



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL GONZALES
PRADA CHIMBOTE 2019**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA**

AUTORA

**VINCHALES MEZA, GLADYS MANUELA
ORCID: 0000-0002-6842-0576**

ASESORA

**SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID: 0000-0003-4488-5085**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES,
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL GONZALES
PRADA CHIMBOTE 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Vinchales Meza, Gladys Manuela

ORCID: 0000-0002-6842-0576

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

ASESORA

Mgr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional De Obstetricia, Chimbote, Perú

JURADO

Mgr. Briones Gonzales, María Alicia

ORCID ID: 0000-0001-5368-8636

Mgr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID ID 0000-0003-2969-1813

Mgr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID ID 0000-0002-4794-2586

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

Mgr. Briones Gonzales, María Alicia

PRESIDENTE

Mgr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

MIEMBRO

Mgr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

MIEMBRO

Mgr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios:

Por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida y por haberme guiado durante todo este camino.

A mi madre:

Por su infinito amor, por formarme con buenos valores y sentimientos y por hacer de mí una persona de bien.

A mi padre:

Por brindarme su apoyo incondicional, por inculcarme buenos hábitos y siempre recordarme que sin Dios nada podemos hacer.

Gladys Vinchales Meza

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Por darme las fuerzas para continuar con mi carrera y por ayudarme a superar todos los obstáculos a lo largo de toda mi vida.

A mis padres:

Por apoyarme durante mi carrera, por recomendarme que para alcanzar mis metas tengo que abstenerme de muchas cosas y por inculcarme que siempre debo encomendarme en Dios.

A mi asesora:

Por su gran apoyo, motivación y paciencia durante esta etapa y por todas las enseñanzas brindadas para la culminación de nuestro trabajo de investigación.

A mi pareja:

Por no dejarme que me derrumbé cuando sentí que no tenía fuerzas y por darme palabras de aliento para continuar con mi carrera.

RESUMEN

El empleo de métodos anticonceptivos se ha vuelto un hecho popular, por lo que el nivel de conocimiento y la actitud que tengan sobre los mismos, lograra influir en la vida del que los utilizan, y más aún si hablamos de adolescentes, por tal motivo el presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo general:** determinar el nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la IE Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019. **Metodología:** estudio tipo cuantitativo, prospectivo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal, se usó como técnica, la encuesta; y de instrumento, un cuestionario, el cual estuvo dirigido a una población de 120 adolescentes de 4 ° y 5 ° grado de educación secundaria. **Resultados:** con relación al nivel de conocimiento, se evidencio que los adolescentes encuestados tienen un 60,0% de nivel bueno, con una actitud favorable del 93,3%. Asimismo, el 46,4% de los adolescentes usa el preservativo como método anticonceptivo; mientras que la información recibida respecto a ellos fue en la escuela con 70,0%, con respecto al lugar de adquisición de métodos anticonceptivos el 45,8% acudió o acudirá al centro de salud. **Conclusión:** los adolescentes encuestados poseen un nivel de conocimiento bueno y una actitud favorable ante los métodos anticonceptivos.

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

ABSTRACT

The use of contraceptive methods has become a popular fact, so the level of knowledge and attitude they have about them, will be able to influence the life of those who use them, and even more so if we talk about adolescents, for this reason the This research work had as its **general objective:** to determine the level of knowledge and attitude towards contraceptive methods in adolescents of 4th and 5th year of high school of IE Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019. **Methodology:** quantitative, prospective, descriptive-level study With a non-experimental cross-sectional design, the survey was used as a technique; and as an instrument, a questionnaire, which was aimed at a population of 120 adolescents from 4th and 5th grade of secondary education. **Results:** regarding the level of knowledge, it was evidenced that the surveyed adolescents have a 60.0% good level, with a favorable attitude of 93.3%. Likewise, 46.4% of adolescents use condoms as a contraceptive method; While the information received regarding them was at school with 70.0%, regarding the place of purchase of contraceptive methods 45.8% went or will go to the health center. **Conclusion:** the adolescents surveyed have a good level of knowledge and a favorable attitude towards contraceptive methods.

Keywords: Attitude, adolescents, knowledge, contraceptive methods.

CONTENIDO

| | |
|--|------|
| 1. Título de la tesis..... | ii |
| 2. Equipo de Trabajo..... | iii |
| 3. Hoja de firma del jurado y asesora..... | iv |
| 4. Hoja de agradecimiento..... | v |
| 5. Hoja de dedicatoria..... | vi |
| 6. Resumen..... | vii |
| 7. Abstract..... | viii |
| 8. Contenido..... | ix |
| 9. Índice de tablas..... | xi |
| I. Introducción | 1 |
| II. Revisión de la literatura | 6 |
| 2.1. Antecedentes | 6 |
| 2.2. Bases teóricas de la investigación | 9 |
| 2.2.1. Conocimiento | 9 |
| 2.2.1.1. Niveles de conocimientos..... | 9 |
| 2.2.1.2. Teorías del conocimiento..... | 10 |
| 2.2.1.3. Conocimiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes..... | 10 |
| 2.2.2. Actitud..... | 10 |
| 2.2.2.1. Componentes de la actitud..... | 11 |
| 2.2.2.2. Teorías de actitud | 11 |
| 2.2.2.3. Actitud de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos | 12 |
| 2.2.3. La adolescencia | 12 |
| 2.2.3.1. Etapas de la adolescencia | 13 |
| 2.2.4. Métodos anticonceptivos | 13 |
| 2.2.4.1. Beneficios | 14 |
| 2.2.4.2. Clasificación de métodos anticonceptivos | 14 |
| 2.2.5. Características sociodemográficas | 24 |

| | |
|---|----|
| 2.2.6. Características sexuales | 25 |
| 2.2.7. Fuentes de información | 25 |
| 2.2.8. Lugar de adquisición | 25 |
| III. Hipótesis | 26 |
| IV. Metodología | 27 |
| 4.1. El tipo y el nivel de la investigación | 27 |
| 4.2. Diseño de la investigación | 27 |
| 4.3. Población y muestra | 27 |
| 4.4. Definición y operacionalización de las variables | 29 |
| 4.5. Técnicas e instrumentos | 33 |
| 4.6. Plan de análisis | 35 |
| 4.7. Matriz de consistencia | 36 |
| 4.8. Principios éticos | 38 |
| V. Resultados | 39 |
| 5.1. Resultados | 39 |
| 5.2. Análisis de resultados | 45 |
| VI. Conclusiones | 50 |
| 6.1 Conclusiones | 50 |
| Referencias bibliográficas..... | 51 |
| Anexos: | 59 |
| Anexo 1: Instrumento de recolección de datos | 60 |
| Anexo 2: Evidencias de validación del instrumento | 65 |
| Anexo 3: Consentimiento informado para el padre de familia | 68 |
| Anexo 4: Consentimiento informado para el participante | 69 |
| Anexo 5: Carta de autorización para ejecutar la investigación | 70 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. | |
|---------|---|----|
| Tabla 1 | Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según el nivel de conocimiento ante los métodos anticonceptivos, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019. | 39 |
| Tabla 2 | Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según la actitud ante los métodos anticonceptivos, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019. | 40 |
| Tabla 3 | Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según, las características sociodemográficas y sexuales, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019. | 41 |
| Tabla 4 | Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según, fuentes de información y lugar de adquisición de métodos anticonceptivos, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019. | 44 |

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA); en la etapa del adolescente empieza un proceso de distinción y socialización, demostrado con el cambio corporal y la adquisición progresiva de su capacidad sexual y reproductiva, logrado bajo la base de experiencias durante su niñez y el ambiente interpersonal en el que crece. Esta etapa es crucial para originar variaciones ilustrativas a futuro, por lo que, la inversión en la salud de los adolescentes no solo está basada en un diagnóstico y la sanidad de padecimientos en el cuerpo humano, sino también implica un óptimo desarrollo de sus capacidades (1).

Para la revista, *Pediatría Integral* de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP), muchos de los adolescentes, considerados desde los 16 años, que inician y mantienen relaciones sexuales coitales no están suficientemente preparados para poder afrontarlas, por lo que generan casos como, embarazos no deseados, relaciones sexuales no gratificantes, infecciones de transmisión sexual (ITS), abandono de estudios, entre otros problemas que dificultan el correcto desarrollo del adolescente, es por ello que, desde su labor pediátrica, buscan cambiar dichas situaciones, ya sea a través de asesoramientos sobre métodos anticonceptivos y la prevención de ITS, entre otras maneras que ayuden al adolescente a vivir su sexualidad con responsabilidad, haciéndole mención que no se puede empezar una vida sexual activa sin antes estar preparado y asesorado por profesionales (2).

En América Latina, durante el año 2018, el uso de métodos anticonceptivos modernos llegó a un 70% de la población, pero en nuestro país dicho porcentaje solo

se vio reflejado en un 54%, mientras que el resto solo usaba métodos tradicionales o en su defecto, ninguno. La población más afectada con embarazos no deseados, fueron las adolescentes menores de 20 años, representadas en un 15% de su población en Latinoamérica, siendo además que la mayoría de ellos empieza a usar métodos anticonceptivos, después de cuatro o seis años de haber empezado su vida sexual. En el Perú, el 95% de adolescentes declaro no conocer sobre dichos métodos, ni tener un acceso a ello, siendo las de zonas rurales y de la amazonia peruana los más afectados (3).

De acuerdo a un estudio realizado en la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa en el año 2017, los adolescentes de entre 13 y 19 años de edad, miembros del colegio y academia del Grupo JOULE-Arequipa, demostraron un nivel de conocimiento bueno (40,57%), con respecto a los métodos anticonceptivos, a esto se le añadieron otros resultados como, el condón sería el método más usado con un 80,95%, más de la mitad de los adolescentes (53,77%) ya iniciaron relaciones coitales, y el colegio sería la mayor fuente de información con un 39,15%. Asimismo, recomiendan incluir a adolescentes a partir de los 12 años, a fin de evaluar sus niveles de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos; lo cual sería importante, ya que en la actualidad los temas de sexualidad llegan por cualquier medio y no solo como material educativo, logrando, en el peor de los casos, confundir a los adolescentes quienes requieren el apoyo de profesionales para lograr un correcto desarrollo (4).

Para un estudio presentado en la Universidad Nacional del Santa de Chimbote, los adolescentes de entre 15 y 17 años de edad, pertenecientes al 5to año de educación secundaria de la Institución Educativa N° 88036 Mariano Melgar de Chimbote,

demonstraron tener un buen nivel de conocimiento (60,4%) sobre métodos anticonceptivos, a esto se le suma que un 92,5% de los encuestados presentaron prácticas sexuales adecuadas; datos con lo que se buscaría seguir fortaleciendo el conocimiento de los estudiantes sobre el uso de métodos anticonceptivos, a fin de evitar que caigan en problemas como embarazos precoces, infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, frustrar sus estudios, entre otros; que no solo los afectarían emocionalmente sino económicamente (5).

En la localidad de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, existe la Institución Educativa N° 89004 Manuel Gonzales Prada, de administración pública, integrante de la Unidad de Gestión Educativa Local Santa (UGEL-santa); un centro educativo mixto de los niveles primario y secundario, que está ubicado en el Centro Cívico Comercial Mz. E Lt. 2, Prolong. Alfonso Ugarte Cdra 8-Chimbote, y que viene funcionando desde hace más de cincuenta años, actualmente cuenta con un sistema de enseñanza adaptado a la pandemia por la COVID-19. Por los niveles de enseñanza cuenta con niños y adolescentes, siendo estos últimos integrantes de los 4to. y 5to. año de educación secundaria, mismos que poseen distintas realidades sociales y que en algunos casos necesitan el apoyo profesional para actuar de manera correcta.

Por consiguiente esta investigación enuncia, ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019?, siendo el objetivo general: determinar el nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019, del mismo modo se tienen los siguientes objetivos

específicos: a) Identificar el nivel de conocimiento ante los métodos anticonceptivos en la población estudiada, b) Identificar la actitud ante los métodos anticonceptivos en la población estudiada, c) Determinar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes, d) Determinar las fuentes de información y el lugar de adquisición de métodos anticonceptivos en los adolescentes.

El presente trabajo de investigación se justifica, porque resulto necesario conocer e identificar el nivel de conocimiento y actitud de los adolescentes pertenecientes a la I.E. Manuel Gonzales Prada-Chimbote con respecto a los métodos anticonceptivos, a fin de que con los datos obtenidos se pueda establecer mecanismos que los ayuden en su vida sexual activa, así como también prevenir y reducir los casos existentes relacionados a enfermedades sexuales venéreas, considerando que la referida Institución Educativa está ubicada en una zona céntrica de la ciudad y posee estudiantes aptos para entender sobre estos temas.

La metodología utilizada en la investigación fue de tipo cuantitativo, prospectivo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 120 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, que figuraron en el registro de matrícula, se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario para la recolección de datos.

En los resultados se encontró que el 60,0% de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bueno ante los métodos anticonceptivos y 93,3% actitud favorable, mientras que el 70,0% estableció como principal fuente de información a su escuela, concluyendo que, la mayoría de adolescentes encuestados tiene buen nivel de

conocimiento y actitud favorable ante los métodos anticonceptivos, además de ser la escuela su principal fuente de información.

El presente estudio fue dividido en 6 capítulos, conteniendo el capítulo I, la introducción que resume la caracterización del problema en diversas escalas geográficas, detallando además el enunciado del problema, los objetivos y la justificación de la investigación; el capítulo II, nos dará a conocer la revisión de la literatura, dentro del cual se encontraran los antecedentes a nivel nacional e internacional, seguido de las bases teóricas de las variables de estudio.

El capítulo III, se detalla la hipótesis, la cual no pudo presentarse por ser un estudio descriptivo; el capítulo IV, dará a conocer la metodología propiamente empleada, dentro de la cual está el tipo, nivel y diseño de la investigación, la población y muestra, la operacionalización de variables, la técnica e instrumento de recolección puesto en práctica, el plan de análisis, la matriz de consistencia, culminando con los principios éticos; el capítulo V, muestra los resultados con las tablas y el análisis que de estos se desprenden; por último, el capítulo VI, nos traerá las conclusiones de la investigación y las referencias bibliográficas que sirvieron como fuentes de información.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales.

Guevara L; Reyna S. (5) Chimbote 2016; realizaron su investigación, teniendo como objetivo general conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales en adolescentes escolares de la institución Educativa Mariano Melgar 88036. Chimbote 2016, fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal, con una muestra de 53 estudiantes del 5to grado de secundaria que cumplieron los criterios de inclusión, obtuvieron como resultados que el 92,5% de los adolescentes presentaron prácticas sexuales adecuadas y 7,5% prácticas sexuales inadecuadas, el 60,4% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 39,6% nivel de conocimiento malo, concluyendo que los adolescentes encuestados tienen un nivel de conocimiento bueno sobre los métodos anticonceptivos y prácticas sexuales adecuadas.

Odar L. (6) Piura 2018; realizo su investigación, teniendo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón Piura mayo 2018, fue de tipo cuantitativa descriptiva, con una muestra de 117 adolescentes, obtuvo como resultados que el 51,28% de los adolescentes muestran un conocimiento global deficiente sobre métodos anticonceptivos, en las características sociodemográficas las edades predominantes fueron de 15 a 19 años con un 95,68%; el 59,83% son de sexo femenino y el 100% manifiestan ser solteros, estudiantes y católicos. En cuanto a las características

sexuales el 68,38% tiene enamorado, de los cuales el 64,96% ya ha iniciado su relación coital, siendo la edad de inicio más frecuente entre los 15 a 19 años (97,37%) y finalmente el 100% se considera heterosexuales, concluyendo que los adolescentes desconocen sobre métodos anticonceptivos.

Marcelo M. (7) Huánuco 2019; realizo su investigación, teniendo como objetivo general determinar la efectividad del programa educativo aplicado al conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la Institución Educativa Milagro de Fátima, fue de tipo cuasi experimental, prospectiva, longitudinal y analítico, con una muestra de 113 estudiantes, obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento de los adolescentes antes de la aplicación del programa fue, 16,95% nivel bajo, 54,24% nivel medio y 28,81% nivel alto, mientras que después de la aplicación, 11,9% nivel bajo, 30,5% nivel medio y 57,6% nivel alto; la actitud de los adolescentes antes de la aplicación del programa fue, 69,49% actitud inadecuada y 30,51% actitud adecuada, mientras que después de la aplicación, 28,8% actitud inadecuada y 71,2% actitud adecuada, concluyendo que el programa educativo fue eficaz para mejorar el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes.

Nole R. (8) Sullana-Piura 2020; realizo su investigación, teniendo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes entre 15 – 19 años, del asentamiento humano Nueva Sullana, Sullana, enero-abril 2020, fue de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional, diseño no experimental, transversal, con una muestra de 120 adolescentes, obtuvo como resultados que el 86,7% de los adolescentes tienen conocimiento global medio

respecto a los métodos anticonceptivo, asimismo el 96,7% mostraron una actitud buena, en relación a las características sociodemográficas, las edades de los adolescentes van de 15 – 16 años con un 37%, el 70% de los adolescentes manifestó no tener enamorado, mientras que un 42% ya ha tenido relaciones sexuales, concluyendo que los adolescentes encuestados tienen conocimiento global medio y mostraron una actitud buena respecto a los métodos anticonceptivos.

2.1.2. Antecedentes Internacionales.

Peralta P. (9) Cuenca-Ecuador 2018; realizo su investigación, teniendo como objetivo general determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes de la zona rural del Cantón Cuenca, respecto al uso de los métodos anticonceptivos, fue de tipo cuantitativo transversal con alcance descriptivo, con una muestra de 360 estudiantes hombres y mujeres, obtuvo como resultados que los adolescentes de la zona rural viven en hogares estructurados con sus padres (64%), 10% vive con cuidadores encargados, el 88% de los adolescentes manifestó haber recibido información sobre métodos anticonceptivos, de los cuales el 78% lo recibido de la Institución Educativa y 55% de sus progenitores, el 48% de los adolescentes conoce que en la primera relación sexual una mujer puede quedar embarazada y que el método anticonceptivo más conocido es el preservativo (85%), concluyendo que los adolescentes tienen conocimientos, actitudes y prácticas positivas frente al uso de anticonceptivos.

Rivera S, Rojas L, Tabares M. (10) San José de Cúcuta-Colombia 2018; realizaron su investigación, teniendo como objetivo general analizar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del grado décimo en el Colegio la garita, Municipio Los Patios durante el

2018 “A”, fue de tipo descriptiva, de campo, con enfoque cuantitativo, con una muestra de 32 alumnos, de los cuales solo a 26 se les aplicó la encuesta, obtuvieron como resultados que la mayoría de adolescentes son de sexo femenino (15) y se encuentran en edad de 15 a 16 años, el 96,2% de adolescentes tienen nivel de conocimiento bueno con respecto a los métodos anticonceptivos, al igual que el nivel de actitud, en relación al nivel de práctica el 30% no utilizó ningún método anticonceptivo en su primera relación coital, concluyendo que los adolescentes tienen nivel de conocimiento y actitud adecuada en relación a los métodos anticonceptivos, pero sin embargo tienen nivel de prácticas inadecuadas.

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1. Conocimiento.

El conocimiento es el resultado final obtenido luego de un proceso de captación de información, logrando almacenarse en el cerebro y aplicándose con el uso de la memoria. Por otro lado, es un conjunto de ilustraciones producto del contacto continuo con la realidad (11).

2.2.1.1. niveles de conocimientos.

El conocimiento se categorizó de la siguiente manera:

- **Alto:** cuando se identifica y reconoce el tema de manera fácil, obteniendo una mayor puntuación (12).
- **Medio:** cuando se identifica y reconoce el tema teniendo ciertas dificultades, obteniendo una puntuación intermedia (12).
- **Bajo:** cuando no se identifica ni se reconoce el tema, obteniendo una puntuación menor (12)

2.2.1.2. teorías del conocimiento.

- Para Díaz, el conocimiento significa, apropiarnos de las propiedades y relaciones de las cosas, comprender lo que son y lo que no son (13).
- Para Arias, el conocimiento puede ser comprendido en dos direcciones: (1) Como un proceso que se muestra en la acción de conocer, es decir, en la percepción de una realidad. (2) Como un producto o resultado de dicho proceso, que se traduce en conceptos, imágenes y representaciones acerca de esa realidad (13).
- Para Britto, el conocimiento es de carácter general o conceptual, correspondiente a un conjunto de casos y fenómenos que intercambian algunos rasgos y cualidades, y no solamente mencionando un suceso único o individual (13).

2.2.1.3. conocimiento de métodos anticonceptivos en los adolescentes.

En los últimos años, los adolescentes han ido mejorando su conocimiento sobre métodos anticonceptivos, y si bien esto resulta de mucho valor, no ha sido de la forma correcta y rápida como quisiéramos, ya que, suelen adquirir dichos conocimientos no en el personal de salud, padres, profesores, etc., sino que lo hacen con personas menos capacitadas en estos temas, como lo son, otros adolescentes, revistas e incluso por su propia cuenta, lo que origina una serie de situaciones que los afecta en diversos ámbitos y en ocasiones hasta de por vida (14).

2.2.2. Actitud.

Es un procedimiento estimulado que genera una determinada conducta sobre lo percibido. También es considerado como un ánimo o concentración frente ante una

situación, y puede darse de 2 formas: negativa o positiva. La actitud positiva hace que la persona pueda enfrentar una situación de una forma efectiva, verdadera o sana. Así también, la actitud negativa hace que la persona no logre ningún beneficio de la realidad que está atravesando esto va a producir sentimientos de frustración (15).

2.2.2.1. componentes de la actitud.

a. Componentes cognitivos: Abarcan la autoridad de hechos, creencias, pensamientos, opiniones, expectativas, conocimientos y valores, sobre el objeto de la actitud. Sobresale en ellos, el valor que significa para el individuo el objeto o situación (16).

b. Componentes afectivos: Son procesos que respaldan o refutan el origen de nuestras creencias, manifestado en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y emociones que se demuestran (física y/o emocionalmente) frente al objeto de la actitud (feliz, tenso, preocupado, dedicado, apenado, etc.) (16).

c. Componentes conativos: Presentan las evidencias de acción en beneficio u oposición sobre el objeto o situación de la actitud. Cabe resaltar que éste componente es de suma importancia en la investigación de las actitudes (16).

2.2.2.2. teorías de actitud.

- Para Miguel, la actitud es la organización de los sentimientos, creencias y valores, así como la disposición de la persona para actuar de una manera determinada (17).
- Para Quiles, Marichal y Betancot, la actitud es la respuesta evaluativa favorable o desfavorable frente a algo o alguien, manifestándose en nuestras creencias, sentimientos y conducta (17).

- Para López, la actitud son las predisposiciones a valorar positiva o negativamente objetos, personas o conductas (17).
- Para Morales, Reboloso, y Moya, la actitud es la disposición a actuar, aprendida, y conducida hacia un objeto, persona o situación (17).

2.2.2.3. actitud de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.

El adolescente al ser una persona en pleno desarrollo, suele adquirir diversas actitudes frente a cada tema, y en este caso, sobre los métodos anticonceptivos, encontramos que dichas actitudes son diversas y están ligadas a factores individuales, tal como, el abandono escolar, conducta antisocial, personalidad inestable, bajo nivel educativo; familiares, tal como, familia en crisis y disfuncional, madre o familiar con embarazo precoz, antecedentes de abuso sexual; sociales, como, la condición económica, mitos sobre sexualidad, estereotipos, trabajos no calificados; los cuales producen en el o la adolescente un cambio de actitud al momento de hablar sobre métodos anticonceptivos, a esto tenga en cuenta que, los hombres suelen ser más promiscuos que las mujeres, empero ambos tienen mucha permisividad cuando se habla sobre su sexualidad, lo cual está sujeta a una mala concepción y adquisición de información sobre métodos anticonceptivos (14).

2.2.3. La adolescencia.

La Organización Mundial de la Salud (18), la conceptúa como una fase de continuos cambios y de mucha importancia, presentándose después de la niñez y antes de la adultez asentada entre los 10 y 19 años de edad del ser humano y cuyas vivencias influirán en el posterior desarrollo de la persona.

2.2.3.1. etapas de la adolescencia.

a. Adolescencia temprana (10 a 13 años): En esta etapa, los niños y niñas suelen crecer más rápido, se evidencian los cambios corporales como, el crecimiento del vello púbico y axilar, además del crecimiento de los senos en las mujeres y el aumento del tamaño de los testículos en los hombres, asimismo, comienza los primeros enamoramientos, la separación de la familia y los cambios de humor (19).

b. Adolescencia media (14 a 16 años): En esta etapa, se completan los cambios físicos que se iniciaron en la pubertad, el adolescente comienza a sentir preocupación por su apariencia física, existe un aumento en cuanto al distanciamiento con la familia, continúan los primeros enamoramientos, hay presencia de nuevas conductas y un mayor conflicto con los padres y otros adultos (19).

c. Adolescencia tardía (17 a 19 años): En esta etapa, los adolescentes alcanzan su maduración biológica completa, hay aceptación de la imagen corporal, tienen una relación de pareja más estable, asimismo, tienen un nivel de pensamiento adulto, lo cual hace que la relación con los padres sea más cercana y con menos conflictos (19).

2.2.4. Métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos, es cualquier método, medicamento o dispositivo que se utiliza para prevenir o reducir embarazos no deseados y evitar infecciones de transmisión sexual. Existen diferentes tipos de anticonceptivos que la mujer puede elegir, los cuales son efectivos, empero, solo la funda de látex (preservativo), cumple la tarea adicional de prevenir las infecciones sexuales (20).

2.2.4.1. beneficios.

a. Para las mujeres: De cierto modo ayudaría a disminuir la mortalidad relacionada con la detención del embarazo en situaciones inapropiadas (21).

b. Para los hombres: Al optar por el uso de métodos anticonceptivos, no solo se estaría previniendo la adquisición o el contagio de enfermedades de transmisión sexual, sino que también aportaría al correcto desarrollo afectivo dentro de su hogar o familia (21).

c. Para los adolescentes: Ayudaría a que desarrollen una vida sana, libre de preocupación por sí adquirieron alguna enfermedad de transmisión sexual luego de las relaciones sexuales con otra persona, previniendo además situaciones de riesgo como embarazos no deseados, abortos ilegales, interrupción de labores académicas, trabajo, entre otros (21).

d. Para la familia: Brinda una correcta planificación familiar, así como también previene la presencia de enfermedades dentro del matrimonio, además ayuda a tener una buena economía para poder solventar con los gastos del hogar (21).

2.2.4.2. clasificación de métodos anticonceptivos.

2.2.4.2.1. métodos de barrera.

(a) Condón masculino: Es una funda de látex que se coloca en el pene cuando está erecto, antes de iniciar la actividad sexual. Actúa como una barrera impidiendo el ingreso de los espermatozoides al útero. No debe ser utilizado cuando la persona sea alérgica o tenga hipersensibilidad al látex, es un método de bajo costo, no se necesita de receta médica para su adquisición y su uso adecuado brinda doble protección (22).

Para usar correctamente el preservativo es preciso:

- Verificar la integridad del sobre (ver si está deteriorado o roto).

- Revisar la fecha de manufactura en el sobre, no mayor de 5 años.
- Utilizar un preservativo nuevo en cada actividad sexual y colocarlo cuando el pene este erecto, antes de la penetración.
- Retirar el condón antes de que el pene pierda la erección, envolviendo con papel higiénico.
- El condón debe ser eliminado en un depósito donde otras personas no puedan tener contacto.

(b) Condón femenino: Es una especie de bolsa que se introduce en la cavidad vaginal antes de la actividad sexual, y sirve como instrumento que dificulta el ingreso de los espermatozoides a la cavidad uterina. No tiene contraindicaciones y es un método que brinda doble protección frente a embarazos no deseados y contra ciertas enfermedades (22).

Forma de uso:

- Se puede utilizar en cualquier momento.
- Usar un condón femenino nuevo en cada actividad sexual.
- Verificar la fecha de vencimiento y si el empaque está dañado o roto.
- Antes de introducir el condón debe lavarse las manos con agua limpia y colocarlo antes de la penetración.
- Retirado el pene, sacar el condón con cuidado, desechándolo en la basura, no en el inodoro.

(c) Espermicidas: Productos químicos en presentación de óvulos o tabletas vaginales, gel, jalea, crema y espuma, que inactivan o destruyen a los espermatozoides. No deben ser utilizados en aquellas personas que tienen hipersensibilidad; es un

método que no necesita receta médica ni algún examen médico, sin embargo, no protege contra las infecciones de transmisión sexual (22).

Forma de uso:

- Introducir en la vagina lo más profundo posible el ovulo, tableta vaginal o gel, 15 o 20 minutos antes de la actividad sexual.
- La mujer debe permanecer acostada durante los 15 o 20 minutos hasta que el ovulo o tableta se disuelva.
- El efecto de los espermicidas, dura hasta una hora después de habérselo colocado.
- Si no se tuvo actividad sexual, pasada la hora de colocación, colocar otro espermicida.
- Después de la actividad sexual, no realizarse duchas vaginales.
- Un espermicida nuevo, por cada actividad sexual.
- Verifica la fecha de vencimiento.

2.2.4.2.2. métodos hormonales.

Divididas en 2 grupos: Anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales solo de progestina.

(a) las píldoras anticonceptivas.

Son píldoras portadoras de hormonas femeninas, que se suministran de forma oral, por eso el nombre empleado es anticonceptivos orales, existiendo dos clases. Las combinadas, que están formadas por dos tipos de hormonas (estrógenos y progestágenos), y las de una sola hormona (progestágenos), siendo las primeras, de

mayor uso. Actúan haciendo más espeso el moco cervical y suprimiendo la ovulación (23).

Se debe tomar de forma diaria iniciando entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, si se inicia después del quinto día, utilizar como respaldo algún método de barrera, las mujeres que amamantan deben iniciar a los 6 meses, mientras que la púérpera que no da de lactar puede iniciar a las 6 semanas (23).

Las ventajas de las pastillas son: no interrumpen las relaciones sexuales, regularizan el ciclo menstrual y reduce el sangrado (lo que disminuye el riesgo de anemia), evitan la aparición de quistes en los ovarios y de embarazos ectópicos (embarazos fuera del útero), disminuyen el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, cáncer de ovario, cáncer de colon, enfermedades benignas de la mama y enfermedad pélvica inflamatoria y por último mejora el acné. Las principales desventajas son: se deben tomar diariamente de manera obligatoria así no se tenga relaciones sexuales, suelen causar náuseas, cefalea, cambios temperamentales, escaso sangrado durante la menstruación y son ineficaces frente a las enfermedades de transmisión sexual (23).

No deben usar este tipo de anticonceptivos, las mujeres con las siguientes enfermedades: hipertensión arterial, víctimas de migrañas severas, trombosis venosa o toda enfermedad de la sangre que predisponga a la trombosis, ataque cardíaco, embolismo pulmonar, enfermedad hepática aguda, ataque cerebrovascular y cáncer de mama o de cérvix. Tampoco es recomendable para mujeres que fuman y son mayores de 35 años (23).

(b) inyectables.

Se basa en la aplicación de hormonas parecidas a las que son generadas por los ovarios, en el tejido muscular, las cuales al ser absorbidas impiden la ovulación y alteran el moco cervical. Existiendo las que solo usan progestágeno, que se aplican de manera trimestral y la contenedora de estrógeno y progestágeno, aplicada una vez cada mes. Se administra vía intramuscular, en la región glútea, la primera dosis se debe colocar entre el primer y quinto día del ciclo menstrual (23).

La ventaja radica en que no interfiere en la actividad sexual, es eficaz y muy efectivo y puede ser indicado en cualquier edad o paridad. Mientras que su principal desventaja, es que altera el ciclo menstrual, con sangrados imprevistos los cuales suelen ser abundantes, incluso puede llegar a generar la ausencia de dicho periodo, además, no protege contra las infecciones de transmisión sexual (23).

(c) parches transdérmicos.

Es un parche hormonal combinado que, al colocarse sobre la piel, libera hormonas y actúa suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, es un método de efecto rápido y eficaz, no interfiere en la actividad sexual, ayudar a regular los ciclos menstruales y se puede indicar en cualquier edad o paridad. Puede causar náuseas, mareas, cefalea, entre otros efectos (23).

Se debe iniciar al primer día del ciclo menstrual, puede ser colocado en los glúteos, abdomen, brazo o en la parte superior de la espalda, se deja colocado por siete días, en los cuales la usuaria puede realizar sus actividades con normalidad, hasta

finalizar la semana en donde se coloca otra. Lo usual es que se usen tres parches de manera continua, descansando una semana, periodo en el que sucede la menstruación (23).

(d) anillo vaginal.

Es un anillo delgado, transparente y flexible, que actúa suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical. Puede ser colocado entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, la mujer debe estar en una posición cómoda para la colocación del anillo, una vez insertado el anillo debe permanecer durante tres semanas, al término de las semanas el anillo debe ser retirado y descansar una semana, período en el cual se producirá la menstruación, después de los 7 días de descanso, se debe colocar otro anillo (23).

Sus ventajas son: es un método de fácil uso, no interfiere en la actividad sexual. Sus desventajas son: no previene las infecciones de transmisión sexual, hay presencia de cefalea, náusea, sensibilidad en los senos, sangrado irregular, variación en el peso, etc. (23).

(e) implantes.

Son pequeña varillas, de colocación subcutánea en la parte superior interna del brazo femenino, que libera hormonas en la sangre, sin la presencia de estrógeno, y brinda protección durante tres a cinco años, dependiendo de la eficacia del implante. Actúa suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical. No puede ser utilizado por aquellas mujeres que tienen cáncer de mama, sangrado vaginal inexplicable y otras complicaciones (23).

Las mujeres que opten por utilizar este método, deben firmar su consentimiento informado, lo recomendable es que se coloque entre el primer y quinto día del ciclo menstrual, pero puede ser colocado en cualquier momento, de ser este el caso se debe usar algún método de respaldo por cinco días. Sus ventajas son: eficacia anticonceptiva altísima, no interrumpe en la actividad sexual, puede ser utilizado en cualquier edad o paridad y puede disminuir el flujo vaginal y los cólicos menstruales. Sus principales desventajas son: cambios en el patrón menstrual, no protegen contra las infecciones de transmisión sexual, hay presencia de dolor de cabeza, acné, entre otros efectos (23).

(f) anticoncepción de emergencia.

También conocida como “la píldora del día siguiente”, es un método que se utiliza en casos de emergencia, después de la actividad sexual sin protección, violación o cuando el condón se rompe, con la finalidad de evitar un embarazo. Actúa impidiendo la ovulación y espesando el moco cervical. No debe ser utilizado por aquellas mujeres que estén dando de lactar, mujeres con embarazo ectópico previo, entre otras condiciones. Este método es eficaz si se usa dentro de las 72 horas de haber tenido actividad sexual sin protección y no protege contra las infecciones de transmisión sexual (23).

Se basa en ingerir 1 o 2 píldoras que comprenden una hormona procedente de la progesterona (levonorgestrel). Debe tomarse una dosis de 1,5 mg, o dos dosis de 0,75 mg, apartadas por 12 horas. La dosis elevada de levonorgestrel impide el proceso de ovulación, si aún no se ha producido y causa prontamente cambios en la secreción vaginal, haciéndolo espeso, dificultando que los espermatozoides asciendan al útero y evitando así la fecundación. (23).

2.2.4.2.3. métodos quirúrgicos.

Son métodos permanentes, mediante una intervención quirúrgica electiva, siendo los existentes, la ligadura de trompas y la vasectomía.

- **La ligadura de trompas:** Procedimiento quirúrgico electivo que consiste en el bloqueo de las trompas de Falopio a través de su corte, impidiendo que los óvulos entren en unión con los espermatozoides, evitando de manera permanente un embarazo. Este método puede ser utilizado con cautela en aquellas mujeres que presenten cáncer de mama, miomas uterinos, obesidad, entre otras patologías. Su eficacia es alta, se puede realizar de forma ambulatoria, no interfiere en la actividad sexual y no protege contra las infecciones de trasmisión sexual. Se puede realizar al termino del embarazo o parto, con anestesia general. Las mujeres que deseen realizarse este procedimiento deben firmar su consentimiento informado (24).
- **La vasectomía:** Procedimiento quirúrgico electivo basada en el cierre de los conductos deferentes que impiden la salida de los espermatozoides, este método puede ser utilizado con cautela en aquellos hombres que tengan diabetes, lesión escrotal previa y entre otras patologías. Su eficacia es alta, se puede realizar de forma ambulatoria, no interfiere en la actividad sexual y no protege contra las infecciones de trasmisión sexual. Puede presentarse posibles complicaciones como equimosis, hematoma, granuloma, etc. Los hombres que deseen realizarse este procedimiento deben firmar su consentimiento informado (24).

2.2.4.2.4. *métodos naturales.*

Métodos que ayudan a la mujer a identificar cuáles son los días del mes que puede producirse un embarazo. La mujer debe tener en cuenta los cambios físicos que se presenten cuando está ovulando, esto le ayudara a evitar o favorecer un embarazo (25).

- **Abstinencia periódica:** Consiste en reconocer los signos y síntomas relacionados a los cambios fisiológicos de los periodos fértiles e infértiles, para llevar acabo la actividad sexual.
- **Método del calendario o ritmo:** Método natural más antiguo, consiste en abstenerse de la actividad sexual en los periodos fértiles para evitar un embarazo. No puede ser practicado por aquellas mujeres que tienen ciclos menstruales irregulares, por aquellos adolescentes que aún no regularizan su periodo menstrual y por mujeres peri menopáusicas, pero si por aquellas mujeres con ciclos regulares establecidos y que por una u otra razón no usan algún otro método anticonceptivo. Se debe tener un registro de la duración de los periodos menstruales por lo menos de seis meses para llevar a cabo este método.
- **Método del moco cervical (Billings):** Consiste en abstenerse de la actividad sexual en el periodo fértil por la manifestación del moco cervical. No puede ser practicado por mujeres con incapacidad de reconocer los signos y síntomas asociadas a su ciclo menstrual, pero si por las mujeres que se encuentren en cualquier edad reproductiva. Se debe observar el moco cervical en el periodo fértil, luego del término del periodo menstrual, se evidencia el periodo seco que abarca de dos o tres días, después se evidencia el moco con características

blanduzca y adherente, volviéndose cada día más elástica y trasparente, el último día se llama el día cúspide del moco, después del cual comienza el periodo infértil.

- **Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):** Método que suprime la ovulación producida por el aumento de la hormona prolactina como resultado de la LME. Se basa en suministrar por un lapso de seis meses, la leche materna al recién nacido, ya que de ese modo se podría usar como método anticonceptivo siempre y cuando no exista período menstrual. No puede ser practicado por mujeres contraindicadas para dar de amamantar, por mujeres que tienen VHI/SIDA y que no cumplen las condiciones para el MELA.

2.2.4.2.5. dispositivos intrauterinos.

Es la colocación de un eje plástico en la cavidad uterina, siendo un proceso fácil, de dolor momentáneo que se realiza sin anestesia (26).

Clases:

(a) Dispositivo intrauterino liberador de cobre: Es el más usado, se inserta en el interior del útero y libera cobre, originando con su aplicación, la eliminación de los espermatozoides y alterando la motilidad de las trompas de Falopio. No puede ser utilizado por aquellas mujeres que presenten cáncer cervical, tuberculosis pélvica, enfermedad del trofoblasto, entre otras condiciones. Su eficacia puede durar hasta los 12 años; no interfiere en la actividad sexual y no protege contra las infecciones de transmisión sexual. Su principal efecto secundario es el abundante sangrado en la menstruación y la presencia de calambres. Se inserta en los primeros cinco días del

periodo menstrual o en cualquier otro momento, las mujeres que deseen la aplicación de este método deben firmar su consentimiento informado (26).

(b) Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: Se introduce en la cavidad del útero y libera levonorgestrel, actúa suprimiendo la ovulación y espesando el moco cervical. No puede ser utilizado por mujeres con sangrado vaginal anormal, mujeres que tengo infecciones de transmisión sexual y entre otras condiciones. Tiene una duración de 5 años, no interfiere en la actividad sexual, mejora la anemia y no protege contra las infecciones de transmisión sexual. Puede causar trastornos menstruales, dolor de cabeza, perforación uterina, etc. Se inserta en los primeros cinco días del periodo menstrual o en cualquier otro momento (26).

2.2.5. Características sociodemográficas.

Es el conjunto de características biológicas, socioeconómicas y culturales que se muestran en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que se pueden medir (27).

- **Edad:** Es el tiempo que transcurre a partir del nacimiento del ser humano y el momento presente, se mide en días, meses o años (27).
- **Ocupación:** Está relacionado con el verbo ocupar, dicha idea se utiliza como similitud a empleo, ocupación y chamba (27).
- **Sexo:** Son los rasgos físicos y biológicos que diferencian al hombre de la mujer, la cual establecerá su situación de género (27).
- **Estado civil:** Es la situación matrimonial de las personas y su lazo con las leyes consideradas (27).

- **Religión:** Se refiere a la doctrina y a los conocimientos dogmáticos referente a una entidad sagrada, además, implica el lazo entre el hombre y Dios (28).

2.2.6. Características sexuales.

Es el conjunto de elementos, que tiene importancia en el entendimiento, la conducta sexual, y el desarrollo del pensamiento madurado de los adolescentes (29). Asimismo, a fin de lograr una buena recolección de datos se establecieron los siguientes enunciados: Tienes enamorado(a), ¿ya inicio de vida sexual activa?, edad de inicio de su relación coital, ¿ha acudido al programa de planificación familiar?, orientación sexual y ¿qué métodos o método usan actualmente?, mismos que tienen el rol de indicadores dentro del cuestionario que se aplicó.

2.2.7. Fuentes de información.

Las fuentes de información son el origen de la información plasmada dentro de algún texto, las cuales pueden ser de diferentes tipos, mismos que se adquieren a través de la investigación e interpretación de datos (30). Entre las fuentes de información conocidas. Se optó por las siguientes: escuela, amigos, internet, familia(padres) y establecimientos de salud, como indicadores para el cuestionario aplicado.

2.2.8. Lugar de adquisición.

Son los servicios donde se van adquirir, obtener o conseguir un objeto o un producto (31). Tales lugares considerados en el cuestionario aplicado son: Farmacias, centros de salud, familiares; conforme se detalla en dicho cuestionario.

III. HIPÓTESIS

Por ser un estudio de investigación descriptivo, no se planteó hipótesis (32).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

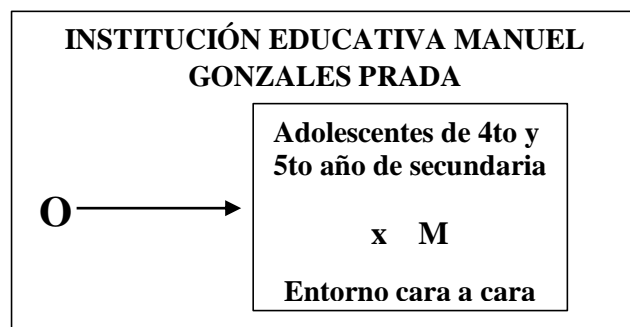
El tipo de investigación fue cuantitativo, porque se evaluó la realidad de las variables, expresado en resultados numéricos (32).

El nivel de la investigación fue descriptivo, porque se describió los datos y características de la población (32).

4.2. Diseño de la investigación.

El diseño de la investigación fue no experimental de corte transversal, porque no se realizó ninguna manipulación de las variables, se desarrolló en una población específica y en un momento determinado (32).

Esquema:



M: adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada

X: conocimiento y actitud

O: representa lo que encuestamos

4.3. Población y Muestra:

4.3.1. Población

La población estuvo conformada por 120 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, que figuraron en el registro de matrícula de la I.E. Manuel Gonzales Prada.

4.3.2. Muestra

Por tratarse de una población pequeña, se trabajó con el total de los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Unidad de análisis

La unidad de análisis lo conformaron los adolescentes seleccionados a través de los criterios de inclusión y exclusión.

Los criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Adolescentes hombres y mujeres de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada matriculados en el año académico 2019.
- Aceptación escrita por los padres de familia de los adolescentes hombres y mujeres, para que participaran del estudio.
- Adolescentes hombres y mujeres que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de los adolescentes hombres y mujeres de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes hombres y mujeres con alguna discapacidad.
- Adolescentes hombres y mujeres que no desearon participar en el estudio.

4.4. Definición y operacionalización de variables

Cuadro 1: Matriz de operacionalización de las variables nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos.

| Variables | Definición conceptual | Dimensiones | Escala de medición | Rango | Ítems | Tipo de variable |
|--|---|--|---------------------------|---|--------------|-------------------------|
| Nivel de conocimiento ante los métodos anticonceptivos | Es el resultado final obtenido luego de la captación de información sobre métodos anticonceptivos, esto ha ido mejorando en los últimos años, pero de manera lenta, lo cual está relacionada a la fuente de información equivocada por la que optan los adolescentes (11,14). | Nivel de conocimiento global respecto a los métodos anticonceptivos. | Ordinal | Bueno: 18 a 24 puntos Regular: 9 a 17 puntos Malo: 0 a 8 puntos | 24 ítems | Cuantitativo |
| Actitud ante los métodos anticonceptivos | Es un proceso multifacético, que el adolescente adquiere producto de diversos factores, lo cual influye al momento de hablar sobre métodos anticonceptivos(14). | Actitud global respecto a los métodos anticonceptivos. | Ordinal | Actitud Favorable: 32-64 puntos -Actitud Desfavorable: 0-31 puntos | 16 ítems | Cuantitativo |

Cuadro 2: Características sociodemográficas y sexuales de los adolescentes.

| Variab les | Definición conceptual | Dimensiones | Definición operacional | Indicadores | Tipo de variable | Escala de medición |
|---|---|--------------------|---|--|-------------------------|---------------------------|
| Características sociodemográficas de los adolescentes | Es el conjunto de características biológicas, socioeconómicas y culturales que se muestran en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que se pueden medir (27). | Edad | Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • 10-14 años • 15-19 años | Cuantitativo | Ordinal |
| | | Sexo | Se evaluó el sexo del adolescentes. | <ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer | Cualitativo | Nominal |
| | | Religión | Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Católica • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras | Cualitativo | Nominal |
| | | Estado civil | Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Conviviente • Casado(a) • Viudo(a) | Cualitativo | Nominal |
| | | Ocupación | Se evaluó la ocupación que tiene el adolescente en el momento de estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Estudia • Estudia y trabaja | Cualitativo | Nominal |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--------------|---------|
| Características sexuales de los adolescentes | Es el conjunto de elementos, que tiene importancia en el entendimiento, la conducta sexual, y el desarrollo del pensamiento madurado de los adolescentes (29). | Tienes enamorado(a) | Se evaluó si el adolescente tiene o no tiene enamorado(a) al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No | Cualitativo | Nominal |
| | | Inicio de vida sexual | Se evaluó si el adolescente ya ha iniciado o no su vida sexual al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No | Cualitativo | Nominal |
| | | Edad de primera relación sexual | Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente. | <ul style="list-style-type: none"> • 10-14 años • 15-19 años | Cuantitativo | Ordinal |
| | | Asistencia al programa de planificación familiar | Se evaluó si el adolescente acudió al programa de planificación familiar. | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No | Cualitativo | Nominal |
| | | Orientación sexual | Se evaluó la orientación sexual del adolescente. | <ul style="list-style-type: none"> • Heterosexual • Homosexual • Bisexual | Cualitativo | Nominal |
| | | Métodos anticonceptivos | Se evaluó el método anticonceptivo utilizado por el adolescente. | <ul style="list-style-type: none"> • Método del ritmo • Método del moco Cervical • Píldora • Inyectable • T de cobre • Preservativos • Lactancia materna • Ninguna | Cualitativo | Nominal |

Cuadro 3: Fuentes de información y lugar de adquisición de métodos anticonceptivos.

| Variables | Definición conceptual | Dimensiones | Definición operacional | Indicadores | Tipo de variable | Escala de medición |
|---|---|--|---|--|-------------------------|---------------------------|
| Fuentes de información de métodos anticonceptivos | Las fuentes de información son el origen de la información plasmada dentro de algún texto, mismos que se adquieren a través de la investigación e interpretación de datos (30). | Información sobre los métodos anticonceptivos. | Se evaluó al adolescente cuál fue su fuente de información de métodos anticonceptivos al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Escuela • Amigos • Internet • Familia(padres) • Establecimientos de Salud | Cualitativo | Nominal |
| Lugar de adquisición de métodos anticonceptivos | Son los servicios donde se van adquirir, obtener o conseguir un objeto o un producto (31). | Lugar para obtener métodos anticonceptivos. | Se evaluó al adolescente donde acudió o acudiría para la adquisición de métodos anticonceptivos al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Farmacias • Centros de salud • Familiares • Conocidos • Otros • Ninguno | Cualitativo | Nominal |

4.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos:

4.5.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos. Las encuestas se consideran en primera instancia como una técnica de recogida de datos a través de la interrogación de los sujetos cuya finalidad es la de obtener de manera sistemática medidas sobre los conceptos que se derivan de una problemática de investigación previamente construida (33).

4.5.2. Instrumentos

Se utilizó como instrumento, un cuestionario creado por las investigadoras López M y Tenorio V. (14), adaptado por la investigadora Vinchales Meza Gladys, la cual estuvo estructurado en cuatro secciones (ANEXO 1):

La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales, se recogieron los datos de los adolescentes a través de 11 preguntas, con respuestas múltiples, relacionadas con la edad, el sexo, el estado civil, la ocupación, la religión, si tenían enamorado(a), si habían iniciado su vida sexual, la edad de la primera relación sexual, si asistieron al programa de planificación familiar, asimismo se les preguntó su orientación sexual y si usaban algún método anticonceptivo.

La Segunda en relación al Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos: Para valorar el conocimiento se realizaron 24 preguntas, con respuestas dicotómicas, con el valor de un punto para cada respuesta correcta y cero si la respuesta era incorrecta o no respondió, para un total de 24 puntos. Para valorar el conocimiento, las respuestas correctas son de las proposiciones 1,2,5, 6,9,10, 11,13, 14,15, 17, 18, 19, 22, la respuesta correcta es SI. Las proposiciones 3, 4, 7, 8, 12, 16,20,

21,23, 24 la respuesta correcta es NO. Se estableció el conocimiento según las respuestas y sumatorio total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

- Bueno: 18-24 puntos
- Regular: 9-17 puntos
- Malo: 0-8 puntos

La tercera sección dirigida a evaluar la actitud. Se utilizó la escala de Likert para identificar la actitud, en la cual se construyeron 16 proposiciones, con respuestas múltiples, en los adolescentes respondieron de acuerdo al grado de aceptación. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-4 puntos, por lo tanto, en las proposiciones 1, 2, 3, 7, 8, 9, 10, 12, 15 y 16 la respuesta correcta es totalmente de acuerdo (TA). Para las proposiciones 4, 5, 6, 11, 13 y 14 la respuesta correcta es totalmente en desacuerdo, luego se clasifico según sumatorio total de puntos en dos categorías:

1. Favorable: 32-64 puntos
2. Desfavorable: 0-31 puntos

La cuarta sección relacionada con las fuentes de información y el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos, se realizaron 2 preguntas, las cuales fueron, dónde se habían informado sobre los métodos anticonceptivos, y dónde acuden o acudirían para obtener métodos anticonceptivos, con respuestas múltiples.

✓ **Validez.**

El instrumento fue validado por 3 juicios de expertos. (ANEXO 2)

4.6. Plan de análisis

Los datos obtenidos del cuestionario aplicado, fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Office Excel, seguidamente para concretar el plan de análisis de dichos datos, se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22, con el cual se obtuvo aspectos como: frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.

4.7. Matriz de consistencia

| TÍTULO | ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES DE ESTUDIO |
|---|---|---|---|---|
| <p>Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Institución Educativa Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019.</p> | <p><u>Pregunta de investigación:</u> ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote-Perú 2019?</p> | <p><u>General:</u> Determinar el nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote-Perú 2019.</p> <p><u>Específicos:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de conocimiento ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote-Perú 2019. 2. Identificar la actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote-Perú 2019. 3. Determinar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote-Perú 2019. 4. Determinar las fuentes de información y el lugar de adquisición de métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote-Perú 2019. | <p>Por ser un trabajo de investigación descriptivo, no se planteó hipótesis (32).</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de Conocimiento ante los métodos anticonceptivos. • Actitud ante los métodos anticonceptivos. <p>Variables Secundarias:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características sociodemográficas y sexuales. • Fuentes de información y lugar de adquisición. |

| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
|--|---|--|---|
| <p><u>Tipo de Investigación:</u> Cuantitativo</p> <p><u>Nivel de Investigación:</u> Descriptivo</p> <p><u>Diseño de la investigación:</u> No experimental de corte transversal</p> <div data-bbox="165 722 683 1007" style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN EDUCATIVA MANUEL GONZALES PRADA</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">O →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Adolescentes de 4to y 5to año de secundaria</p> <p>x M</p> <p>Entorno cara a cara</p> </div> </div> </div> <p>Donde:</p> <p>M: adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada.</p> <p>X: conocimiento y actitud</p> <p>O: representa lo que encuestamos</p> | <p><u>Población:</u> La población estuvo conformada por 120 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, que figuraron en el registro de matrícula de la I.E. Manuel Gonzales Prada.</p> <p><u>Muestra:</u> Por tratarse de una población pequeña, se trabajó con el total de los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la I.E Manuel Gonzales Prada, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.</p> | <p><u>Técnica:</u> Se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos.</p> <p><u>Instrumentos:</u> Se utilizó como instrumento, un cuestionario creado por las investigadoras López M y Tenorio V (14).</p> | <p>Los datos obtenidos del cuestionario aplicado, fueron codificados y procesados en una hoja de cálculo del programa Office Excel, seguidamente para concretar el plan de análisis de dichos datos, se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22, con el cual se obtuvo aspectos como: frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudio.</p> |

4.8. Principios éticos

En esta investigación se tomó en consideración los principios éticos que nos brindó la ULADECH-católica(34), que establece la protección de los sujetos en investigación, salvaguardando su identidad, dignidad y privacidad; así también como informar a los participantes sobre los propósitos de la investigación y sobre la libertad de elegir voluntariamente si participar o no en ella, además se consideró la Declaración de Helsinki (35), que menciona que se debe promover, velar por la salud y seguridad de las personas ya que es el fin supremo de toda investigación, asimismo, se debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en la investigación.

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

Antes de realizar la encuesta, se explicó a los adolescentes cuales son los objetivos de la investigación; asegurándoles que la información se manejaría de manera anónima, garantizando la privacidad de la identidad de la persona. Además, se contó con la autorización de las autoridades de la Institución Educativa Manuel Gonzales Prada (ANEXO 5).

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según el nivel de conocimiento ante los métodos anticonceptivos, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019.*

| Conocimiento | n | % |
|--------------|-----|-------|
| Bueno | 72 | 60,0 |
| Regular | 48 | 40,0 |
| Malo | 0 | 0,0 |
| Total | 120 | 100,0 |

Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de 4to y 5to año de secundaria.

En la tabla 1. Se visualiza que la mayoría (60,0%) de los adolescentes encuestados de la I.E Manuel Gonzales Prada tienen un nivel de conocimiento bueno, indicando que saben acerca de los métodos anticonceptivos, dicho conocimiento permitirá que el adolescente asuma su sexualidad con responsabilidad; asimismo el 40,0% presentó un nivel de conocimiento regular, demostrando que los adolescentes aún tienen conocimiento deficiente acerca de los métodos anticonceptivos.

Tabla 2 *Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según la actitud ante los métodos anticonceptivos, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019.*

| Actitud | n | % |
|--------------|-----|-------|
| Favorable | 112 | 93,3 |
| Desfavorable | 8 | 6,7 |
| Total | 120 | 100,0 |

Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de 4to y 5to año de secundaria.

En la tabla 2. Muestra que la mayoría (93,3%) de los adolescentes encuestados de la I.E Manuel Gonzales Prada tienen una actitud favorable, evidenciando que se encuentran capacitados y dispuestos a recibir orientación sobre métodos anticonceptivos, esa actitud permitirá que el adolescente sea asertivo a la hora de tomar decisiones; por otro el 6,7% de los adolescentes tienen una actitud desfavorable, ubicándolos en un grupo de riesgo.

Tabla 3 *Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según las características sociodemográficas y sexuales, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019.*

| Características sociodemográficas | n | % |
|-----------------------------------|-----|------|
| Edad | | |
| 14 | 0 | 0,0 |
| 15 | 39 | 32,5 |
| 16 | 52 | 43,3 |
| 17 | 21 | 17,5 |
| 18 | 7 | 5,8 |
| 19 | 1 | 0,9 |
| Sexo | | |
| Varón | 59 | 49,2 |
| Mujer | 61 | 50,8 |
| Religión | | |
| Católica | 37 | 30,8 |
| Adventista | 4 | 3,4 |
| Evangélica | 24 | 20,0 |
| Ninguna | 55 | 45,8 |
| Otra | 0 | 0,0 |
| Estado civil | | |
| Soltera | 116 | 96,7 |
| Conviviente | 4 | 3,3 |
| Casada | 0 | 0,0 |
| Viuda | 0 | 0,0 |
| Ocupación | | |
| Estudia | 110 | 91,7 |
| Estudia y trabaja | 10 | 8,3 |

Continúa...

| Características sexuales | n | % |
|---|-----|------|
| Tienes enamorado | | |
| Si | 51 | 42,5 |
| No | 69 | 57,5 |
| Has iniciado tu vida sexual activa | | |
| Si | 28 | 23,3 |
| No | 92 | 76,7 |
| Edad de relación sexual | | |
| 10-14 | 18 | 64,3 |
| 15-19 | 10 | 35,7 |
| Acudió a planificación familiar | | |
| Si | 20 | 71,4 |
| No | 8 | 28,6 |
| Orientación sexual | | |
| Heterosexual | 118 | 98,3 |
| Homosexual | 0 | 0,0 |
| Bisexual | 2 | 1,7 |
| Métodos actuales que usan | | |
| Método del ritmo | 0 | 0,0 |
| Método del moco cervical | 0 | 0,0 |
| Píldora | 0 | 0,0 |
| Inyectable | 7 | 25,0 |
| T de cobre | 0 | 0,0 |
| Preservativo | 13 | 46,4 |
| Lactancia materna | 0 | 0,0 |
| Ninguno | 8 | 28,6 |

Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de 4to y 5to año de secundaria.

En la tabla 3. En relación a las características sociodemográficas se evidencia que las edades de los adolescentes oscilan entre los 15 a 19 años siendo el mayor porcentaje 43,3% (16 años); el sexo de mayor prevalencia es mujeres con 50,8 %; en el estado civil 96,7% son solteros; el 45,8% no pertenece a ninguna religión, mientras que el 30,8% refiere ser católico; el 91,7% son estudiantes y 8,3% estudia y trabaja. Respecto a las características sexuales de los adolescentes se evidencia que el 57,5% no tiene enamorado, mientras que el 42,5% tiene enamorado; el 23,3% ha iniciado su vida sexual activa, de estos el 64,3% posee de entre 10 a 14 años de edad y el 35,7% entre 15 a 19 años, en tanto los que no han iniciado su vida sexual activa representan el 76,7% del total encuestado; teniendo en cuenta solamente el porcentaje que inició su actividad sexual, el 71,4% si acudió al servicio de planificación familiar y el 28,6% no lo hizo; de igual forma, el 46,4% del referido porcentaje utiliza el preservativo como método anticonceptivo, el 28,6% ninguno y el 25,0% inyectables, en cuanto a la orientación sexual el 98.3% refiere ser heterosexual.

Tabla 4 *Distribución porcentual en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, según fuentes de información y lugar de adquisición de métodos anticonceptivos, I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019.*

| Fuente de información | n | % |
|--------------------------|----|------|
| Escuela | 84 | 70,0 |
| Amigos | 6 | 5,0 |
| Internet | 13 | 10,8 |
| Familia (padres) | 7 | 5,8 |
| Establecimiento de salud | 10 | 8,4 |
| Lugar de adquisición | n | % |
| Farmacia | 46 | 38,3 |
| Centro de salud | 55 | 45,8 |
| Familiares | 5 | 4,2 |
| Conocidos | 2 | 1,7 |
| Otros | 4 | 3,3 |
| Ninguno | 8 | 6,7 |

Fuente: Instrumento aplicado a estudiantes de 4to y 5to año de secundaria.

En la tabla 4. Se evidencia que la información recibida respecto a los métodos anticonceptivos fue en la escuela con 70,0%, a través del internet 10,8%, y en el establecimiento de salud 8,4%. En relación al lugar de adquisición de métodos anticonceptivos el 45,8% acudió o acudiría al centro de salud, 38,3% a la farmacia, y en menor porcentaje a sus familiares 4,2%, conocidos 1,7% y otros 3,3%.

5.2. Análisis de resultados

La adolescencia es un período donde la persona inicia con nuevas experiencias y vivencias, que significa en algunos casos correr un riesgo, especialmente en su salud sexual y reproductiva, por lo cual, el adolescente debe tener el conocimiento y la actitud adecuada sobre los métodos anticonceptivos, para asumir su vida sexual con responsabilidad y evitar posibles riesgos a futuro (36).

Teóricamente el conocimiento es el resultado obtenido luego de un proceso de captación de información (11); los adolescentes en los últimos años han ido mejorando su conocimiento sobre métodos anticonceptivos, pero no de la manera correcta, ya que algunos casos suelen adquirir dichos conocimientos por personas menos capacitadas, lo que provoca una serie de situaciones que los afecta en diversos ámbitos de su vida (14), por tal motivo es importante que el adolescente tenga el conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos para asumir su sexualidad con responsabilidad, sin embargo los resultados encontrados reflejan que solo el 60,0% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos y 40,0% nivel regular, estos resultados se asemejan al estudio de Guevara L, Reyna S (5) Chimbote 2016, donde se encontró que el 60,4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento bueno, y 39,6% un nivel de conocimiento malo.

Los resultados obtenidos demuestran que los adolescentes poseen un nivel de conocimiento bueno ante los métodos anticonceptivos; con lo cual se desprende, que el nivel de conocimiento bueno, permitirá que los adolescentes sean asertivos al momento

de asumir su sexualidad, disminuyendo así, el riesgo de embarazos no deseados, admitir una maternidad o paternidad precozmente, el abandono de los estudios y que el estudiante se vea frustrado en sus aspiraciones. Así como hay un porcentaje de estudiantes que demuestran tener un nivel de conocimiento bueno con respecto a los métodos anticonceptivos, están presentes también los estudiantes que poseen un nivel de conocimiento regular, mismo que se encuentran en un grupo de riesgo por el desconocimiento sobre el tema, por tal motivo es necesario plantear algunas acciones en solución a ello.

Teóricamente la actitud es la organización de los sentimientos, creencias y valores, así como la disposición de la persona para actuar de una manera determinada (17); el adolescente al ser una persona en pleno desarrollo, suele adquirir diversas actitudes frente a cada tema (14), por tal razón es fundamental que el adolescente tenga una actitud adecuada ante los métodos anticonceptivos, para evitar posibles riesgos a futuro en cuanto a su salud sexual y reproductiva, teoría que estaría presente en la realidad empírica donde los resultados evidencian que el 93,3% de los adolescentes muestran una actitud favorable ante los métodos anticonceptivos, mientras el 6,7% una actitud desfavorable, estos resultados se asemejan con el estudio de Nole R (8), Sullana 2020, donde se encontró que el 96,7% de adolescentes tiene una actitud buena sobre los métodos anticonceptivos.

Los resultados obtenidos dan a conocer que los adolescentes tienen una actitud favorable sobre el tema de los métodos anticonceptivos, reflejando así, que el mayor porcentaje de los estudiantes, se encuentran capacitados y dispuestos a recibir más información. Esa actitud positiva hará que el estudiante sea más asertivo a la hora de tomar

sus decisiones, como elegir cuándo iniciar su vida sexual y el uso de métodos anticonceptivos de manera consciente. Es por eso que un buen conocimiento sobre el tema, permitirá que los adolescentes tengan una actitud favorable.

Las características sociodemográficas son el conjunto de características biológicas, socioeconómicas y culturales de la población (27) y las características sexuales son el conjunto de elementos, que tiene importancia en la conducta sexual, y el desarrollo del pensamiento madurado del adolescente (29); según resultados las edades de los adolescentes oscilan de 15 a 19 años siendo el mayor porcentaje 43,3% (16 años); el 50,8% son mujeres; en el estado civil 96,7% son solteros; el 45,8% no pertenece a ninguna religión; el 91,7% son solo estudiantes. Respecto a las características sexuales de los encuestados se evidencia que el 57,5% no tiene enamorado, mientras que el 42,5% si tiene; el 23,3% ha iniciado su vida sexual activa y el 76,7% no; de los encuestados que han iniciado su vida sexual activa, el 64,3% tiene entre 10 a 14 años de edad, el 71,4% si acudió al servicio de planificación familiar y el 46,4% utiliza el preservativo como método anticonceptivo, estos últimos correspondientes a porcentajes más altos.

Por otro lado, teniendo en cuenta la orientación sexual, el 98.3% refiere ser heterosexual. Estos resultados se asemejan al estudio de Odar L (6), Piura 2018, donde muestra que el 95,68% son adolescentes y sus edades oscilan entre 15 a 19 años; el 59,83% es de sexo que femenino, con respecto al estado civil el 100% son solteros y estudian. En relación a las características sexuales el 68,38% sí tiene enamorado, de los cuales el 64,96% ya ha iniciado su relación coital, siendo las edades de inicio más frecuentes entre

los 15 a 19 años (97,37%) y finalmente el 100% de adolescentes se consideran heterosexuales.

Los resultados obtenidos en la investigación demuestran que las edades de los adolescentes se encuentran en el rango de los 15 a 19 años, edades claves para que el adolescente reciba asesoría o información pertinente sobre los métodos anticonceptivos, con mucha más razón ya que la mayoría son mujeres. En otros aspectos de la investigación, los resultados demostraron que la mayoría de los adolescentes son solteros, no profesan ninguna religión y solo estudian. Analizando los aspectos sexuales de los adolescentes encuestados, se obtuvieron resultados preocupantes, porque a pesar que existe un porcentaje bajo de estudiantes que ya iniciaron su vida sexual activa, es alarmante ver que la mayoría de ellos comenzaron a la edad de 10 a 14 años, es decir, iniciaron su vida sexual coital de manera precoz. Esto conlleva a que estén expuestos a riesgos como ITS, embarazos no deseados a temprana edad y como consecuencia, la postergación de sus proyectos de vida.

Las fuentes de información son el origen de la información plasmada dentro de algún texto (30) y el lugar de adquisición son los servicios donde se van adquirir, obtener o conseguir un objeto o un producto (31); los resultados encontrados demuestran que la información recibida respecto a los métodos anticonceptivos fue en la escuela con 70,0%, a través del internet 10,8%, y en el establecimiento de salud 8,4%. Estos resultados se asemejan con el estudio de Peralta P. (9), Ecuador 2018, donde muestra que el 78,0% de los adolescentes indicó haber recibido información sobre métodos anticonceptivos en la Institución Educativa. Con respecto al lugar de adquisición de métodos anticonceptivos el

45,8% acudió o acudiría al centro de salud, 38,3% a la farmacia, y en menor porcentaje a sus familiares, conocidos y otros. Estos resultados difieren con el estudio de Odar L (6), Piura 2018, donde se evidencia que el lugar más accesible en el que los adolescentes adquirieron los métodos anticonceptivos fue en la farmacia con 70,94%, mientras el establecimiento de salud fue reportado como el lugar menos visitado con 5,12%.

De acuerdo a los resultados, es notable y cabe resaltar la buena tarea que realiza la I.E. encuestada como educador en temas de salud sexual y reproductiva, teniendo en cuenta que, los colegios son el segundo hogar para los estudiantes sobre todo en la adolescencia, por lo tanto, son fuentes principales de información para su desarrollo sexual; los resultados arrojaron cifras motivadoras con respecto a este punto. En cuanto al lugar de adquisición de métodos anticonceptivos, la mayoría de los adolescentes acudió o acudiría a los establecimientos de salud, y en bajo porcentaje a sus parientes cercanos, cabe la posibilidad de pensar que los estudiantes no tienen mucha comunicación y confianza con sus familiares, sobre temas de salud sexual y reproductiva, lo cual debe de contrarrestarse.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones

- Del total de los estudiantes el 60,0% tiene un nivel de conocimiento bueno sobre los métodos anticonceptivos, demostrando, que los adolescentes están preparados para asumir su sexualidad con responsabilidad.
- En relación a la actitud de los adolescentes el 93,3% tiene una actitud favorable sobre métodos anticonceptivos, indicando, que los adolescentes son asertivos a la hora de tomar sus decisiones.
- Respecto a las características sociodemográficas de los estudiantes encuestados, la edad promedio fue 16 años (43,3%); 50,8% son mujeres; 96,7% son solteros; 45,8% no pertenece a ninguna religión y el 91,7% solo estudia. En cuanto a sus características sexuales el 57,5% refiere no tener enamorado(a); el 23,3% ha iniciado su vida sexual activa entre los 10 a 14 años de edad (64,3%), el 71,4% si acudió al servicio de planificación familiar y 46,4% utiliza el preservativo como método anticonceptivo, estos tres últimos porcentajes relacionados solo a los que iniciaron su vida sexual activa; mientras que, del total el 98,3% refiere ser heterosexual.
- Respecto a las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos el 70,0% de los adolescentes lo recibió en la escuela, por otro lado, el 45,8% de los estudiantes acudió o acudiría a los centros de salud para adquirir métodos anticonceptivos.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

1. Plan Multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes 2012-2021. [Internet]. Ministerio de salud. 2014. [citado el 1 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3033.PDF>
2. Quintana C. Anticoncepción en la adolescencia. [Internet]. Pediatría integral. 2017. [citado el 22 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-07/anticoncepcion-en-la-adolescencia/>
3. Sausa M. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos [INFORME]. [Internet]. Perú 21. 2018 [citado el 1 mayo del 2021]. Disponible en: <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>
4. Marino J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y academia del grupo joule Arequipa 2017. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4621/MDmacojp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Guevara L; Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Nacional

del Santa. 2016. Disponible en:

<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. Odar L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa César Vallejo-Serrán Morropón Piura Mayo 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5796/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_ODAR_CARRANZA_LISSET_DOMITILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Marcelo M. “Efectividad de programa educativo aplicado al conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Milagro de Fátima Huánuco 2017”. [Tesis para optar el grado académico de doctora en ciencias de la salud]. Perú: Universidad de Huánuco. 2019. Disponible en:
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2208/MARCELO%20ARMAS%2c%20Maricela%20Luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Nole 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. 2020. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17179/CONOCIM>

[IENTO ACTITUD ADOLESCENTE NOLE ORDINOLA ROUSSHENAN I BOYKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

9. Peralta 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]. Ecuador: Universidad de Cuenca. 2018. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31725/1/%c2%b4Tesis.pdf>
10. Rivera S, Rojas L, Tabares M. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del grado décimo en el colegio La Garita, Municipio Los Patios durante 2018 “A”. [Trabajo de grado presentado para optar al título de Enfermería Profesional]. Colombia: Universidad de Santander. 2018. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4068/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20ENFERMERIA%20%28STEPHANY%20RIVERA%20SANCHEZ%20C%20LORENA%20ROJAS%20RODRIGUEZ%20Y%20MELISSA%20TABARES%20GE.pdf>
11. Concepto. Conocimiento. [Internet]. Conocimiento de. Actualizado el 5 de agosto del 2021. [citado el 22 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento/>
12. Soto C, Torres F. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión- Huancavelica, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. 2019. [citado el 4 de noviembre del 2021].

Disponible en:

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2019-SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet]. Universidad Técnica de Machala. 2018. [citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20de%20conocimiento.pdf>

14. López M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en junio 2015. [Tesis para optar al título de médico y Cirujano General]. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua. 2015. Disponible en:

<https://repositorio.unan.edu.ni/1455/1/71170.pdf>

15. Significado de actitud. [Internet]. Significados. Actualizado el 10 de diciembre del 2019. [citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en:

<https://www.significados.com/actitud/>

16. Castro J. Teoría General de las actitudes. [Internet]. [citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en:

<https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloParteI.pdf>

17. Ortego M, López S, Álvarez M. Ciencias Psicosociales I. Las Actitudes. [Internet]. Universidad de Cantabria. [citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
18. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Internet]. Corporación de Asociaciones de Cotopaxi y Tungurahua. 2020. [citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://cactu.org.ec/salud-de-la-madre-el-recien-nacido-del-nino-y-del-adolescente/>
19. Ponce M. Desarrollo normal del adolescente. [Internet]. Escuela del Ministerio Público. 2015. [Citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf
20. OASH. Métodos anticonceptivos. [Internet]. Oficina para la Salud de la Mujer. Actualizado el 14 de febrero del 2019. [Citado el 1 mayo del 2021]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>
21. Ciarmatori S, Discacciati V, Mülli V. Manual para el uso de métodos anticonceptivos: consejos para mejorar la calidad de vida. Barcelona: Ned Ediciones; 2016. [citado 18 mayo 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/reader.action?docID=4870767&query=metodos%2Banticonceptivos%2B>
22. Norma técnica de Salud de planificación familiar. [Internet]. Ministerio de Salud. 2017. [Citado el 1 mayo del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

23. Plasencia J, Ochoa F, Neyro J. Opciones anticonceptivas para las adolescentes. [Internet]. Ginecol Obstet Mex. 2020. [Citado el 1 mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201i.pdf>
24. Blog de Kern Pharma. ¿Qué tipos de anticonceptivos hay? [Internet]. Kern Pharma. 2020. [Citado el 1 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.kernpharma.com/es/blog/que-tipos-de-anticonceptivos-hay>
25. Coccio E. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos? [Internet]. Asociación Médica Argentina de Anticoncepción. [Citado el 1 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.amada.org.ar/index.php/comunidad/generalidades/120-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos>
26. Zunana C, Califano P. Actualización de métodos anticonceptivos. [Internet]. Medicina Infantil. 2020. [Citado el 1 de mayo del 2021]. Disponible en: https://www.medicinainfantil.org.ar/images/stories/volumen/2020/xxvii_1_032.pdf
27. Quipe Y, Vega B. Características Sociodemográficas y la Satisfacción con las Prácticas Pre-profesionales de los estudiantes del último ciclo de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2991/TESIS%20Quispe%20Yulieth%20-%20Vega%20Betty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Custodio Y. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Matías Manzanilla Sullana- Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad

- Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8643/ACTITUD_ADOLESCENTES_CUSTODIO_GARCIA_YENNY_PAOLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. CESOLAA. Características de la relación sexual humana. [Internet]. Curso de educación sexual on line de auto aprendizaje. [Citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/sexualidad-humana/caracteristicas-de-la-relacion-sexual-humana>
30. Concepto. Fuentes de información. [Internet]. Concepto de. Actualizado el 5 de agosto del 2021. [citado el 22 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/fuentes-de-informacion/>
31. Westricher G. Adquisición. [Internet]. Economipedia. 2018. [citado el 25 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/adquisicion.html>
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6° Edición. [Internet]. Mc Graw Hill Education. 2017. [Citado el 1 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
33. López P. Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. 1° Edición. [Internet]. Universitat Autònoma Barcelona. 2016. [Citado el 1 de mayo del 2021]. https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsoccua_a2016_cap2-3.pdf
34. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la investigación. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Internet].

- Chimbote. 2020. [Citado el 27 de marzo del 2021] Disponible en:
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
35. Helsinki. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios Éticos para las Investigaciones Médicas en seres Humanos. [Internet]. Asociación Médica Mundial. 2017. [Citado el 25 de mayo del 2021] Disponible en:
<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
36. Melendrez L. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. La Unión - Piura, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14727/ACTITUD_ADOLESCENTES_ADRIANZEN_MELENDREZ_LUDYN_CELIDE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS



ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCION
DE DATOS

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
DE CHIMBOTE
ULADECH – CATOLICA

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como propósito determinar **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD ANTE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA I. E MANUEL GONZALES PRADA CHIMBOTE 2019**. No se le pregunta su nombre, ni su dirección para que usted este seguro que esta información no será divulgada, y pueda responder con plena sinceridad y confianza a las preguntas que se le presentan. Agradecemos de antemano su valiosa cooperación.

Orientaciones Generales

En el caso de los ítems que presentan opciones múltiples, encierre en un círculo la letra correspondiente a su respuesta. Para aquellos ítems presentados en forma de tabla, señal con una **X** la casilla correspondiente a su respuesta. En el resto de los ítems por favor escriba la información solicitada.

1. Características de sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

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

5) Otra, especifique_____

1.4. Estado civil:

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

1.5. Ocupación:

- 1) Estudia
- 2) Estudia y trabaja

1.6. Tienes enamorada (a):

- 1) SI
- 2) NO

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

- 1) SI
- 2) NO

1.8. Edad de inicio de su relación coital: _____

1.9. ¿Ha Acudido al programa de planificación familiar?:

- 1) SI
- 2) NO

1.10. Orientación sexual:

- 1) Heterosexual
- 2) Homosexual
- 3) Bisexual

1.11. ¿Qué métodos o método usas actualmente?

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

2. Conocimientos sobre los métodos anticonceptivos.

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

| Proposiciones | Si | No |
|--|-----------|-----------|
| 2.1. Sabes que son los métodos anticonceptivos. | | |
| 2.2. Conoce por lo menos un método anticonceptivo. | | |
| 2.3. La píldora se toma en cualquier día después que paso la regla. | | |
| 2.4. La píldora protege de las infecciones de transmisión sexual (ITS). | | |
| 2.5. Dentro de las reacciones de la píldora se encuentran: mareos, dolor de cabeza, aumento de peso y sangrado. | | |
| 2.6. La píldora es un método exclusivo de la mujer. | | |
| 2.7. El DIU está recomendado en las mujeres que no han tenido hijos. | | |
| 2.8. La píldora debe tomarla tanto el hombre como la mujer, al mismo tiempo para que sea más efectiva. | | |
| 2.9. El condón lo usa solo el hombre. | | |
| 2.10. El condón protege de infecciones de transmisión sexual (ITS) y del VIH. | | |
| 2.11. El condón se coloca cuando el pene esta erecto (duro) y antes de iniciar la relación sexual. | | |
| 2.12. El mismo condón se puede usar varias veces. | | |
| 2.13. El condón usado de forma correcta, es un método 100% eficaz para la prevención del embarazo | | |
| 2.14. El DIU (la T de cobre) es solo para la mujer. | | |
| 2.15. Los métodos anticonceptivos deben ser elegido en pareja. | | |
| 2.16. Durante la relación sexual termina afuera es un método seguro para evitar un embarazo. | | |
| 2.17. ¿Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses posparto es un método 100% seguro? | | |
| 2.18. Una sola relación sexual es suficiente para que se produzca un embarazo. | | |
| 2.19. El método del ritmo es cuando la pareja evita tener relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer. | | |
| 2.20. El anticonceptivo de los tres meses (Depoprovera) es un método anticonceptivo que se toma por vía oral. | | |
| 2.21. La PDS (píldora del día siguiente), es un método anticonceptivo que puede usarse diario. | | |
| 2.22. Los inyectables son métodos anticonceptivos mensuales y trimestrales. | | |
| 2.23. El anticonceptivo inyectable se aplica el último día de la menstruación. | | |
| 2.24. La inyección anticonceptiva para el varón ya está disponible en el Perú. | | |

3. Actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

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

TA: totalmente de acuerdo.

A: De Acuerdo, significa que está de Acuerdo, pero no totalmente.

I: Indecisa, significa que no tiene una opción clara al respecto.

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

TD: Totalmente en Desacuerdo.

| PROPOSICIONES | TA | A | I | D | TD |
|--|----|---|---|---|----|
| 3.1 Considera usted que la consejería y orientación sobre los métodos anticonceptivos es muy importante. | | | | | |
| 3.2 Tu como adolescente consideras que puedes utilizar métodos anticonceptivos. | | | | | |
| 3.3 Consideras que el condón y las píldoras son métodos adecuados para evitar el embarazo en mujeres menores de 20 años. | | | | | |
| 3.4 Consideras usted que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual. | | | | | |
| 3.5 Crees que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos. | | | | | |
| 3.6 Es difícil para usted conseguir métodos anticonceptivos. | | | | | |
| 3.7 Conversarías con tu pareja como protegerse de ITS Y SIDA. | | | | | |
| 3.8 Si te causara molestias algún método anticonceptivo considerarías que debes usar otro. | | | | | |
| 3.9 Utilizarías tú el condón como método anticonceptivo. | | | | | |
| 3.10 Aconsejarías a tu pareja de algún método anticonceptivo. | | | | | |
| 3.11 Crees que es tu pareja la que debe de decidir que métodos debes usar y que no vas a usar. | | | | | |
| 3.12 Consideras tu que tener muchos hijos es riesgoso para la mujer. | | | | | |
| 3.13 Considera usted que es el hombre quien decide el número de hijos que se puede tener. | | | | | |
| 3.14 Considera el uso anticonceptivo un pecado. | | | | | |
| 3.15 Crees usted que debe utilizarse métodos anticonceptivos en relaciones ocasionales. | | | | | |
| 3.16 El uso del condón es una protección contra el SIDA. | | | | | |

4. Fuentes de información y lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos.

Encierra en un círculo la letra o letras de la respuesta o respuestas correctas.

5.1 ¿Dónde te has informado sobre los métodos anticonceptivos?

- 1) Escuela
- 2) Amigos
- 3) Internet
- 4) Familia (padres)
- 5) Establecimientos de salud

5.2 ¿Dónde acudes o acudirías para obtener métodos anticonceptivos?

- 1) Farmacias
- 2 Centros de salud
- 3 Familiares
- 4 Conocidos
- 5 Otros
- 6 Ninguno

¡GRACIAS POR TU PARTICIPACION!

ANEXO 2. Evidencias de validación del Instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD ANTE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA LE MANUEL
GONZALES PRADA CHIMBOTE 2019**

**FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN
DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

- | | |
|--|-------|
| 1. El instrumento persigue los fines del objetivo general | (1) |
| 2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos | (1) |
| 3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto | (1) |
| 4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado | (0) |
| 5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación | (1) |
| 6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente Formuladas. (claros y entendibles) | (1) |
| 7. La estructura del instrumento es adecuado | (1) |
| 8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis | (1) |

LEYENDA PUNTUACIÓN

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0


Mg. Obst. Gloria Isabel Villalta Mecca
DNI 09634534



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD ANTE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MANUEL
GONZALES PRADA CHIMBOTE 2019

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN
DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

1. El instrumento persigue los fines del objetivo general (1)
2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos (1)
3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto (1)
4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado (1)
5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación (1)
6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente
Formuladas. (claros y entendibles) (1)
7. La estructura del instrumento es adecuado (1)
8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis (1)

LEYENDA PUNTUACION

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0



Mag. Lucmila Valdivia Cármon
DISEÑADA EN PERÚ

Apellidos y Nombres del experto
DNI N°32784678



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD ANTE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA I.E MANUEL
GONZALES PRADA CHIMBOTE 2019

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN
DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

A continuación, le presentamos ocho aspectos relacionados al proyecto de investigación, a los cuales se calificará con la puntuación 1 o 0 de acuerdo a su criterio:

- | | |
|--|------|
| 1. El instrumento persigue los fines del objetivo general | (1) |
| 2. El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos | (1) |
| 3. El número de los ítems que cubre a cada dimensión es correcto | (1) |
| 4. Los ítems despiertan ambigüedades en el encuestado | (0) |
| 5. El número de ítems (preguntas) es adecuado para su Aplicación | (1) |
| 6. Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente Formuladas. (claros y entendibles) | (1) |
| 7. La estructura del instrumento es adecuado | (1) |
| 8. El instrumento a aplicarse llega a la comprobación de la hipótesis | (NA) |

LEYENDA PUNTUACION

DA: De acuerdo 1
ED: En desacuerdo 0

Firma
Apellidos y Nombres del experto
DNI N° 07602831

ANEXO 3: Consentimiento informado para el padre de familia

Consentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Científica (VI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: “Nivel de conocimientos y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019”; tiene como finalidad describir los conocimientos en los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019, para lo cual se aplicará un cuestionario a su menor hijo adolescente. Dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, responsabilidad y confidencialidad, con el compromiso de que esta investigación no se utilizará para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

Firma del investigador

Firma del Padre de familia

ANEXO 4: Consentimiento informado para el participante

Ficha de Consentimiento Informado del Participante

Yo, como sujeto de investigación en pleno uso de mis facultades, libre voluntariamente EXPONGO: que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019”, siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:



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

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

Firma del participante

Fecha

ANEXO 5: Carta de autorización para ejecutar la investigación.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

Chimbote, 24 de setiembre del 2019

OFICIO N° 0613-2019-DIR-EPO-FCCS-ULADECH Católica

Señor
MARCO ANTONIO ALVITES QUEZADA
DIRECTOR DE LA I.E. N° 89004 MANUEL GONZALES PRADA

Presente.-


Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Taller de investigación II, en lo siguiente:

- **TITULO DEL PROYECTO:** Nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso a la Estudiante VINCHALES MEZA GLADYS MANUELA en la Institución Educativa que usted representa a fin de cumplir con la aplicación de encuestas para el proyecto de investigación en mención de Setiembre a Noviembre.

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

Atentamente,



Mg. Obst. Lucía V. Luján Vasquez
DIRECTORA

LVV / ygr
C.c. Archivo

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan
Chimbote, Perú
Telf: (043) 352146
www.uladech.edu.pe

TALLER INVESTIGACION IV GRUPO B

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

14%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo