado en los genitales sin explicación (hasta que se evalúe), Hepatitis viral aguda
Evidencia de enfermedad vascular, Trombosis venosa profunda, Embolismo pulmonar,
Lupus eritematoso, Cáncer de mama.

Efectos secundarios

Flujo vaginal, irritación vaginal, dolor de cabeza, aumento de peso, náuseas, sangrado irregular, mastalgia, expulsión espontánea del anillo vaginal, aumento o variación de peso

Forma de uso

El anillo se comprime entre el dedo pulgar y el índice y se inserta en una posición cómoda en la vagina debe tomar una ubicación cómoda, si da incomodidad, podría ser necesario empujarlo suavemente un poco más hacia adentro. La forma de círculo y lo flexible del anillo proporciona un buen ajuste, minimizando el riesgo de expulsión. Una vez colocado, debe quedar en su lugar durante 3 semanas para luego extraerlo el mismo día de la semana en que fue colocado.

b) Anticonceptivos hormonales solo de progestina

- Píldoras solo de progestinas

Son aquellas que contienen sólo progestágeno.

Mecanismo de acción

Impide parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, haciendo difícil la penetración de los espermatozoides.

Contraindicaciones

Hepatitis viral aguda, tumor hepático, múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, lupus eritematoso, cáncer de mama, diabetes mellitus.

Efectos secundarios

Cefalea, cambios en el apetito, pérdida o aumento, tendencia a presentar ciclos menstruales irregulares, amenorrea, mastalgia, náuseas, mareos, depresión, aumento ligero en el peso.

Forma de uso

Se puede indicar en cualquier edad y/o paridad (incluidas las nulíparas), iniciar idealmente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, la paciente no debe parar la toma de las pastillas en ningún momento incluso en los días de menstruación. Debe ser tomada todos los días a la misma hora, La eficacia se presenta a las 24 horas de inicio de la toma.

- Inyectables solo de progestina

Son aquellos que contienen sólo progestágeno: Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular, Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. Para uso subcutáneo, Enantato de Noretisterona (EN-NET) X 200mg. Para uso intramuscular.

Mecanismo de acción

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

Contraindicaciones

Enfermedad hepática activa grave, Diabetes durante más de 20 años, Infarto de miocardio, cardiopatía o accidente CV, Sangrado vaginal inexplicado, Antecedente de cáncer de mama.

Efectos secundarios

Sangrado irregular, No presenta menstruación, Sangrado profuso o prolongado, Cefaleas comunes, Acné, Alteraciones en el peso, Tensión mamaria, Infección en el sitio de inyección, Dolor abdominal severo.

Forma de uso

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

- Implantes solo de progestina

Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos. Requiere de un proveedor entrenado para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudiciales.

Mecanismo de acción

Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante), supresión de la ovulación y reducción del transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio.

Contraindicaciones

Sangrado por la vagina sin alguna explicación antes de la evaluación, trombosis en venas profundas de miembros o pulmones, cáncer de mama, hepatopatía severa, infección o tumor de hígado, que se esté recibiendo barbitúricos, carbamazepina, oxcarbazepina, fenitoína, primidona, topiramato, o rifampicina, se debe usar un método que sea de respaldo porque estos medicamentos reducen la eficacia de los implantes.

Efectos secundarios

Sangrado irregular, No presenta menstruación, Sangrado profuso o prolongado, Cefaleas comunes, Acné, Alteraciones en el peso, Tensión mamaria, Infección en el sitio de inyección, Dolor abdominal severo.

Forma de uso

deberán firmar su consentimiento informado, Se puede insertar preferentemente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, Se puede insertar en mujeres que dan de lactar inmediatamente post parto.

5. Dispositivos intrauterinos (DIU)

Dispositivo intrauterino TCu 380 A

Son dispositivos que se colocan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos de salud públicos se cuenta con la T de Cobre 380 A y tiene una duración de hasta 12 años.

Mecanismo de Acción

Afectan la capacidad de los espermatozoides en su paso por la cavidad uterina ya sea paralizándolos o destruyéndolos, Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

Contraindicaciones

Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado, Post parto de 48 horas a cuatro semanas, Sepsis puerperal, Sangrado vaginal inexplicable, Infección de transmisión sexual, Fibromas uterinos, Enfermedad inflamatoria pélvica actual.

Efectos secundarios

Amenorrea, Dismenorrea severa, Sangrado vaginal leve o moderado, Sangrado vaginal profuso, Dolor abdominal o pélvico, Sospecha de Enfermedad Inflamatoria pélvica, Perforación uterina, Cambios en el tamaño de los hilos (más cortos o largos) o ausentes, Pareja siente los hilos.

Forma de uso

Se puede insertar: En los 5 primeros días de haber iniciado el sangrado menstrual. También puede ser insertado en cualquier otro momento durante el ciclo menstrual si la mujer ha estado Usando un método anticonceptivo y existe la certeza razonable de que ella no está embarazada

➤ Métodos Definitivos

1. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

Método anticonceptivo permanente, se realiza a través de una intervención quirúrgica electiva, de intermedia complejidad, tiene como objetivo impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa.

Indicación

Mujeres que deseen voluntariamente, sin sufrir algún tipo de presión, que tengan la seguridad que no quieren tener más hijos, con riesgo reproductivo que estén embarazadas o tengan aborto reciente

Contraindicación.

Consideraciones psicosociales, médicas, postergación o demora, manejo especial en: VIH/SIDA, Útero fijo, realizar una discreción: Usuaria menor de 25 años, sin hijos vivos, tener un hijo (especialmente el más pequeño) con salud considerable, unión de pareja insegura.

Mecanismo de acción.

Es la cierre y sección de las trompas de Falopio para imposibilitar la unión del espermatozoide y el óvulo.

Modo de uso.

La técnica apropiada es la de Pomeroy, a través de minilaparatomía, el tipo de incisión será supra púbrica para el periodo de intervalo e infra umbilical para el post parto.

Efectos secundarios.

No se han reportado efectos colaterales.

2. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva. Es un método anticonceptivo permanente., considerado como cirugía menor, destinado a ligar y seccionar los conductos deferentes en el varón.

Indicación.

Varones que no desean tener más hijos.

Contraindicación

Consideraciones psicosociales y consideraciones médicas

Mecanismo de acción

La oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo

Modo de uso

Puede realizarse, en cualquier momento, mediante la técnica convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto y la técnica sin bisturí, en la que se pinza con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente.

Efectos secundarios

No hay efectos colaterales directamente al método anticonceptivo

2.3.3 Educación Sexual Integral

La educación sexual integral es un enfoque de la educación sexual basado en los derechos y con perspectiva de género, tanto dentro como fuera del ámbito escolar. Es más eficaz cuando se enseña en el curso de varios años mediante la integración de información apropiada para la edad que explique el desarrollo de las capacidades de las y los jóvenes.

La educación sexual integral comprende información científicamente precisa sobre desarrollo humano, anatomía y salud reproductiva, así como información sobre anticoncepción, parto e infecciones de transmisión sexual (ITS), entre ellas el VIH, y va más

allá de la información al ayudar a las y los jóvenes a explorar y cultivar valores positivos en torno a su salud y derechos sexuales y reproductivos. Este tipo de educación abarca análisis de la vida familiar y las relaciones, la cultura y los roles de género, además de abordar los derechos humanos, la igualdad de género, la autonomía corporal y amenazas tales como la discriminación y el abuso y la violencia sexual.

Según la Guía Técnica Internacional sobre Educación Sexual, la educación sexual integral debe ser:

- Científicamente precisa
- Gradual
- Adecuada a la edad y en nivel de desarrollo
- Con base en el plan de estudios
- Integral
- Basada en un enfoque de derechos humanos
- Basada en la igualdad de género
- Culturalmente pertinente y apropiada según el contexto
- Transformadora

Independientemente de cómo se denomine, la educación sexual integral faculta a todas las y los jóvenes a conocer, exigir y proteger sus derechos. La importancia de la educación sexual ha sido reconocida por numerosos acuerdos internacionales, entre ellos la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y la Declaración Política sobre el VIH y el sida. (21)

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura,2022.

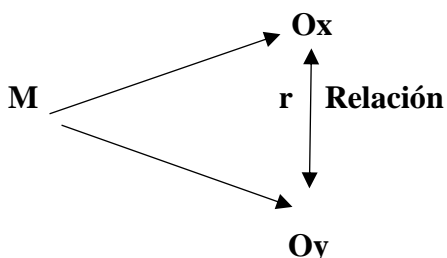
H₁: Existe asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura,2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se usó 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. el nivel de la investigación fue de nivel correlacional porque pretende explicar la relación que existe en las variables aplicadas en la muestra de estudio. El diseño del estudio fue de tipo no experimental porque no se manipuló de manera deliberada las variables, ya que se analizó a partir de la observación de la muestra en estudio y es de corte transversal porque las variables fueron medidas en una sola ocasión. (22)

ESQUEMA



Donde:

M= Adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I, 26 de Octubre- Piura.

Ox = Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes sobre métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2.Población y Muestra:

4.2.1. Población:

La población muestral estuvo constituida por 194 adolescentes de 15-19 años que residieron en el Asentamiento Humano La Molina sector I, 26 de Octubre - Piura, en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por el padrón de habitantes del Asentamiento Humano La Molina sector I

4.2.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total en estudio. La unidad de análisis fueron los adolescentes de 15-19 años que residieron en el Asentamiento Humano La Molina sector I-26 de Octubre - Piura en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

- Inclusión:

- Adolescentes de 15-19 años que residieron en el Asentamiento Humano La Molina sector I-26 de Octubre - Piura en el período de estudio.
- Adolescentes de 15-19 años que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

- Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.
- Adolescentes transeúntes
- Gestantes adolescentes

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de los representantes del Asentamiento Humano La Molina sector I, luego fueron seleccionados tomando en consideración los criterios de inclusión, se les pidió colaborar de forma voluntaria en el estudio previo consentimiento y asentimiento informado del padre de familia y el adolescente. Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretendían, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas iban a ser totalmente confidenciales respetando el anonimato y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de recolección de datos previamente validado, el cual tuvo una duración de 20 minutos aproximadamente. Los adolescentes en todo momento tuvieron la oportunidad de formular preguntas, las cuales fueron respondidas por la investigadora.

Las limitaciones para la realización de la siguiente investigación en el proceso de ejecución fueron:

- La aceptación y cooperación por parte de los adolescentes
- Por ser menores de edad se necesitó del asentimiento informado del padre de familia.

4.3. Definición y Operacionalización de Variables.

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUA	DEFINICIÓN OPERACIONA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	Es el conjunto de saberes que se adquieren u obtienen a través de la experiencia, el aprendizaje y la introspección; las cuales determinan el conocimiento que puede ser bueno o malo	Conocimiento: Se refiere al nivel de conocimientos que tienen las adolescentes sobre métodos anticonceptivos	Características generales sociodemográficas	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Religión • ocupación 	Razón Nominal Nominal
			Métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Qué entiendes por métodos anticonceptivos • Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales: 	Nominal
			Métodos hormonales	<ul style="list-style-type: none"> • Qué complicaciones pueden ocasionar los métodos Anticonceptivos hormonales inyectables • Los métodos inyectables pueden ser usados 	Nominal
			Métodos de Barrera	<ul style="list-style-type: none"> • Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual. 	Nominal
			Métodos naturales	El método del calendario o regla, solo se puede cuidar la mujer con ciclo menstrual	Nominal

ACTITUD HACIA LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	Es la forma de comportamiento y actuar de cada persona hacia determinados objetivos y metas, relacionada con un sentimiento a favor en contra de un objeto social, que puede ser persona, hecho o producto de la sociedad.	Actitudes: Se refiere a la valoración que tienen las adolescentes hacia los métodos anticonceptivos	Uso	<ul style="list-style-type: none"> • Estás de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos • Estás de acuerdo con el uso de las píldoras anticonceptiva • Estás de acuerdo con el uso del Preservativo • Estás de acuerdo con el uso de los inyectables como prevención del embarazo • Estás de acuerdo con el uso del condón femenino 	Nominal
			Efectivo	<ul style="list-style-type: none"> • Crees que los métodos de barrera te protegen de un embarazo no deseado. 	Nominal
			Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos 	Nominal

4.4. Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1. Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2. Instrumentos:

El instrumento que se utilizó fue la ficha de recolección de datos utilizado por Pardo y Apolo (23); La recolección de datos estuvo a cargo de la investigadora.

La encuesta estuvo conformada por 14 preguntas (07 primeras de conocimiento y 07 de actitud), 2 corresponde a conocimiento de los métodos anticonceptivos, 2 a métodos hormonales, 1 a métodos de barrera, 2 a métodos naturales, 5 corresponden al uso anticonceptivos, 1 a efectividad y 1 a la accesibilidad.

Las 07 preguntas de conocimiento se calificaron con 01 punto si está bien contestada y 0 si la pregunta estaba mal contestada. (Anexo N° 03).

- No conoce, puntaje de 0-5 puntos.

- Conoce, puntaje de 6-7 puntos.

Las 07 preguntas restantes de actitud se calificaron con 5 opciones: Muy de acuerdo 5 puntos, de acuerdo 4 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo 3 puntos, en desacuerdo 2 puntos y muy en desacuerdo 1 punto. Por ejemplo, en la escala para 39 evaluar la actitud la puntuación mínima posible es de 7 (1+1+1+1+1+1+1), porque hay siete afirmaciones y la máxima es de 35 (5+5+5+5+5+5+5), con una escala de valoración de Likert (Anexo N° 03).

- Actitud favorable, cuando se obtuvo una puntuación de 27-35 puntos.

- Actitud desfavorable, cuando se obtuvo una puntuación de 0-26 puntos.

- **Fase de autorización:** En esta fase se solicitó los permisos correspondientes en nombre de la facultad y personal a los representantes del Asentamiento Humano La Molina sector I-26 de Octubre - Piura.
- **Fase de evaluación:** En esta etapa se visitó a los adolescentes para la aplicación de los instrumentos de recojo de datos.
- **Fase de resultados:** Se analizó la información recogida de acuerdo a los objetivos planteados.

✓ **Validez.**

El instrumento que se utilizó fue validado por juicio de expertos, conformado por especialistas en el tema de alto nivel profesional. (ANEXO 4)

✓ **Confiabilidad.**

El instrumento que se utilizó fue la ficha de recolección de datos utilizado por Pardo y Apolo, la confiabilidad del cuestionario de conocimiento se determinó mediante el estadístico KR-20 (Kuder-Richardson 20) siendo altamente confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el 0,80 y para la para medir la variable actitud se utilizó el estadístico de alfa de Cronbach, medidos es escala de Likert el cual determinó que es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad supera el 0,70, a través de una prueba piloto que se realizó a 20 adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I-26 de Octubre- Piura, 2022.

4.5. Plan de Análisis

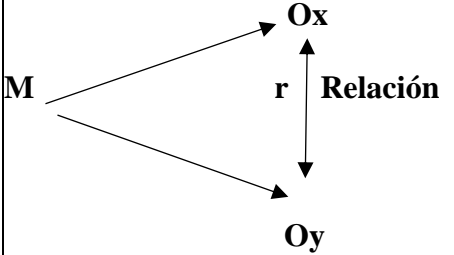
Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. donde se obtuvo tablas y gráficos con frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS versión 26, en una primera parte ambas variables fueron evaluadas por separado a través de técnicas estadísticas descriptivas. En segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación Rho Spearman previa verificación de supuesto de normalidad

4.6. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector

I - 26 de Octubre – Piura, 2022.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>¿Existe asociación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre – Piura, 2022?</p>	<p>Objetivo General: Determinar si existe asociación entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I-26 de Octubre- Piura, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <p>1. Identificar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre – Piura, 2022.</p> <p>2. Identificar las actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre – Piura, 2022.</p> <p>3. Evaluar la asociación entre el conocimiento y las actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre – Piura, 2022.</p>	<p>H₀: No existe asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15- 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022.</p> <p>H_i: Existe asociación estadísticamente significativa entre el Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022.</p>	<p>Variables principales conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre - Piura, 2022.</p> <p>actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I - 26 de Octubre – Piura, 2022.</p> <p>Variables secundarias Edad Religión Ocupación</p>

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICA INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo y Nivel de Investigación:</p> <p>El presente estudio fue de tipo cuantitativo de nivel correlacional.</p> <p>Diseño de la Investigación</p> <p>El diseño de la investigación fue no experimental, de corte transversal.</p> <p>ESQUEMA</p> 	<p>Población</p> <p>La población estuvo constituida por 194 adolescentes que residieron en el Asentamiento Humano La Molina, sector I en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo constituida por 194 adolescentes que residieron en el Asentamiento Humano La Molina, sector I en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica:</p> <p>La encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Características sociodemográficas. - Cuestionario Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. 	<p>Para el plan de análisis se usó la estadística descriptiva bivariada, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7.Principio Éticos

Esta investigación toma en consideración la Declaración de Helsinki (43) y Código de Ética Uladech – Católica V 004 (44), bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

Principio de protección a las personas: Los adolescentes y padres de familia aceptaron de forma voluntaria y firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad, del mismo modo, se les comunico a los adolescentes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

Principio de beneficencia: A los adolescentes se les explicó cuáles serían los beneficios que de forma indirecta se alcanzan por medio de los resultados que se obtendrán en el desarrollo del trabajo, puesto que se evidenciará su conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos, sin que les afecte ni biológica ni psicológica, ni socialmente.

Principio de no maleficencia: Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

Principio de justicia: Todos los adolescentes recibieron el mismo trato,

garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, además que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

Principio de integridad científica: Se explicó a los adolescentes que sus respuestas no se serán divulgadas garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y el adolescente el consentimiento informado.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina, sector I- 26 de octubre – Piura, 2022

Conocimiento	n	% de N tablas
No conoce	128	65,98
Conoce	66	34,02
Total	194	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

Se muestran los resultados de tabla 1, con respecto a variable conocimiento donde se evidencia que del total de los adolescentes investigados el 65,98 % de estos no conocen sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 34,02 % conoce sobre métodos anticonceptivos. situación que pone en evidencia adolescentes vulnerables a ejercer una sexualidad con riesgos a embarazos no deseados, contagio de ITS/VIH- SIDA.

Tabla 2. Actitud frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a- 19 años del Asentamiento Humano La Molina, sector I- 26 de Octubre – Piura, 2022.

Actitud	n	%
Desfavorable	101	52,06
Favorable	93	47,94
Total	194	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

En relación a las actitudes frente a los métodos anticonceptivos, se ha logrado determinar que el 52,06 % de adolescentes tienen actitudes desfavorables, mientras que el 47,94 % presenta actitudes favorables.

Tabla 3. Relación entre el conocimiento y actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a-19 años del Asentamiento Humano La Molina, sector I – 26 De Octubre – Piura, 2022.

Conocimiento	Actitudes					
	Desfavorable		Favorable		Total	
	n	%	n	%	n	%
No conoce	67	34,54	61	31,44	128	65,98
Conoce	34	17,53	32	16,49	66	34,02
Total	101	52,06	93	47,94	194	100,0

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se ha identificado al relacionar las variables trabajadas en la investigación que el 65,98% de los estudiantes adolescentes muestreados que no conocen sobre métodos anticonceptivos, sus actitudes frente a los métodos anticonceptivos fueron desfavorables en un 34.54%, mientras que aquellos que conocen sobre métodos anticonceptivos (34,02%) presentaron del mismo modo actitudes desfavorables (17,53%). Situación que demanda una educación sexual integral que aporte a mejorar sus conocimientos y actitudes sexuales para ejercer una sexualidad plena y saludable.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 - 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de Octubre – Piura, 2022.

Rho de Spearman		Actitudes
Conocimiento	Coefficiente de correlación	,167*
	P-valor	,020
	N	194

**P < ,01 (altamente significativa); *P < ,05 (significativa); ^aP >,05 (no significativa)

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Se ha logrado determinar una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Por lo tanto, aceptamos la hipótesis alterna.

5.2. Análisis de resultados

Los métodos anticonceptivos son herramientas muy importantes para evitar embarazos no deseados, muchas veces la falta de acceso a información y educación sexual; la falta de acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad ponen en riesgo la salud de los adolescentes, no solo con embarazos no deseados, si no también infecciones de transmisión sexual, abortos y muertes maternas; por tales motivos es que se hace necesario llegar a ellos con información correcta y actualizada, además realizar estrategias de intervención en base a datos reales. Por lo tanto, se muestran los resultados de la presente investigación, en donde los participantes fueron adolescentes de 15-19 años de edad del Asentamiento Humano La Molina sector I.

En la Tabla 1, se evidencia que del total de adolescentes que formaron parte de la muestra, el 65,98% no conoce sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 34,02 % si conoce sobre métodos anticonceptivos. Resultados que se asemejan en el ámbito local a los de Zurita C, (15) Piura 2018, que trabajó con una población muestral de 180 adolescentes. Obteniendo como resultados de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que el 72.78% de los participantes mostraron nivel de conocimiento malo, un 27.22% de conocimiento regular; mientras que ningún adolescente tiene conocimiento bueno. Por el contrario, contrastamos con la investigación de Medrano D. (7) Nicaragua 2019, en cuanto al nivel de conocimiento que tienen los adolescentes de forma general se encontró que el 76.5% tuvieron un nivel de conocimiento Bueno, el 15.7% un nivel de conocimiento regular y el 7.8% obtuvieron un nivel de conocimiento malo.

Esta situación pone en evidencia que los adolescentes se exponen a la vulnerabilidad al no contar con información suficiente de anticoncepción, se ha visto que tienen muchas ideas equivocadas sobre los métodos anticonceptivos y su falta de conocimientos trae consigo

inseguridad para el uso adecuado de estos. Es por ello que es importante mejorar la calidad educativa de los adolescentes para evitar consecuencias graves en su salud sexual y reproductiva.

En la tabla 2 se encontró que del 100 % de los investigados el 52,06 % de estos tienen actitudes desfavorables, mientras que el 47,94 % tiene actitudes favorables. Resultados parecidos a los de Alvines L, (14) Piura 2019 con respecto a la actitud sobre métodos anticonceptivos, nos dice que el 55,94% de adolescentes presenta actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, seguido del 44,06 % con una actitud favorable.

Estos hallazgos ponen en evidencia que los adolescentes necesitan recibir atención integral en salud sexual y reproductiva, los sistemas de salud deben tomar acciones para mejorar la accesibilidad, aceptabilidad, calidad y variedad de la anticoncepción, además de ampliar considerablemente la información y los servicios de salud sexual y reproductiva ya que en la adolescencia son frecuentes los comportamientos sexuales de riesgo al no tener una adecuada información sobre los métodos anticonceptivos y actuarán basados en las opiniones y conceptos que pueden estar plagados de mitos y criterios erróneos en la mayoría de las ocasiones, además dada la alta incidencia de las ITS en los adolescentes, estos deben recibir asesoramiento sobre los anticonceptivos que poseen acción protectora ante estas infecciones (21)

En la Tabla 3, se ha logrado identificar al relacionar las variables que del total de los investigados 65,98 % que no conocen sobre métodos anticonceptivos predomina las actitudes desfavorables en un 34,54 % , mientras que el 31,44 % presenta actitudes favorables, así mismo del 34,02% de adolescentes que si conoce sobre métodos anticonceptivos el 17,53% presentan actitudes desfavorables y el 16,49% tiene actitudes favorables, logrando determinar una relación estadísticamente significativa entre el

conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos, esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Parecidos a los resultados de Flores R y Santos N, (11) Perú 2019; Donde las actitudes de rechazo e indiferencia logran un alto porcentaje (75.6% y 72.3%) por la relación con el conocimiento bajo y medio respectivamente, igualmente el conocimiento alto logró que los alumnos obtengan el 83.3% en aceptación. Se aplicó la prueba Chi cuadrado, como el p calculado es 0.000 y es menor a 0.05 se concluye que, existe una relación estrecha y fuerte entre conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos. A diferencia del estudio de Lengua P y Sánchez G. (10) Ica 2021; en su investigación como resultado predominó el conocimiento regular (42.4%) y bajo (40.4%) y con respecto a la actitud, sobresalió la actitud favorable (53%). Se constató a través de la prueba chi cuadrado, obteniendo como resultado $p= 0.109$, resultando que ($0.109 > 0.05$); y por ende se concluye que estadísticamente no existe relación significativa entre las dos variables del estudio.

Por lo expuesto podemos constatar que hay una relación directa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos debido a que se observó que en el caso del nivel bajo de conocimiento hay una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos y a un nivel alto de conocimiento encontramos porcentaje de actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, esta relación también se pudo observar mediante la comprobación estadística de Rho de Spearman en donde p-valor es menor del 5%. aceptando de esta manera la hipótesis alterna, es decir, que ambas variables se relacionan significativamente entre sí. Cabe resaltar la necesidad de brindar aprendizaje significativo en los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, de tal manera que ayude a generar comportamientos sexuales responsables y seguros, para evitar consecuencias negativas que pongan en riesgo su salud.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que el 65,98% de los adolescentes que participaron de la encuesta mantienen un conocimiento escaso sobre métodos anticonceptivos, poniendo en evidencia un limitado abordaje de educación sexual en este grupo etario.
- El 52,06% de los estudiantes adolescentes que se muestrearon presentaron actitudes sexuales desfavorables, que los expone a ejercer una sexualidad con riesgos.
- Se ha identificado al relacionar las variables trabajadas en esta investigación que el 65,98% de los adolescentes que presentaron un nivel de conocimiento malo sus actitudes sexuales fueron desfavorables en un 34,54%. Se ha logrado determinar una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos esto se debe a que el p-valor es menor del 5%. Resultando así una correlación de manera indirecta y aceptamos la hipótesis alterna. Contexto que prioriza la importancia que tienen sus conocimientos para el desarrollo de actitudes favorables.

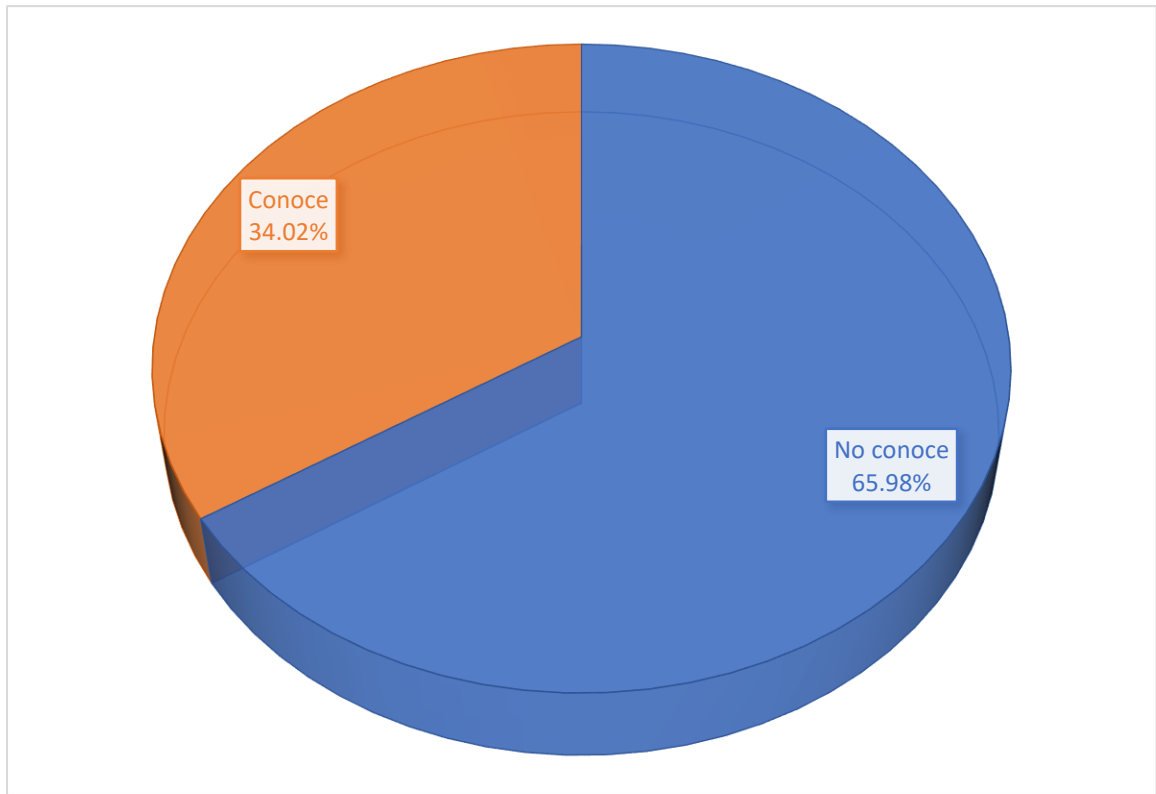
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Características sociodemográficas de los adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I- 26 de Octubre- Piura, 2022.

		n	%
Edad	15,00	41	21,13
	16,00	54	27,84
	17,00	44	22,68
	18,00	32	16,49
	19,00	23	11,86
Religión	Católico	180	92,78
	Evangélico	9	4,64
	Mormón	5	2,58
	Otro	0	,00
Ocupación	Solo estudia	170	87,63
	Estudia y trabaja	24	12,37
Total		194	100,00

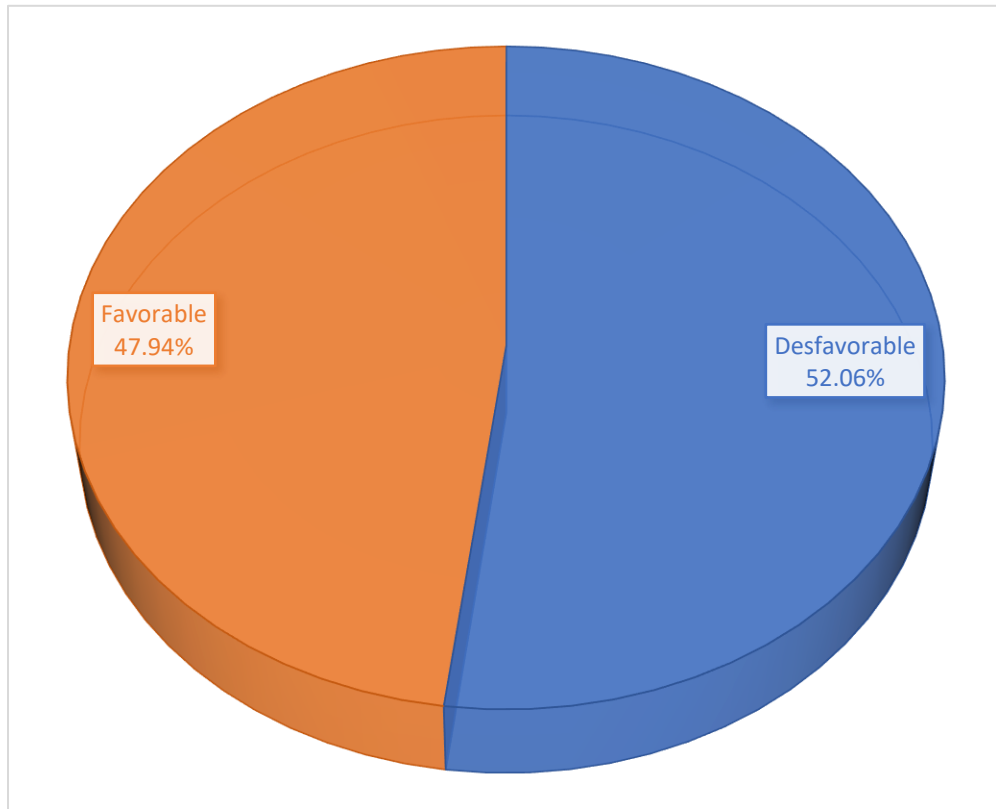
Fuente: Instrumento de Recolección de Datos

En relación a las características sociodemográficas de los adolescentes encuestados se aprecia que el 27,84 % tienen 16 años de edad; el 92,78 % profesaba la religión católica y el 87,63 % solo estudia.



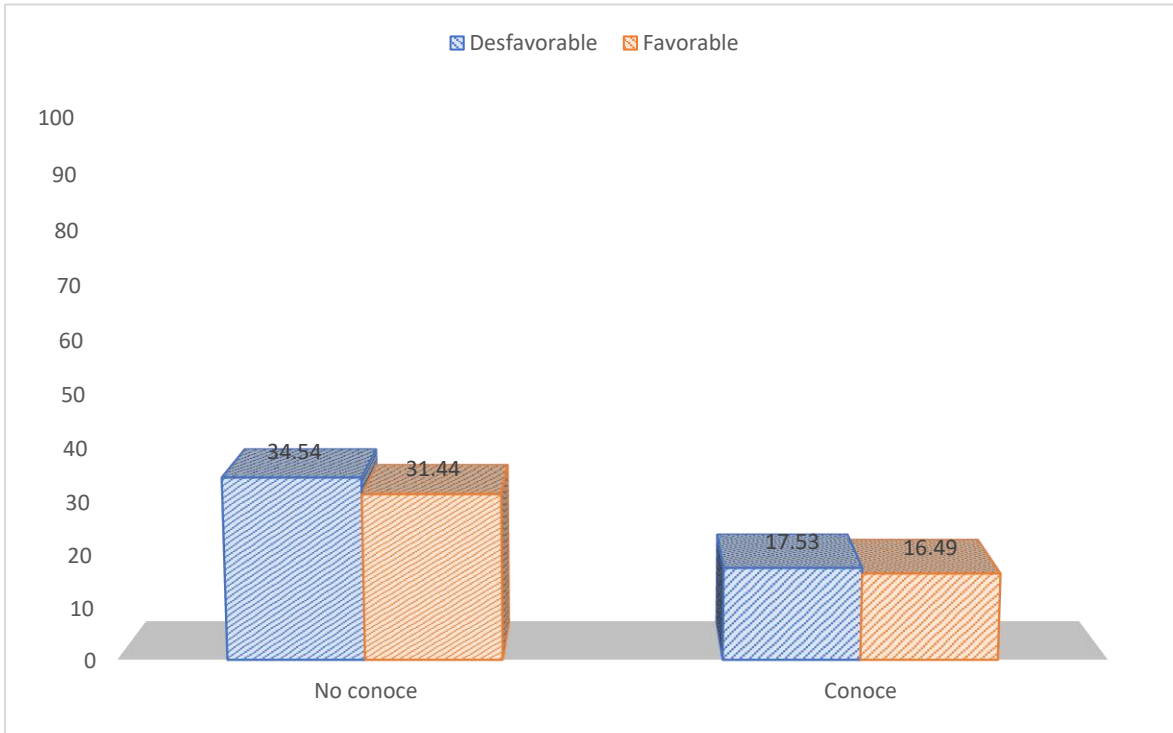
Fuente tabla 1

Figura 1 Gráfico de torta del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I- 26 de Octubre – Piura, 2022



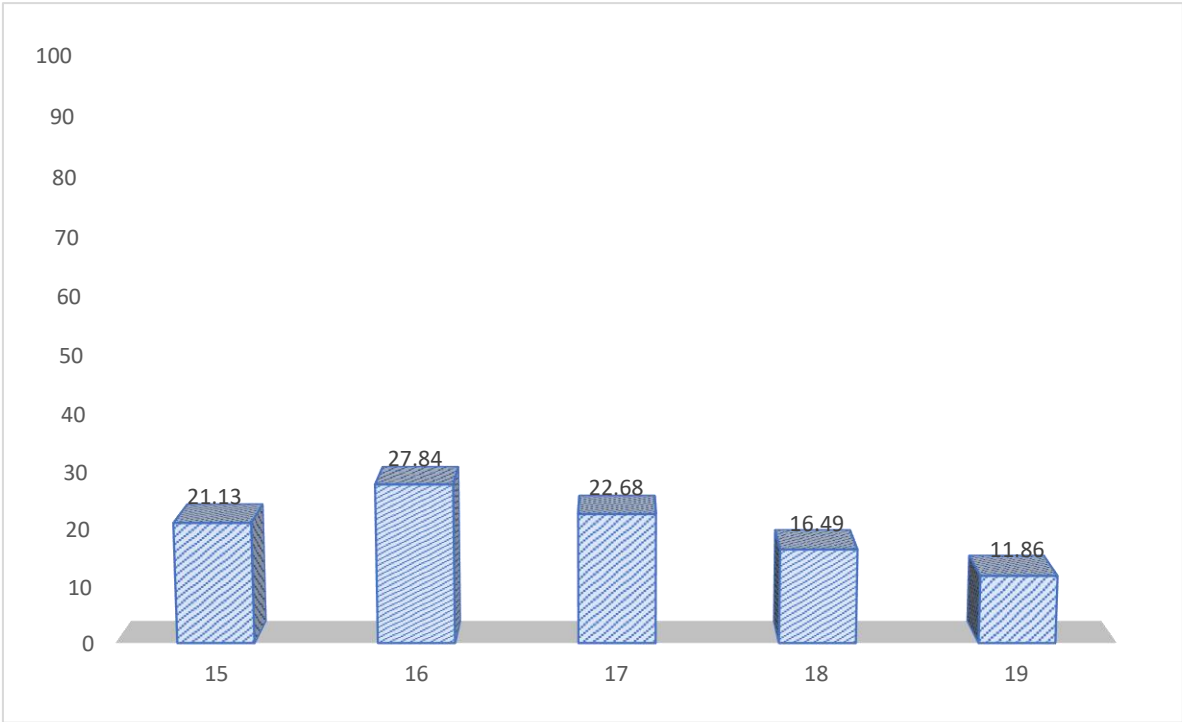
Fuente tabla 2

Figura 2 Gráfico de torta de actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I- 26 de Octubre – Piura, 2022.



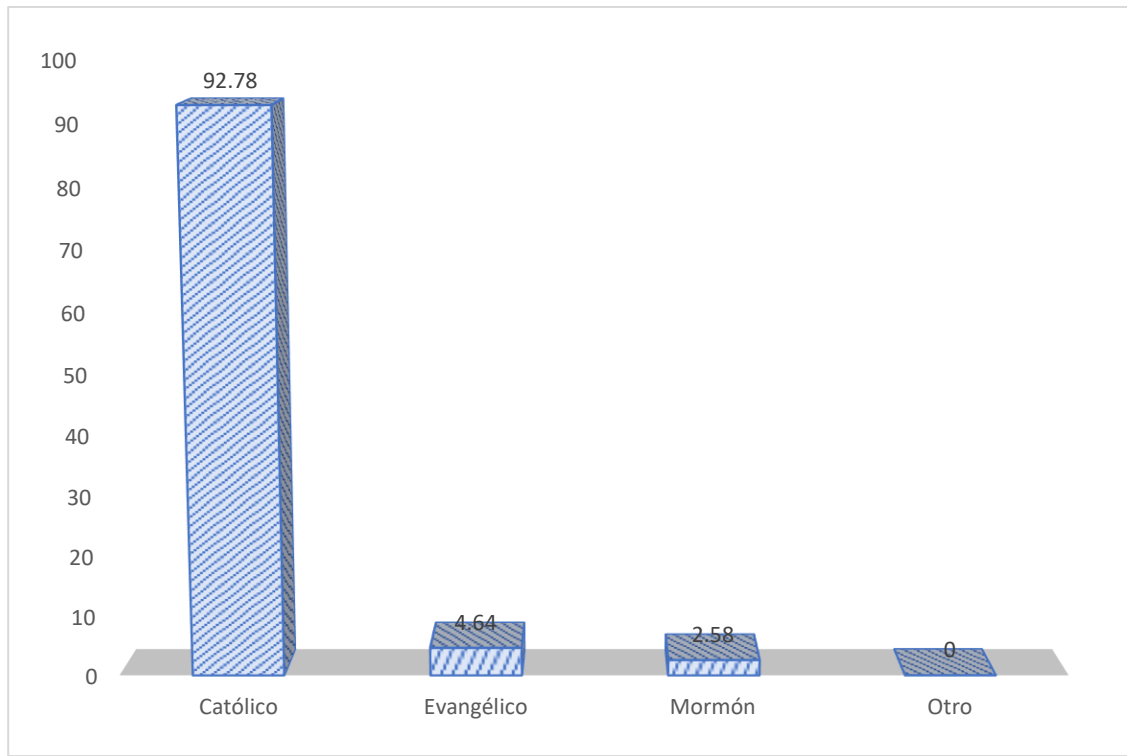
Fuente tabla 3

Figura 3 Gráfico de barras de Nivel conocimiento y las actitudes frente a los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I, 26 de Octubre – Piura, 2022



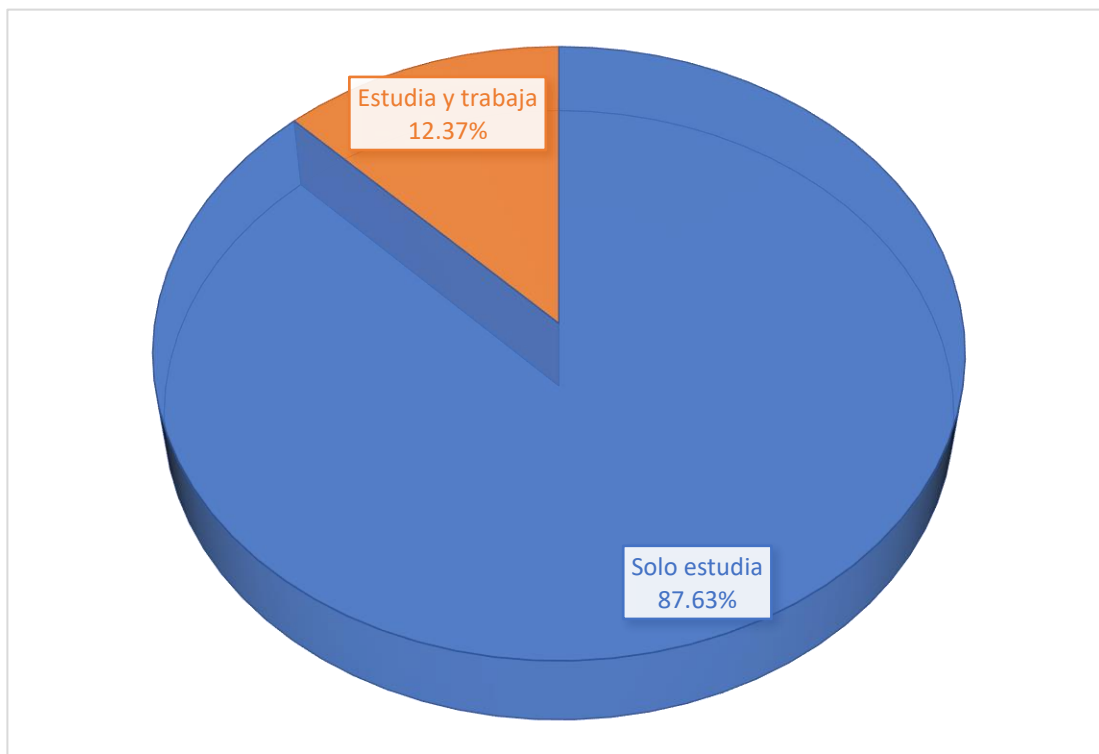
Fuente tabla 4

Figura 4 Gráfico de barras sobre Edad de investigados adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I, 26 de Octubre – Piura, 2022.



Fuente tabla 4

Figura 5. Gráfico de barras sobre la religión de investigados adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I, 26 de Octubre – Piura, 2022,



Fuente tabla 4

Figura 6. Gráfico de torta de ocupación de investigados adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I- 26 de Octubre – Piura, 2022

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

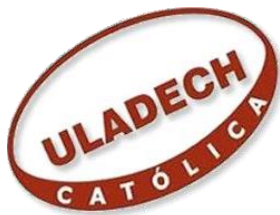
1. Uriarte Tamay M, Asenjo Alarcón J. CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE COLEGIOS ESTATALES. Revista Científica de Enfermería CURAE. 2020; 3(2).
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. UNFPA. [Online], Washington, D.C., EE. UU.; 2018. Acceso 19 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>.
3. INEI. Lima: Instituto Nacional De Estadística E Informática. (c)INEI2016-BNP. [Online].; 2017. Acceso 26 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/>.
4. MINSA. Ministerio de salud [Página en internet]; Minsa incrementa acceso a métodos anticonceptivos en mujeres y adolescentes 2019. Acceso 20 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27296-minsa-incrementa-acceso-a-metodos-anticonceptivos-en-mujeres-y-adolescentes>
5. Dirección Regional de Salud. Dirección Regional de Salud. [Online].; 2017. Acceso 27 de noviembre de 2021
6. Paredes Correa I. Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Institución Educativa "Divino Maestro" Agocucho.Cajamarca.2019. Tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca.
7. Medrano Pantoja D. Conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Moravo Secundario, Bluefields, Región Autónoma de la Costa Caribe Sur (RACCS). Enero – marzo 2019.

- [Tesis para optar al Título de Doctor en Medicina y Cirugía]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2020.
8. Peralta Astudillo P. Conocimientos, actitudes y prácticas de adolescentes de la zona rural de Cuenca respecto a métodos anticonceptivos. [Tesis previa a la obtención del título de Magister en Educación Sexual]. Cuenca - Ecuador: UNIVERSIDAD DE CUENCA.
 9. Hernández Céspedes J, Velásquez López R, Pinzón Gutiérrez. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. *Ciencia y Salud Virtual*. 2017; 9(1).
 10. Lengua Gonzales P, Sánchez Sánchez G. Relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al centro de salud de Subtanjalla, 2020. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Chíncha, Ica: Universidad Autónoma de Ica 2021.
 11. Flores Flores R, Santos Fernández N. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria de la I.E. Antenor Orrego Espinoza, San Juan de Lurigancho, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Callao - Perú: Universidad Nacional del Callao.
 12. Vásquez Valle R. Nivel de Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018-I. [Tesis para optar el título de Obstetra] 2018. San Juan - Iquitos: Universidad Científica del Perú.
 13. Nole Ordinola R. Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana,

- Sullana, enero – abril 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
14. Alvines Neyra L. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Raúl Haya De La Torre Sullana-Piura, 2019 [Tesis para optar título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
 15. Zurita Santos C nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E San Miguel Arcángel - Faique – Piura, 2018. [Tesis para optar Título profesional de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
 16. Adrián Serrano, Rangel Gascó. [monografía en internet].; 2017. Acceso 28 de noviembre de 2021.
 17. Alvines C. Relación entre el conocimiento y actitud sexual en los adolescentes del centro poblado Villa Casa Grande La Arena-Piura, 2019 2018 [Tesis para optar el 55 título Profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019.
 18. OMS: Organización Mundial de la Salud: [Página de Internet]. España: Desarrollo en la adolescencia; c2018 [citado 18 dic 2021]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
 19. Guemes M, Ceñal J, Hidalgo M. Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral**[Serie en Internet].2017 Feb ** [Citado 23 sep. 2019]; 21 (4): 233-244

20. MINSA PERU. [Página en internet]. Lima: Norma Técnica de 73 planificación familiar: Estrategia sanitaria Nacional de la Salud Sexual y reproductiva; © 2017 [actualizado oct 2017; citado dic 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
21. UNFPA. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Online]; 2021. Acceso 13 de septiembre de 2021. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/educaci%C3%B3n-sexual-integral>.
22. Zamora B. Tipos de investigación para tesis.2019 (citado el 05 de julio del 2020). Disponible desde el UR: <http://consultoriaeducativa.org.pe/tipos-de-investigacion-para-tesis/>
23. Pardo Ancajima Yefri Edinson y Apolo Rosillo Leydi Patricia. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes 2016. [título de grado]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; Facultad de Ciencias de la salud escuela académico profesional de Obstetricia; 2016
24. A fifth amendment for the Declaration of Helsinki. The Lancet 2000; 1123.
25. Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS



ANEXO 1



Universidad Católica los Ángeles de Chimbote ULADECH- CATÓLICA

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Estimados jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo determinar el Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de octubre – Piura, 2022; Por los tanto, no le preguntaremos su nombre, su dirección, para que tenga la seguridad de que la información no será divulgada, y de esta manera pueda responder con sinceridad y confianza.

De forma anticipada le agradecemos su participación, la cual será d mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

1. Datos Generales:

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente.

Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Religión:

- () católico
- () Evangélico
- () mormón
- () Otro

1.3.- Ocupación:

- () 0. Solo estudia
- () 1. Estudia y trabaja

2. cuestionario

Instructivo: encontraras siete preguntas de conocimientos con tres opciones de respuesta,

Marque con un aspa (X) la respuesta que Ud. crea conveniente

1. ¿Qué entiendes por métodos anticonceptivos?

- a) Son métodos para prevenir el embarazo.
- b) Sustancias peligrosas para la salud del hombre.
- c) Productos que ayudan en la economía familiar

2. ¿Cuál de los siguientes; son métodos anticonceptivos?

- a) Método de la consejería, método de la tasa de falla
- b) Método del preservativo, píldoras, inyectables.
- c) Método de la efectividad de la mujer.

3. ¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados naturales:

- a) Preservativo, píldoras o pastillas.
- b) Método del ritmo, método de la temperatura basal.
- c) Método inyectable mensual, trimestral

4. ¿Qué complicaciones pueden ocasionar los métodos anticonceptivos hormonales inyectables?

- a) Sangrado por la nariz.
- b) Hinchazón del rostro, manos.

c) Dolor de cabeza, mareos, vómitos, ausencia de la regla los cuales se presentan en los tres primeros meses.

5. Los métodos hormonales inyectables pueden ser usados por:

a) Sólo el hombre

b) La pareja

c) Sólo la mujer

6. ¿El método del calendario o regla, solo se puede cuidar la mujer con ciclo menstrual?

a) Mujeres con ciclos menstruales irregulares.

b) Mujeres con ciclos menstruales regulares.

c) Todas las mujeres.

7. ¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?

a) Evita el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y el sida

b) Disminuyen la producción de semen

c) Favorece el deseo sexual

3. Escala tipo Likert

Instructivo: A continuación, encontraras siete preguntas de actitud con cinco opciones de respuesta, con la cuales pueden estar de acuerdo o en desacuerdo. Marcar con un aspa (X) debajo de la columna de la respuesta que creas conveniente.

N	PREGUNTAS DE ACTITUD	a) Muy de acuerdo	b) De acuerdo	c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo	d) En desacuerdo	e) Muy en desacuerdo
1	¿Estás de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?					
2	¿Estás de acuerdo con el uso de las píldoras anticonceptiva?					
3	¿Estás de acuerdo con el uso del preservativo en cada relación sexual?					
4	¿Estás de acuerdo con el uso de los inyectables como prevención de un embarazo no planificado?					
5	¿Estás de acuerdo con el uso del Condón femenino?					
6	¿Crees que los métodos de Barrera (preservativo) te protegen de un embarazo no deseado?					
7	¿Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos?					

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACION

ANEXO 2

Reporte de validación y confiabilidad del Instrumento de Recolección de Datos

Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evaluará el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a métodos anticonceptivos.
Duración	Promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario de conocimiento con confiabilidad Método de Alfa de Cronbach (0,708) y Actitud sobre métodos anticonceptivos (0,745).
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

Reporte de confiabilidad

Constancia N°0080 - JOFIZ - COESPE 505

Piura, marzo 2022

Msg. Vasquez Saldarriaga Flor de Maria
Universidad Católica los Ángeles de Chimbote

De mi consideración

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Para darle a conocer sobre la confiabilidad estadística de los instrumentos que se van a utilizar para el proyecto de investigación titulado "**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS DEL A.H LA MOLINA SECTOR 1, 26 DE OCTUBRE PIURA**" que **QUINDE CARRASCO, Celeste del Pilar**.

Con respecto a la confiabilidad estadística de los ítems se tiene:

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>			
Cuestionario	Estadístico	Valor	N de elementos
Conocimiento	KR-20 (Kuder-Richardson 20)	,858	07
Actitudes	Alfa de cronbach	,756	07

Se observa que el instrumento de conocimiento es **altamente confiable** mientras que el de actitudes es **confiable**.

Agradeciendo su confianza y atención al presente reiterando mis sentimientos de consideración y estima personal.



Lic. José Carlos Fiestas Zevallos
COESPE N° 505

Lic. Fiestas Zevallos José Carlos
COESPE N° 505

CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

KR 20	N de elementos
,858	07

ACTITUD HACIA METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,756	07

BAREMACIONES

Estadísticos

	Percentil 50		
	Válido	No conoce	Conoce
Conocimiento	194	0-5	6-7
		Desfavorable	Favorable
Actitud	194	0-26	27-35

2.2 REPORTE DE VALIDACIÓN DE JUECES EXPERTOS

FORMATO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

TITULO DEL PROYECTO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES EN UN COLEGIO NACIONAL DE CONCEPCION - 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: HUARDO SUBICHAGUI LESSIE

EXPERTO: M.C. WILSON GRANADOS REYES

INTRUCCIONES: Determinar si el instrumento de edición reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, regular, o deficiente, colocando un aspa (x) en el casillero correspondiente.

N°	Indicadores	Definición	Excelente (2)	Muy Bueno (1.5)	Bueno (1)	Regular (0.15)	Deficiente (0)
1	Claridad y precisión	El instrumento está redactado en forma clara y precisa, sin ambigüedades		X			
2	Coherencia	El instrumento guarda relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto		X			
3	Validez	El instrumento ha sido redactado teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio	X				
4	Organización	La estructura es adecuada, comprende la presentación, datos demográficos, instrucciones		X			
5	Confiable	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el piloto	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas	X				
7	Orden	El instrumento y reactivos han sido redactado utilizando la técnica de lo general a lo específico	X				
8	Marco de referencia	El instrumento ha sido redactado de acuerdo al marco de referencia del encuestado lenguaje, nivel de información	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema	X				
10	Inocuidad	El instrumento no constituye riesgo para el encuestado	X				

En consecuencia, el instrumento: es aprobable en la siguiente
investigación

Huancayo Julio 2018


M.C. Wilson Granados Reyes
Ginecóloga - Obstetra
CIP: 45209 - ANE 27000

FORMATO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

TITULO DEL PROYECTO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES EN UN COLEGIO NACIONAL DE CONCEPCION - 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: LESSLIE DULA, HUAROC SURICHAQUI

EXPERTO: Mg. Baroni Orellana E. David.

INTRUCCIONES: Determinar si el instrumento de edición reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, regular, o deficiente, colocando un aspa (x) en el casillero correspondiente.

Nº	Indicadores	Definición	Excelente (2)	Muy Bueno (1.5)	Bueno (1)	Regular (0.15)	Deficiente (0)
1	Claridad y precisión	El instrumento está redactado en forma clara y precisa, sin ambigüedades	X				
2	Coherencia	El instrumento guarda relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto	X				
3	Validez	El instrumento ha sido redactado teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio	X				
4	Organización	La estructura es adecuada, comprende la presentación, datos demográficos, instrucciones		X			
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el piloto	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas	X				
7	Orden	El instrumento y reactivos ha sido redactado utilizando la técnica de lo general a lo específico	X				
8	Marco de referencia	El instrumento ha sido redactado de acuerdo al marco de referencia del encuestado lenguaje, nivel de información	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema	X				
10	Inocuidad	El instrumento no constituye riesgo para el encuestado	X				

En consecuencia, el instrumento: puede ser aplicado tal como esta clasificado

Huancayo Julio 2018



 Mg. Baroni Orellana E. David
 MÉDICO CIRUJANO ESPECIALISTA EN
 GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 C.M.P. 55886 - R.N.E. 37180

FORMATO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

TITULO DEL PROYECTO: Conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes en un colegio Nacional a de Concepción - 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Huaroc Surichagui, Leslie Dula

EXPERTO: Dr. Trujos de la Cruz John C.

INTRUCCIONES: Determinar si el instrumento de edición reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, regular, o deficiente, colocando un aspa (x) en el casillero correspondiente.

Nº	Indicadores	Definición	Excelente (2)	Muy Bueno (1.5)	Bueno (1)	Regular (0.15)	Deficiente (0)
1	Claridad y precisión	El instrumento está redactado en forma clara y precisa, sin ambigüedades	X				
2	Coherencia	El instrumento guarda relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto	X				
3	Validez	El instrumento ha sido redactado teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio	X				
4	Organización	La estructura es adecuada, comprende la presentación, datos demográficos, instrucciones	X				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el piloto	X				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas		X			
7	Orden	El instrumento y reactivos ha sido redactado utilizando la técnica de lo general a lo específico	X				
8	Muro de referencia	El instrumento ha sido redactado de acuerdo al marco de referencia del encuestado lenguaje, nivel de información	X				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema	X				
10	Inocuidad	El instrumento no constituye riesgo para el encuestado	X				

En consecuencia, el instrumento: puede ser aplicado al caso esta elaborado.

Huancayo Julio 2018


 Dr. Trujos De la Cruz John C.
 GINECO OBSTETRA
 C.M.P. 51779 - R.N.E. 038007

FORMATO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

TITULO DEL PROYECTO: Conocimientos y actitudes sobre métodos Anticonceptivos en adolescentes en un colegio nacional de Concepción -2018
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Leslie Dita, Huarac Sunchayui
EXPERTO: Dr. Elmer F. Junes Espino

INTRUCCIONES: Determinar si el instrumento de edición reúne los indicadores mencionados y evaluar si ha sido excelente, muy bueno, regular, o deficiente, colocando un aspa (x) en el casillero correspondiente.

Nº	Indicadores	Definición	Excelente (2)	Muy Bueno (1.5)	Bueno (1)	Regular (0.15)	Deficiente (0)
1	Claridad y precisión	El instrumento está redactado en forma clara y precisa, sin ambigüedades	x				
2	Coherencia	El instrumento guarda relación con la hipótesis, las variables e indicadores del proyecto	x				
3	Validez	El instrumento ha sido redactado teniendo en cuenta la validez de contenido y criterio	x				
4	Organización	La estructura es adecuada, comprende la presentación, datos demográficos, instrucciones	x				
5	Confiabilidad	El instrumento es confiable porque se ha aplicado el piloto	x				
6	Control de sesgo	Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas		x			
7	Orden	El instrumento y reactivos ha sido redactado utilizando la técnica de lo general a lo específico	x				
8	Marco de referencia	El instrumento ha sido redactado de acuerdo al marco de referencia del encuestado lenguaje, nivel de información	x				
9	Extensión	El número de preguntas no es excesivo y está en relación a las variables, dimensiones e indicadores del problema	x				
10	Inocuidad	El instrumento no constituye riesgo para el encuestado	x				

En consecuencia, el instrumento: Es confiable para la siguiente y posteriores investigaciones

Huancayo 30 Julio 2018


ELMER F. JUNES ESPINO
 EXPERTO EN METODOS CUANTITATIVOS

ANEXO 3



ASENTIMIENTO INFORMADO DEL PADRE

Título del estudio: “conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de octubre - Piura,2022”

Investigadora: Celeste del Pilar Quinde Carrasco

Asesora: Mgtr. Obsta. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Institución: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: “conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de octubre- Piura,2022”, desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar la relación que existe entre el de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina I – 26 de octubre - Piura,2022, dado que los resultados que se obtengan servirán como línea de base para los representantes del Asentamiento Humano, permitiéndoles plantear estrategias de intervención, las cuales deben estar enmarcadas en salud sexual.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

1. Orientación sobre el asentimiento y consentimiento informado.
2. Aplicación del instrumento de recolección de datos.
3. Fotografías como evidencia de la aplicación del instrumento (opcional).
4. **Riesgos:**

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted.

Beneficios:

De acuerdo a los resultados obtenidos en esta investigación, los datos le serán proporcionados al finalizar el estudio de investigación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor me la hace saber para ayudarlo con gusto.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con la asesora de la investigación Mgtr. Flor de María Vásquez Saldarriaga, al correo electrónico fvasquezs@uladech.edu.pe. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

VII. Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos

VIII. Investigador

Fecha y Hora

ANEXO 4



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Mi nombre es Celeste del Pilar Quinde Carrasco y estoy haciendo la investigación titulada: “Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de octubre - Piura,2022 “, y la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 10 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación “¿Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes 15-19 años del Asentamiento Humano La Molina sector I – 26 de octubre - Piura,2022?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____