

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
LA ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES DE LA
LE NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA-
PIURA, 2019.**

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

AUTOR

ESPINOZA CHUNGA, YESSICA

ORCID: 0000-0001-5613-0339

ASESOR

VASQUEZ SALDARRIAGA, FLOR DE MARIA

ORCID: 0000-0003-2445-9388

PIURA - PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Espinoza Chunga, Yessica

ORCID: 0000-0001-5613-0339

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, bachiller de obstetricia, Piura, Perú

ASESOR

Vasquez Saldarriaga, Flor de Maria

ORCID: 0000-0003-2445-9388

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

Firma de jurado y asesor

Dr(a). VASQUEZ RAMIREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

PRESIDENTE

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

MIEMBRO

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

MIEMBRO

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

ASESOR

Agradecimiento

A Dios, agradecerle desde lo más profundo de mi ser por permitirme seguir adelante día tras día y darme las fuerzas necesarias para no renunciar y poder lograr todas mis metas y objetivos.

A mis Padres, por su gran e incondicional apoyo ya sea económico y moral, sobre todo a mi madre por la valentía y fortaleza que siempre me guio para seguir adelante y a mis hermanos por ser los pilares y base en cada paso a seguir.

YESSICA ESPINOZA

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura, 2019, fue de tipo cuantitativa, nivel correlacional y de diseño no experimental transversal, se trabajó con una muestra de 195 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos. Donde se obtuvo como resultados que el 37,95% de los adolescentes encuestados reportaron un nivel de conocimiento regular, seguido del 33,33% malo y un 28,72% bueno. En cuanto a la actitud se observó que el 58,46% de la muestra estudiada manifiestan una actitud desfavorable y un 41,54% es favorable. Al relacionar las variables de estudios, se evidencio que los participantes que tienen nivel de conocimiento regular con el 37,95% presentaron actitudes desfavorables (24,72%); así mismo que del 33,33% con conocimiento malo, el 17,95 obtuvieron actitudes desfavorables; estas mismas actitudes se mostraron en los adolescentes con conocimiento bueno con un 28,72%. Por lo tanto, no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Se contrasto la hipótesis nula.

Palabra clave: Actitud, adolescente, conocimiento, métodos anticonceptivos.

Abstract

The objective of this research was to evaluate the relationship between the level of knowledge and the attitude towards contraceptive methods in adolescents of the EI Our Lady of the Mercedes Paita - Piura, 2019, it was of quantitative type, correlational level and design A cross-sectional experimental study was carried out with a sample of 195 adolescents in the fourth and fifth year of secondary school, to whom, through the survey, the data collection instrument was applied to assess the level of knowledge and attitude towards contraceptive methods. Where it was obtained as results that 37.95% of the adolescents surveyed reported a regular level of knowledge, followed by 33.33% bad and 28.72% good. Regarding the attitude, it was observed that 58.46% of the sample studied showed an unfavorable attitude and 41.54% were favorable. When relating the study variables, it was evident that the participants who have a regular level of knowledge with 37.95% presented unfavorable attitudes (24.72%); as well as 33.33% with bad knowledge, 17.95 obtained unfavorable attitudes; These same attitudes were shown in adolescents with good knowledge with 28.72%. Therefore, it was not possible to determine a statistically significant correlation between the study variables because the p-value is greater than 5%. The null hypothesis was contrasted.

Keywords: Attitude, adolescent, knowledge, contraceptive methods.

Contenido

| | |
|--|------|
| 1. Titulo de la investigacion | i |
| 2. Equipo de trabajo | ii |
| 3. Hoja de firma de jurado y asesor..... | iii |
| 4. Hoja de Agradecimiento | iv |
| 5. Resumen..... | v |
| 6. Abstract | vi |
| 7. Contenido | vii |
| 8. Índice de tablas..... | viii |
| 9. Indice de figuras | ix |
| 10.Indice de cuadros | x |
| I. Introduccion..... | 1 |
| II. Revision de la literatura | 6 |
| 2.1. Antecedentes | 6 |
| 2.1.1 Antecedentes locales..... | 6 |
| 2.1.2 Antecedentes Nacionales | 7 |
| 2.1.3 Antecedentes Internacionales | 9 |
| 2.2 Bases teoricas..... | 10 |
| 2.3 Marco conceptual..... | 15 |
| III. Hipotesis | 25 |
| IV. Metodología..... | 26 |
| 4.1 Diseño de la Investigación | 26 |
| 4.2 Población y Muestra | 26 |
| 4.2.1 Población | 26 |
| 4.2.2 Muestra | 27 |
| 4.3 Definicion y operacionalizacion de variables | 30 |
| 4.4 Técnica e Instrumentos de medición | 33 |
| 4.4.1 Tecnica..... | 33 |
| 4.4.2 Instrumentos..... | 33 |
| 4.5 Plan de analisis..... | 34 |
| 4.6 Matriz de consistencia | 36 |
| 4.7 Principios eticos..... | 38 |
| V. Resultados | 39 |
| 5.1 Resultados | 39 |
| 5.2 Análisis de resultados | 43 |
| VI. Conclusiones..... | 47 |
| Aspectos complementarios | 48 |
| Referencias bibliograficas..... | 52 |
| ANEXOS | 57 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura,2019 | 39 |
| Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura,2019 | 40 |
| Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura ,2019 | 41 |
| Tabla 3.1. Correlación de Sperman de la relación entre el nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura,2019..... | 42 |
| Tabla 4. Características Sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura,2019..... | 48 |

Índice de cuadros

| | |
|---|----|
| Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos | 30 |
| Cuadro 2: Matriz de operacionalización de las variables características sociodemográficas y sexuales | 31 |
| Cuadro 3: Matriz de Consistencia | 36 |

Índice de figuras

| | |
|---|----|
| Figura 01. Gráfico de columna del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura,2019..... | 49 |
| Figura 02. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura,2019..... | 50 |
| Figura 03. Gráfico de columnas de la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura,2019..... | 51 |

I. Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la adolescencia como un período crucial del desarrollo del ser humano en el que suceden importantes cambios físicos, psicológicos, sociales; por ello las primeras relaciones sexuales en este periodo son de gran significancia por la poca experiencia que se posee y el desconocimiento de Métodos Anticonceptivos (MAC), una gran cantidad de adolescentes son sexualmente activos y no utilizan ninguna protección para evitar el embarazo e infecciones de transmisión sexual, el hecho de que el deseo o el sentir placer en esta etapa de la vida tienen más peso que una relación sexual segura, por tal razón este tema se ha convertido en un problema de preocupación mundial (1).

A nivel mundial cada año se registran en los países en desarrollo 89 millones de embarazos no deseados, 48 millones de abortos, 10 millones de abortos espontáneos y 1 millón de mortinatos. La demanda de planificación familiar afecta a 214 millones de mujeres en los países en desarrollo, 7,3 millones de partos anuales en adolescentes menores de 18 años; 1,1 millones se dan entre niñas menores de 15 años. Además, la tasa de fecundidad de las adolescentes por cada 1000 mujeres en las zonas rurales duplica a las de las zonas urbanas (2).

La actitud en relación a la anticoncepción en los adolescentes, el contagio de las infecciones de transmisión sexual varía según la cultura, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes. Así aparece que el nivel cultural propio y de los padres parece que tiene como efecto el acercar los modelos de conducta de los adolescentes. Al aumentar el nivel educativo, los adolescentes son menos precoces en iniciarse en determinados comportamientos, vinculan más la afectividad a la sexualidad y comparten la iniciativa en cuanto a sus

relaciones coitales con su pareja. La intención de adoptar una conducta saludable está influida por la actitud en la medida en que ésta sea benéfica y se relacione con las expectativas de los demás. Por tanto, un adolescente adoptará una actitud positiva o negativa ante la posesión de sus relaciones sexuales en la medida en que responda a las demandas de su entorno (3).

Durante el año 2017, el 13,4% de adolescentes de 15 a 19 años fueron madres o quedaron embarazadas por primera vez, lo que representó un incremento del 0,7% con respecto al año anterior cuando el índice fue del 12,7%, reveló la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) 2017 del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El estudio del INEI detalló que, de ese porcentaje, el 10,6 % se convirtió en madre ese mismo año, mientras que el 2,9% quedó embarazada por primera vez. Preciso que este porcentaje ha venido experimentando ligeras fluctuaciones en los últimos años. En el año 2013 se estimó en 14 %; en el 2014 (14,6 %) y en el 2015 (13,6 %) (4).

A nivel de Piura, las estadísticas manifestadas por la Dirección Regional de Salud (DIRESA), informó que el método anticonceptivo más utilizado con mayor frecuencia en los adolescentes fue el inyectable con 18.1%. También informa en los últimos años, el porcentaje de embarazo adolescente se ha mantenido por encima del porcentaje nacional esto se debe a que los adolescentes desconocen de los Métodos anticonceptivos (MAC). En el 2013 en un 18%, en el 2014 un 16.7% y en el 2015 un 16.4%. La coordinadora de la Etapa de Vida Adolescente de la Diresa, dice que ese porcentaje corresponde a unos 1,730 embarazos de un total de 18,680 a nivel de la región. Por eso es necesario poner más interés en la prevención de embarazos en adolescentes (5).

En el ámbito local la situación del problema sigue latente en la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, con un total de 397 que pertenecen a cuarto y quinto año de secundaria, en la presente institución según fuentes cercanas se ha observado que el número de casos de embarazos adolescentes va en aumento, la información que obtienen los adolescentes muchas veces es distorsionada por el contexto social, cabe indicar, que la actividad sexual se ha incrementado al igual que la falta de información acerca de los métodos anticonceptivos , es por ello que se ha tomado medidas como la colocación de cámaras de vídeo vigilancia en todos los ambientes.

Esta situación ha despertado el interés de profundizar el estudio planteado a través de la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019?

Para una mejor respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019. Para poder lograr el objetivo general, se han planteado los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el nivel de conocimiento hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019, (b) Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019, (c) Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud

hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I. E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.

La presente investigación surgió por ser un estudio inédito, puesto que no existen investigaciones previas realizadas en el ámbito de estudio que nos explique la problemática presentada, es por ello que es necesario brindar la información necesaria y pertinente sobre los Métodos Anticonceptivos; y a la vez nos permita orientar a los adolescentes a tener una vida sexual segura y saludable, ante esto considero de vital importancia desarrollar esta investigación para reforzar en los adolescentes sus conocimientos, resolver inquietudes o dudas; y lograr concientizar a los adolescentes a tomar medidas y decisiones adecuadas para prevenir los embarazos no deseados y las Infecciones de Transmisión sexual (ITS).

En este estudio la metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra se obtuvo aplicando el tipo de muestra probabilística para que sea representativa, estuvo constituida por 195 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales, también el Test de Likert para evaluar la actitud, mediante la técnica de la encuesta.

Los resultados demostraron que el 37,95% de los adolescentes encuestados reportaron un nivel de conocimiento regular, seguido del 33,33% malo y un 28,72% bueno. En cuanto a la actitud se observó que el 58,46% de la muestra en estudio manifiestan una actitud desfavorable y un 41,54% es favorable. Al relacionar las

variables de estudios, se evidencio que los participantes que tienen nivel de conocimiento regular con el 37,95% presentaron actitudes desfavorables (24,72%); así mismo que del 33,33% con conocimiento malo, el 17,95 obtuvieron actitudes desfavorables; estas mismas actitudes se mostraron en los adolescentes con conocimiento bueno con un 28,72%. Por lo tanto, no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Se contrasto las hipótesis nula.

II. Revisión de Literatura

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Locales

Juárez K. (6), en Piura 2016, en su estudio descriptivo simple denominado Conocimientos y Actitudes en adolescentes de 14 a 19 años de secundaria de la Institución educativa INIF N°48. Demostró lo siguiente el 72% desconoce acerca de métodos anticonceptivos, la edad media de los adolescentes fue de 16 años, el 90% fueron solteros y el 88% de ellos profesa la religión católica. Además, el 80% de ellos sólo estudia y sólo el 4% estudia y trabaja. Un 84% dijo que sí tiene enamorado y el 16% si había tenido relaciones sexuales coitales, siendo la edad media de 16 la edad promedio del inicio de las relaciones coitales.

Bustos M. (7) en Piura 2018, Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E técnico de aplicación Las Malvinas la Arena - Piura, 2018, de tipo cuantitativo y descriptivo, con una población muestral de 200 adolescentes de cuarto y quinto de secundaria; quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos y también el Test de Likert para evaluar la actitud; los resultados demostraron un conocimiento global regular sobre los métodos anticonceptivos (51,50%); la actitud respecto a los métodos anticonceptivos fue desfavorable con un 61,00% seguido del 39,00% con actitud favorable. Dentro de las características sociodemográficas se evidencio, como edad predominante entre 15a19 años con un 92,00%, asimismo el 99,50% son solteros, la religión que más profesan es la católica con un 72,50%. En las características sexuales se determinó que el 49,00 % tiene enamorado (a) y solo el 11,50 % han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio

entre los 15 a 19 años con un 9,00%; de ellos el 8,50% usan el preservativo como método anticonceptivo.

Sánchez J. (8) en Piura 2018, en su tesis titulada Nivel de conocimiento y Actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Los Algarrobos-Piura, 2018, es de tipo cuantitativo descriptiva con una muestra de 210 adolescentes, a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas, conocimientos sobre métodos y el test de Likert para actitudes. Los resultados demostraron que tienen un nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos regular con el 41.90%, seguido con el 37.62% que fue deficiente; en relación a las actitudes el 62.86% de los adolescentes en estudio muestran una actitud desfavorable. Dentro de las características sociodemográficas las edades entre 15-19 años fue la más representativa (92.38%), asimismo el sexo que predominó fue el sexo femenino (50.48%). El 98.57% de los adolescentes son solteros; y el 70.48% son católicos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Hernández J, López A, Rivas M. (9) en Perú 2015; en su tesis titulada Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Pueblo nuevo, Ica - 2015, metodología de la investigación es descriptivo correlacional, para la muestra se utilizó el muestreo probabilístico, cuidando la representatividad de la muestra total que es de 261 personas Para el recojo de la información se empleó la técnica de la encuesta con dos cuestionarios siendo la hipótesis de estudio que existe relación significativa entre conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes, resultados en cuanto al nivel de

conocimiento que tienen los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos tenemos que el 30.65 % son adolescentes que tienen un conocimiento bueno, el 53.64% tienen un conocimiento regular y el 15.71% tiene un conocimiento bajo, un 34.48% correspondiente a 90 adolescentes tienen una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos,

Dávalos N, Ríos A, Ruiz L. (10) en Perú 2015; realizaron una investigación sobre Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M MORB Iquitos-2015, con el objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos, trabajaron con una muestra de 260 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, empleando un método cuantitativo, diseño no experimental y descriptivo correlacional. Como resultados obtuvieron que el 82,3% de conocimiento sobre MAC es inadecuado y el 17,7 % es adecuado, el 93.8% tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos y el 6.2% de los adolescentes tienen actitud de aceptación.

Pardo Y, Apolo L. (11) en Perú 2016, en su tesis titulada Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes 2016, la metodología se realizó a través de un estudio descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 58 estudiantes, se utilizó como instrumento un cuestionario y se aplicó un test adaptado según la escala Likert para evaluar las actitudes. Los resultados fueron que el 50,00% tienen un nivel de conocimiento regular o medio, el 45,00% un nivel alto, mientras que el 5,00% muestra un nivel bajo sobre los métodos anticonceptivos, así mismo se encontró que el 77,6% tienen una actitud favorable, el

17,3% de estudiantes presentan una actitud indiferente, mientras que un 5,1% presenta una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos. No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos. Esto se determinó mediante la prueba de chi² obteniendo como resultado que $p > 0.05$ por esta razón se contrastó la hipótesis nula.

Cáceres M, Huaynillo M. (12) en Perú 2016, realizaron la tesis Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I. E Micaela Bastidas. La investigación tiene como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en las adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas. Fue de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transaccional; la muestra estuvo conformada por 463 adolescentes, como resultados en cuanto al nivel de conocimiento, vemos que el 50.3% no poseen información precisa y, en cuanto a las actitudes las adolescentes en general se muestran desfavorable e indiferente.

2.1.3 Antecedentes Internacionales

Casadiago W. (13) en Venezuela 2014, realizó el estudio sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. El estudio tuvo como objetivo determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de una comunidad del Municipio Naguanagua, para lo cual planteó una investigación descriptiva. La muestra estuvo conformada por 189 adolescentes quienes respondieron una encuesta previamente validada. El estudio reportó que el 96,29% indicó no conocer los métodos y un 3.71% conoce los métodos, el investigador concluyó que existe bajo conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Jiménez D, Dávila. (14) en México 2016, estudiaron el Nivel de Conocimiento acerca de los Métodos Anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense. El objetivo del estudio fue analizar el nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tuvieron los alumnos de la escuela secundaria Juan Fernández Albarrán a través del diseño descriptivo, transversal empleando como instrumento la encuesta en 170 alumnos. Reportaron que en relación al conocimiento de conceptos acerca de métodos anticonceptivos la mayoría tuvieron conocimientos regulares de los conceptos, se encontró que el 64,7% tuvo un nivel de conocimiento regular o medio.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

1. La teoría de Eduardo Spranger, sustenta que la adolescencia está relacionada con la psicología evolutiva y tipología, en referencia a diferentes pautas. La 1 pauta manifiesta sobre el desarrollo de los adolescentes, quienes cuando alcanzan la madurez se ve así mismo como otro individuo; la 2 pauta manifiesta al crecimiento pausado y continuo, aquí el adolescente adquiere valores propios de su comunidad; y la tercera pauta manifiesta que el adolescente se forma y mejora por sí mismo superando dificultades que se le presentan (15).

2. La teoría de Stanley Hall, esta teoría trata sobre la vivencia de la persona para integrarse en la formación genética de cada hombre. Stanley manifiesta las siguientes fases evolutivas: Una fase de infancia, de niñez, de adolescencia y juventud; así mismo nos dice que el adolescente opta en muchos casos por aislarse de todo y busca la soledad, pero se añade a la sociedad solo con el fin de sentirse reconocido y aceptado (15).

3. La teoría de Erikson. Erikson, describe la teoría del establecimiento de la identidad del Yo. En la que establece su concepto a través del logro de reconocerse así mismo. Este define a la adolescencia como aquella etapa predominante donde se establece la identidad positiva del Yo (15).

4. La teoría de Jean Piaget, sustenta a través de su teoría cognoscitiva las variaciones cualitativas del pensamiento que suceden entre la etapa de la infancia y la adolescencia. Además, este autor hace mención a 4 grandes periodos del desarrollo de la inteligencia en el hombre (15).

5. La Teoría de Freud: esta teoría considera a la adolescencia como una etapa de reactivación de los impulsos sexuales que requieren satisfacción, es por ello que el adolescente se asemeja a buscar objetos amorosos fuera del ámbito de la familia y así cambiar las relaciones establecidas hasta ese momento con los padres y buscar otros medios para saber más. Se presentan cambio de pensamientos y actitudes, relacionando los mecanismos de defensa psicológicos (15).

2.2.2 Etapas de los adolescentes

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se dividen en dos etapas: la primera llamada precoz o temprana que va desde los 10 a 14 años y una segunda etapa que es la tardía entre los 15 y 19 años de edad (16).

a) Adolescencia temprana: De forma biológica comprende la fase de prepubertad, aquí se manifiestan algunas modificaciones corporales y funcionales como la menarquia. En la parte psicológica el adolescente empieza a no tener más importancia por sus padres y se inclina a buscar amigos(as). Se presenta un incremento intelectual como también la aparición de fantasías, no hay control de sus impulsos y

se traza objetivos de vocación irreales y por último se enfoca específicamente en como lucir ante los demás con respecto a lo físico.

b) Adolescencia tardía: No se presenta mucha importancia por lo corporal, ya que en esta fase el adolescente se acepta tal y como es, en relación a sus padres se presenta un mayor acercamiento a ellos, con una visión más madura y valores ya propios; presentan mayor interés en las relaciones íntimas y por último los objetivos vocacionales son reales.

Cambios evolutivos en los adolescentes

. **Cambios cognitivos:** Aquí aparecen los pensamientos abstractos, lo que permite una aparición del pensamiento abstracto, que nos facilite pensar sobre motivos más allá del contraste de la realidad y conseguir varias respuestas debido a la condición de un análisis casual (17).

. **Cambio Moral:** Durante la adolescencia se muestran actitudes contradictorias, esto se debe a la variación en la personalidad de los adolescentes, es decir una que es la de ayuda hacia los demás llamada prosocial y otra antisocial que representa la resistencia a lo correcto que en ocasiones puede llegar a ser violenta (17).

. **Cambios hormonales y físicos:** Estos cambios en las mujeres se evidencia con el aumento de estrógenos y los andrógenos en los varones, por lo que son hormonas que permiten el desarrollo sexual y obtención de caracteres en los adolescentes, como por ejemplo la aparición del vello, distribución del tejido adiposo y muscular , el cambio de voz , desarrollo de los genitales y en muchos casos la manifestación del acné, todos estos cambios y evolución de los caracteres sexuales dan por inicio la adolescencia (17).

2.2.3 Teorías del conocimiento:

- **Teoría del racionalismo:** Es una doctrina epistemológica que trata de solucionar el conflicto del origen del conocimiento. La misma es fundada por Rene Descartes y se ve en oposición al empirismo (que postulaba que el origen del conocer venía de la experiencia) (18).
- **Teoría del empirismo:** Es una teoría del conocimiento que enfatiza el papel de la experiencia y de la percepción sensorial en la formación de ideas. Para que el conocimiento sea válido, debe ser probado a través de la experiencia, que de esta forma se transforma en la base de todos los conocimientos (18).
- **Teoría del relativismo:** Se usa comúnmente en la historia de la filosofía para designar una cierta forma de fundamentar el conocimiento: cabe pensar que el conocimiento descansa en la razón, o que descansa en la experiencia sensible; así, puesto que valoraron más la razón que los sentidos, podemos llamar a Parménides, Platón y Descartes racionalistas (18).
- **Teoría del aprendizaje significativo:** Esta teoría se basa en que los conocimientos previos condicionan hacia los nuevos conocimientos y experiencias vividas, de manera que se puedan modificarse y reestructurarse (18).
- **Teoría del constructivismo:** Es una corriente de la didáctica que se basa en la teoría del conocimiento constructivista. Se refleja la necesidad de obtener herramientas a la persona para que pueda resolver una situación problemática, por lo que siente la necesidad de modificar sus ideas y seguir aprendiendo (18).
- **Teoría del cognoscitvismo:** Se basa en que al comprender las cosas se obtiene una mejor percepción de ellas y de la interacción entre estas. El

cognoscitivismo nos muestra que si existe una buena relación se puede cuestionar una mejor interacción. A través de la experiencia se logra producir el aprendizaje (18).

- **Teoría ecléctica:** Surge bajo las influencias de múltiples aportes filosóficas, psicológicas y pedagógicas que son a su vez el reflejo vivo de una sociedad en constante evolución y transformación. Integra conceptos y variables del conductismo y del cognoscitivismo, además de la posición evolutiva de Piaget y Vygostsky reconociendo la importancia del aprendizaje social (18).

2.2.4 Teorías de las actitudes:

- **Teoría del Aprendizaje y el refuerzo.**

Se basa en que, al aprender, recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos y conductas sociales de estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables o desagradables (19).

- **Teoría de la Consistencia Cognitiva**

Consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía. Así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí. La también llamada Teoría del equilibrio de Heider enfatiza en la importancia de los procesos cognitivos en el hombre (19).

- **Teoría de la Consistencia Afectivo-Cognitiva de Rosemberg:**

Se interesan por las actitudes o "equilibrio intraactitudinal". Definen una actitud como una constelación relativa - estable de respuestas afectivas y cognitivas hacia un objeto (19).

- **Teoría de la Disonancia Cognitiva de Festinger:**

Se creó en 1962 por Leo Festinger y consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica, pero sabiendo en realidad lo que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esta actitud tras realizar una prueba y fracasar en el intento. Ello nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes (19).

2.2.5 Componentes de las actitudes:

- **Los Componentes Cognitivos**, incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación (20).
- **Los Componentes Afectivos**, son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado) (20).
- **Los Componentes Conativos**, muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, amén de la ambigüedad de la relación "conducta-actitud" (20).

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo. Pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona., vienen a hacer una información básica que

se debe facilitar a los adolescentes sin importar el nivel de estudio que puedan tener y que se debe dejar de lado los tabúes sociales, la falta de privacidad en los servicios y el conocimiento incorrecto que se tiene acerca de los métodos, pues y tal vez existan muchos más que solo crean barreras que hace que los adolescente no se animen a regular su fecundidad (21).

2.3.2 Clasificación:

A) Métodos de abstinencia periódica:

Entre ellos tenemos al método del ritmo o de la regla, método de Billings o del moco cervical y al método de los días fijos o del collar (22).

B) Métodos hormonales:

Estos se dividen en 2 grupos:

- Hormonales Combinados
- Hormonales solo de Progestágeno (22).

➤ **Hormonales combinados estos incluyen:**

- ✓ Orales combinados
- ✓ Combinados de depósito
- ✓ Parches hormonales combinados
- ✓ Anillo vaginal combinado

➤ **Hormonales sólo de progestágeno incluyen:**

- ✓ Píldoras sólo de progestágeno
- ✓ Inyectables solo de progestágeno de depósito
- ✓ anillo vaginal solo de progestágeno

Hormonales orales combinados: Aquellos métodos cuya composición es de estrógeno y progestágeno, se administran solo por vía oral (22).

Según la dosis de Estrógenos:

- Alta dosis: Formulaciones con EE mayor o igual de 50 mcg
- Baja dosis: Contienen EE <50 mcg , en el mercado se encuentra formulaciones de 35,30,20 y 15 mcg de EE.
- **Mecanismo de acción:**
 - Inhibe el proceso de la ovulación.
 - El moco del cérvix se hace más espeso e impenetrable
- **Contraindicaciones:**
 - En caso de gestación o no
 - Presentar sangrado en genitales sin motivo alguno
 - En caso de la lactancia después del parto tiene que ser antes de los seis meses.
- **Forma de uso:**
 - La administración es diaria.
 - Entre el 1 y 5 día del ciclo de la menstruación.
 - Cuando se empieza la administración después del quinto día, brindar un método que sea de respaldo puede ser uno de barrera.
 - En el caso que la paciente puérpera ya no lacte se puede iniciar en la 6 semana.
 - En usuarias que están amamantando iniciar a partir de los 6 meses.
 - Después del aborto comenzar entre el 1 y 5 día post intervención.

- **Combinados de depósito:**
 - ✓ Combinados: Aquellos anticonceptivos que tienen estrógenos y progestágenos.
 - ciproionato de estradiol 5 mg y 25 mg de medroxiprogesterona acetato (Inyectable mensual).
- **Mecanismos de acción:**
 - Ablación en el periodo ovular de la mujer.
 - Se manifiesta una condensación en el moco del cérvix, lo que impide el paso de los espermatozoides.
- **Contraindicaciones:**
 - Gestación no confirmada
 - Vicios (Tabaquismo)
 - Diversos factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial.
 - Embolismo pulmonar
- **Modo de aplicación:**
 - Se aplica en la región del glúteo, vía IM de forma profunda sin realizar masaje después de aplicar, utilizando el procedimiento de la Z.
- 1° dosis:
 - Durante el 1 y 5 día del ciclo de la menstruación.
 - En caso de la paciente puérpera que no realiza la lactancia materna se empieza desde la sexta semana.
 - En mujeres lactantes aplazar el comienzo hasta los 6 meses
 - Después del aborto se inicia el 1 y 5 día después de la intervención.

- 2° dosis:
 - Suministrar cada 30 días, más menos 3 días.
 - La fecha es mensual y de manera fija

Inyectables solo de Progestágeno: Acetato de medroxiprogesterona de depósito y enantato de noretisterona (22).

Aquellos que contienen sólo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. Para uso intramuscular.

Mecanismos de acción:

- Impide la entrada de los espermatozoides a través del espesamiento del moco cervical.
- Disolución de la ovulación en un 50%.

Contraindicaciones:

- Enfermedad hepática activa grave
- Infarto de miocardio y cardiopatía
- Sangrado vaginal inexplicado.

Forma de uso:

- Administrar Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje después de la aplicación.

1° Dosis: La administración se hace a partir del 1 al 5 día del ciclo menstrual o después del parto, teniendo la seguridad que no exista gestación. Se puede iniciar

después del parto inmediato, no produce interrupción en el proceso de amamantamiento y en el caso después del aborto en los primeros 5 días.

C) Métodos de Barrera:

Son métodos que se utilizan como una barrera física sobre el aparato genital masculino o femenino, de manera que bloquea temporalmente el pase de los espermatozoides hacia el tracto genital o bien evitan que suban más allá del orificio externo del cérvix, impidiendo así la unión del espermatozoide con el ovulo (22).

- **Preservativo Masculino:** Compuesto de látex, sin monoxinol 9, tiene un 98% de eficacia anticonceptiva dependiendo si se usa de manera correcta.

Mecanismo de acción:

Evita que el espermatozoide llegue al ovulo y se produzca el embarazo.

Condiciones que no permiten su uso:

- Que el usuario sea alérgico al látex.
- Que presenten disfunciones sexuales.

Forma de uso:

- a. Verificar que el empaque se conserve en buenas condiciones
- b. Leer detenidamente las instrucciones a seguir para un buen el uso correcto
- c. Observar la fecha de vencimiento en la envoltura, está no debe ser > de 5 años.
- d. Por cada actividad sexual realizada se usa un condón totalmente nuevo y se coloca antes del coito.
- e. Retirar el preservativo con papel higiénico antes que el pene pierda erección.
- f. Desechar el preservativo en depósitos adecuados para evitar que otras

personas tengan contacto con él (22).

Ventajas: Es considerado el único método anticonceptivo que te protege de las Infecciones de Transmisión Sexual, ocupa un lugar importante en la educación sexual de salud, muchos lo consideran un método de primera elección para adolescentes como también en caso de relaciones en riesgo (22).

- **Preservativo Femenino:** Es de poco uso debido al costo y no es muy conocido por la población, está fabricado de nitrilo que durante la relación coital se inserta a nivel vaginal.
- **Mecanismo de acción:**

Impide que el espermatozoide llegue al ovulo y protege frente a las ITS.

Tasa de falla:

- Falla Teórica o de uso en el primer año 5 gestaciones por c/100 mujeres.
- Falla de uso es de 21 gestaciones por c/100 mujeres en el 1 año de uso.

Manera de uso: Durante el momento que la usuaria desee y por cada relación sexual cambiar de preservativo.

D) T de Cobre 308 A (DIU)

Es un dispositivo que libera cobre, se coloca a través del cuello uterino y se inserta en el útero, cuya durabilidad es de hasta 12 años (22).

Mecanismo de Acción:

- La acción anticonceptiva del cobre perjudica la capacidad espermática de los espermatozoides.
- Interferir durante el proceso de fertilización para evitar la unión del espermatozoide con el ovulo (22).

Contraindicaciones:

- Gestación.
- Después del parto de 48 hrs a 4 semanas.
- Luego de un aborto complicado del 1 o 2 trimestre.
- Sangrado vaginal de forma inexplicada antes de la evaluación.
- Enfermedad trofoblástica gestacional.
- Cáncer de Endometrio y cervical.
- Actualmente presentar EPI.
- ITS por cervicitis.
- VIH (SIDA), solo en el caso que no esté en tratamiento con antirretrovirales (22).

Características

- Es reversible, su eficacia es de 12 años y durante la relación coital no afecta.
- Colocado por el profesional de salud capacitado, previo examen pélvico.
- Se muestran cambios en el sangrado en la mujer, de manera más profusa y prolongada, muchas veces dismenorrea y calambres durante los 3 primeros meses (22).

Tasa de falla

- Según la teoría la tasa es de 0.6 gestaciones por c/100 mujeres en el 1 año.
- Según el uso la tasa de falla es de 0.8 gestaciones por c/ 100

mujeres en el 1 año.

- Tasa acumulada promedio en 12 años es de 2.2% (22).

E) Métodos Anticonceptivos definitivos:

Son los métodos permanentes y voluntarios, que se desarrollan a través de una intervención quirúrgica electiva. Entre ellos tenemos:

- AQV (Ligadura de trompas de Falopio)
- Anticoncepción quirúrgica masculina (Vasectomía)

Anticoncepción Quirúrgica Femenina: Método anticonceptivo definitivo irreversible, electivo y voluntario, que consiste en evitar que el ovulo se una con el espermatozoide, bloquea el recorrido del esperma hacia las trompas de Falopio (22).

Mecanismo de acción:

- Impedir la unión del ovulo con el espermatozoide, las trompas de Falopio se cortan o ligan para evitar el embarazo.

Técnica empleada:

- La técnica más recomendable es la de Pomeroy, es el método de reserccion más simple y efectiva puede realizarse en puerperio inmediato, durante una cesárea o como cirugía de intervalo. (22).

Medidas antes de la Intervención:

Es una intervención quirúrgica por lo que se solicitan algunos requisitos:

- Solicitar la ligadura de trompas de manera voluntaria
- Mayoría de edad, no menor de 25 años, porque luego la usuaria puede arrepentirse, pero en caso presentara alguna patología reproductiva si

se realiza este procedimiento.

- Número de hijos deseados.
- Recibir previamente 2 sesiones de orientación/ consejería.
- Firmar el consentimiento informado para la intervención respectiva y respetar el tiempo de retractación, que va desde la toma de decisión previa orientación/consejería y la intervención misma, será no < de 72 horas (22).

Anticoncepción Quirúrgica Masculina:

La vasectomía: Es una intervención quirúrgica menor, es electiva y voluntaria (22).

Mecanismo de acción:

- Consiste en interrumpir el paso de los espermatozoides por los conductos deferentes evitando que se produzca la fusión con el ovulo. (22)

Modo de uso:

Se realiza en cualquier momento, mediante 2 procedimientos:

- La convencional, mediante 1 o 2 incisiones a nivel del escroto.
- El procedimiento sin bisturí, se utiliza una pinza especial, para aislar el conducto deferente (más recomendable) (22).

Medidas antes de la intervención:

Generalmente se exige los siguientes requisitos:

- Solicitar el método por parte del usuario.
- Ser mayor de edad (por el riesgo de que luego se arrepienta el usuario).
- Número de hijos deseados.
- Haber recibido las 2 sesiones de orientación y/o consejería previa (22).

III. Hipótesis

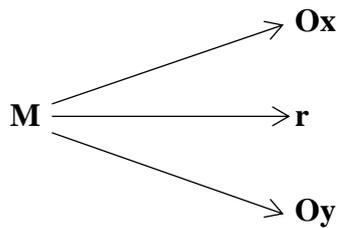
- **Hipótesis Nula:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.
- **Hipótesis Alterna:** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la Investigación

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

ESQUEMA



Donde:

M = Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria.

Ox = Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Oy = Actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

r = Relación entre variable Ox y variable Oy.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población:

La población estuvo constituida por 397 adolescentes que pertenecen al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura y que cumplirán con los criterios de selección.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados de cuarto y quinto año de secundaria en el semestre académico 2019 de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura distribuidos de la siguiente manera:

| SECCIONES | CUARTO | QUINTO |
|-----------|--------|--------|
| A | 37 | 42 |
| B | 38 | 43 |
| C | 34 | 43 |
| D | 38 | 45 |
| E | 35 | 42 |

4.2.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por 195 adolescentes pertenecientes al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.

Para obtener la muestra se aplicó el tipo de muestra probabilística para que la muestra sea representativa. La selección de las unidades de análisis se dio a través de una selección estratificada. Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula:

a) Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{K^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Donde:

N= Total de la población 397

k= nivel de confianza 95% (1.96)

e= error muestral 5% (0.05)

p= proporción a favor 0.5

q= proporción en contra 0.5

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 397}{((0.05)^2 * (397 - 1)) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{381.2}{1.95}$$

$$n = 195$$

Se obtuvo una muestra conformada por 195 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.

a) Muestreo

Se utilizó un muestreo estratificado, para el cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

| SECCIÓN | CÁLCULO DE MUESTREO | POBLACIÓN | MUESTRA |
|------------------|----------------------------|------------------|----------------|
| 4 ^a A | N ^a 1 | 37 | 18 |
| 4 ^a B | N ^a 2 | 38 | 19 |
| 4 ^a C | N ^a 3 | 34 | 17 |
| 4 ^a D | N ^a 4 | 38 | 19 |
| 4 ^a E | N ^a 5 | 35 | 18 |
| 5 ^a A | N ^a 6 | 42 | 20 |

| | | | |
|-------|-------|-----|-----|
| 5ª B | Nª 7 | 43 | 21 |
| 5ª C | Nª 8 | 43 | 21 |
| 5ª D | Nª 9 | 45 | 22 |
| 5ª E | Nª 10 | 42 | 20 |
| TOTAL | | 397 | 195 |

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres de cuarto y quinto año de secundaria que pertenecen a la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura matriculados en el semestre académico 2019 y que asistieron en el periodo de estudio.
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la autoridad de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita -Piura, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos, el cual tuvo una duración aproximada de 20 minutos.

4.3 Definición y operacionalización de variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables Nivel de Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|--|---|--|--|---------------------|
| NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICOCEPTIVOS | Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (23) | Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos | Se evaluó a través de 24 preguntas, cada pregunta correcta será calificada con un punto, por lo que se considerará nivel de conocimiento bueno (de 13 a 24 puntos), regular (de 9 a 12 puntos) y malo (de 0 a 8 puntos). | <ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo | Cualitativa Ordinal |
| ACTITUD ANTE LOS METODOS ANTICOCEPTIVOS | Es un juicio evaluativo bueno o malo de un objetivo, así una actitud representa lo favorable o desfavorable sobre lo que conlleva a tener comportamientos específicos hacia las prácticas sexuales riesgosas (24). | Actitud global ante los métodos anticonceptivos | Se evaluó a través de 16 preguntas, con respuestas en escala de Likert. A mayor acercamiento de la respuesta correcta para cada proposición, se le dio mayor puntuación de 0-5 puntos, se clasifica según sumatoria total de puntos en dos categorías: <ol style="list-style-type: none"> 1. Favorable: 56-80 puntos 2. Desfavorable: 16-55 puntos | <ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Desfavorable | Cualitativa Ordinal |

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de las Variables características sociodemográficas y sexuales

| | | | | |
|----------------------------|--|--|---|---------|
| EDAD | Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (23). | Se evaluó la edad actual del adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años | Ordinal |
| SEXO | Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (23) | Se evaluó el sexo del adolescente. | <ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer | Nominal |
| ESTADO CIVIL | Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (23) | Se evaluó el estado civil del adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • Conviviente • viuda | Nominal |
| RELIGION | Se refiere al credo y a los conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina. La religión implica un vínculo entre el hombre y Dios (23). | Se evaluó la religión que profesa el adolescente al momento del estudio. | <ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras | Nominal |
| TENER ENAMORADO | Se evaluó si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio. | | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No | Nominal |
| RELACIONES COITALES | Se evaluó si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta. | | <ul style="list-style-type: none"> • Si • No | Nominal |

| | | | |
|---|---|---|----------------|
| <p>EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL</p> | <p>Se evaluó la edad de la primera relación sexual del adolescente.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 10-14 años • 15-19 años | <p>Ordinal</p> |
| <p>MÉTODO ANTICONCEPTIVO UTILIZADO</p> | <p>Se evaluó el método anticonceptivo que usa actualmente</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Método del ritmo • Método del moco cervical • Píldora • Inyectable • T de cobre • Preservativos • Lactancia maternal • Ninguno | <p>Nominal</p> |

4.4 Técnica e Instrumentos de medición

4.4.1 Técnica: Se utilizó la técnica de la encuesta

4.4.2 Instrumentos:

Se utilizó un instrumento de recolección de datos: un cuestionario para evaluar el conocimiento y para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos se aplicó el test de Likert cuyo autor es López M y Tenorio V. (25) y fue adaptado por la Mg. Flor de María Vásquez Saldarriaga (ANEXO 1).

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

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

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

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

– Bueno: 13-24 puntos

– Regular: 9-12 puntos

– Malo: 0-8 puntos

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

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

1. Favorable: 16-55 puntos
2. Desfavorable: 56-80 puntos

✓ **Validez.**

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

✓ **Confiabilidad**

La confiabilidad del Cuestionario del nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos se determinó mediante la prueba estadística del coeficiente de Alpha de Cronbach y cuyo valor arroja ser confiable ,721. Para el Test de Likert Alfa de Cronbach, que obtuvo como resultado ,716 de confiabilidad. (ANEXO 2).

4.5 Plan de Análisis

Para el análisis estadístico se utilizó el programa estadístico SPSS versión 23. Ambas variables fueron evaluadas por separado, a través de estadísticas descriptivas. Posteriormente se calculó la correlación entre ellas. Primero se evaluó el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos a través de técnicas estadísticas descriptivas. En una segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación de supuesto de normalidad.

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

Cuadro 3: Matriz de Consistencia

Título: Relación entre el Nivel de Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I-E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES |
|---|--|--|---|
| <p>¿Existe relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019?</p> | <p>Objetivo General: Evaluar la relación entre el Nivel Conocimiento y Actitud hacia Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019</p> <p>Objetivos Específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019 • Identificar las actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las | <p>Hipótesis Nula: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019</p> <p>Hipótesis Alterna: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes sobre prevención del embarazo adolescente en estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.</p> | <p>➤ Variables principales:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. 2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos. <p>➤ Variables Secundarias:</p> <ol style="list-style-type: none"> a)Edad b)Sexo c)Estado civil d)Religión e) Tiene enamorado |

| | <p>Mercedes Paita - Piura, 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la asociación del nivel de conocimiento sobre la actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en los adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019. | | <p>f) Tiene Relación Sexual</p> <p>g) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>h) Método Anticonceptivo utilizado</p> |
|--|---|--|--|
| METODOLOGÍA | | | |
| TIPO, NIVEL Y DISEÑO | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICA E INSTRUMENTOS | PLAN DE ANÁLISIS |
| <ul style="list-style-type: none"> Tipo y Nivel de Investigación: El presente estudio fue de tipo cuantitativo y nivel descriptivo correlacional Diseño de la investigación: El diseño de la investigación no experimental, transversal. | <p>Población: La población estuvo constituida por 397 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo constituida por 195 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.</p> | <p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Características socio demográficas y sexuales. Nivel de Conocimientos sobre métodos anticonceptivos Test de Likert para Actitud hacia los métodos anticonceptivos | <p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p> |

4.6 Principios Éticos

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

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

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

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019.

V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura,2019.

| Conocimiento de MAC | n | % |
|---------------------|-----|--------|
| Malo | 65 | 33,33 |
| Regular | 74 | 37,95 |
| Bueno | 56 | 28,72 |
| Total | 195 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Respecto al nivel de conocimiento de los investigados el porcentaje que más resalta es de 37,95% con conocimiento regular, seguido del 33,33% malo y finalmente un conocimiento bueno con 28,72%.

Tabla 2. Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura,2019.

| Actitud | n | % |
|--------------|-----|--------|
| Desfavorable | 114 | 58,46 |
| Favorable | 81 | 41,54 |
| Total | 195 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se ha logrado determinar que del 100% de los adolescentes el 58,46% presentan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos mientras que el 41,54% es favorable.

Tabla 3. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura ,2019.

| Conocimiento | Actitud | | | | | |
|--------------|--------------|-------|-----------|-------|-------|--------|
| | Desfavorable | | Favorable | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Malo | 35 | 17,95 | 30 | 15,38 | 65 | 33,33 |
| Regular | 48 | 24,62 | 26 | 13,33 | 74 | 37,95 |
| Bueno | 31 | 15,90 | 25 | 12,82 | 56 | 28,72 |
| Total | 114 | 58,46 | 81 | 41,54 | 195 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Al relacionar las variables de estudios, se evidencio que los participantes que tienen nivel de conocimiento regular con el 37,95% presentaron actitudes desfavorables (24,62%); así mismo que del 33,33% con conocimiento malo, el 17,95 obtuvieron actitudes desfavorables; estas mismas actitudes se mostraron en los adolescentes con conocimiento bueno con un 28,72%.

Tabla 3.1. Correlación de Spearman del conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura,2019.

| Rho de Spearman | | Actitud |
|-----------------|-----------------------------|---------|
| Conocimiento | Coefficiente de correlación | ,072 |
| | P-valor | ,315 |
| | N | 195 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

No se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Se contrastó la hipótesis nula.

5.2 Análisis de resultados

El acceso a la información y a los servicios de anticoncepción permite efectuar una orientación y consejería mejor y segura hacia los adolescentes. En la orientación se recomienda que todo adolescente que desee anticonceptivos pueda obtener información exacta, y diversos servicios como apoyo psicosocial. Asimismo, se subraya la necesidad de que no haya discriminación, y se preste una atención especial a procurar el acceso a los anticonceptivos para así evitar los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual (ITS).

En la tabla 1 se demuestra que respecto al nivel de conocimiento de los investigados el mayor porcentaje es de 37,95% con conocimiento regular, seguido del 33,33% que fue malo y finalmente un conocimiento bueno con 28,72%. Este estudio se asemeja a los de Sánchez J. (8) en Piura 2018, que obtuvo como resultados un nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos regular con el 41.90%, seguido con el 37.62% que fue deficiente.

La adolescencia se trata de un período crucial del desarrollo del ser humano; por ello las primeras relaciones sexuales en este periodo son de gran significancia por la poca experiencia que se posee y el desconocimiento de Métodos Anticonceptivos (MAC), una gran cantidad de adolescentes son sexualmente activos y no utilizan ninguna protección para evitar el embarazo e infecciones de transmisión sexual, el hecho de que el deseo o el sentir placer en esta etapa de la vida tienen más peso que una relación sexual segura (1). Durante el año 2017, el 13,4% de adolescentes de 15 a 19 años fueron madres o quedaron embarazadas por primera vez, lo que representó un incremento del

0,7% con respecto al año anterior cuando el índice fue del 12,7%, reveló la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (4). Como podemos observar en los resultados de ambos estudios se demuestra que el nivel de conocimiento que presentan los adolescentes es aún insuficiente y que se debería trabajar más en ello, se debe tener en cuenta que los adolescentes con erróneos conocimientos son expuestos y vulnerables ante un embarazo no deseado e ITS, por lo tanto esto es un motivo suficiente para que el sistema educativo de la mano con el sector salud ponga más énfasis en los temas referentes a orientación y consejería en los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos.

En la tabla 2, referida a las actitudes hacia los métodos anticonceptivos se ha logrado determinar que del 100% de los adolescentes el 58,46% presentan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos mientras que el 41,54% es favorable. Investigación que se asemeja al estudio realizado por Bustos M. (7) en Piura 2018, cuyos resultados que la actitud respecto a los métodos anticonceptivos fue desfavorable con un 61,00% seguido del 39,00% con actitud favorable.

La actitud en relación a la anticoncepción en los adolescentes, el contagio de las infecciones de transmisión sexual varía según la cultura, las creencias religiosas, las relaciones afectivas con los padres y la edad de los adolescentes. Al aumentar el nivel educativo, los adolescentes son menos precoces en iniciarse en determinados comportamientos, vinculan más la afectividad a la sexualidad y comparten la iniciativa en cuanto a sus relaciones coitales con su pareja (3). La Teoría de Freud considera a la adolescencia una etapa que produce una reactivación de los impulsos sexuales que requieren satisfacción, debido a ello conlleva al individuo a buscar objetos amorosos fuera del ámbito familiar y así cambiar las relaciones establecidas hasta ese momento y

buscar otros medios para saber más. Esto aumenta la vulnerabilidad del individuo con ello cambio de pensamientos y actitudes, relacionando los mecanismos de defensa psicológicos (15).

Las instituciones educativas deben brindar el apoyo y reforzamiento sobre todo en la parte psicológica de los estudiantes, porque puede que estén involucrados en situaciones que resulten ser víctimas de actos de intimidación o acoso donde se les incite a hacer cosas que ellos no quieran, con la sociedad actual que marca muchos estereotipos y una información empírica y desenfrenada de publicidad malintencionada.

En la tabla 3, al relacionar las variables de estudios, se evidencio que los participantes que tienen nivel de conocimiento regular con el 37,95% presentaron actitudes desfavorables (24,62%); así mismo que del 33,33% con conocimiento malo, el 17,95 obtuvieron actitudes desfavorables; estas mismas actitudes se mostraron en los adolescentes con conocimiento bueno con un 28,72%. Por lo tanto, no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Se contrasto la hipótesis nula.

Está investigación se asemeja a los resultados de Pardo Y, Apolo L. (11) en Perú 2016, donde se encontró que según la correlación de spearman no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos. Esto se determinó mediante la prueba de chi2 obteniendo como resultado que $p > 0.05$ por esta razón, se contrasto la hipotesis nula.

Como observamos en los resultados que no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, es muy importante que se tenga especial énfasis y atención en este grupo determinado, ya que sus conocimientos

no repercuten en sus actitudes, sino que pueden existir otros factores ante esta problemática. Los adolescentes al no tener a disposición la información adecuada y verídica sobre este tema tan importante como el de métodos anticonceptivos, adquieren actitudes inadecuadas que son propias de una persona adulta. Esto se basa en la teoría del aprendizaje y el refuerzo, en que, al aprender, recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos y conductas sociales de estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables o desagradables (19).

Los métodos anticonceptivos pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona., vienen a hacer una información básica que se debe facilitar a los adolescentes sin importar el nivel de estudio que puedan tener y que se debe dejar de lado los tabúes sociales, la falta de privacidad en los servicios y el conocimiento incorrecto que se tiene acerca de los métodos (21). En las instituciones educativas la educación sexual juega un rol protagónico juntamente con los profesionales de la salud capacitados, para que se proporcione información verídica y suficiente, ya que a mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos mejores serán las actitudes para así prevenir embarazos no deseados e ITS.

VI. Conclusiones

- Respecto al nivel de conocimiento de los investigados el mayor porcentaje es de 37,95% con conocimiento regular y un conocimiento bueno con 28,72%.
- Se logro determinar que del 100% de los adolescentes el 58,46% presentan una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos mientras que el 41,54% es favorable.
- Con referencia al relacionar las variables de estudios, se evidencio que los participantes que tienen nivel de conocimiento regular con el 37,95% presentaron actitudes desfavorables (24,72%); así mismo que del 33,33% con conocimiento malo, el 17,95 obtuvieron actitudes desfavorables; estas mismas actitudes se mostraron en los adolescentes con conocimiento bueno con un 28,72%. Por lo tanto, no se ha podido determinar una correlación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el p-valor es mayor del 5%. Se contrasto la hipótesis nula.

Aspectos complementarios

Tabla 4. Características Sociodemográficas y sexuales en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita - Piura, 2019

| | | N | % |
|-----------------------|--------------------|-----|--------|
| Edad | 10 - 14 | 4 | 2,05 |
| | 15 - 19 | 191 | 97,95 |
| Sexo | Varón | 81 | 41,54 |
| | Mujer | 114 | 58,46 |
| Religión | Católica | 141 | 72,31 |
| | Adventista | 8 | 4,10 |
| | Evangélica | 18 | 9,23 |
| | Cristiana | 23 | 11,79 |
| | Otra | 5 | 2,57 |
| Estado civil | Soltero | 194 | 99,49 |
| | Conviviente | 1 | 0,51 |
| | Casada | 0 | ,00 |
| | Divorciada | 0 | ,00 |
| | Viuda | 0 | ,00 |
| Enamorado | Si | 81 | 41,54 |
| | No | 114 | 58,46 |
| Vida sexual activa | Si | 45 | 23,08 |
| | No | 150 | 76,92 |
| Edad de I.R. coital* | 10 - 14 | 14 | 31,11 |
| | 15 - 19 | 31 | 68,89 |
| Método anticonceptivo | Ritmo | 0 | ,00 |
| | Moco cervical | 0 | ,00 |
| | Píldora/inyectable | 4 | 2,05 |
| | Inyectable | 0 | ,00 |
| | T de cobre | 0 | ,00 |
| | Preservativos | 31 | 15,90 |
| | Lactancia materna | 0 | ,00 |
| | Ninguno | 160 | 82,05 |
| Total | | 195 | 100,00 |

Fuente: Instrumento de recolección de datos

*Dimensión: que no considera a quienes no iniciaron las relaciones coitales (150 adolescentes).

Del total de los investigados se ha podido determinar que el 97,95% tienen una edad entre 15-19 años, un 58,46% son mujeres; con respecto a la religión se logró evidenciar que el 72,31% son católicos; el 99,49% son solteros mientras que el 58,46% en la actualidad no tienen enamorado. Cabe resaltar que el 76,92% no ha tenido vida sexual activa, con respecto a la edad de inicio de relaciones coitales el 68,89% han tenido relaciones entre los 15-19 años; con respecto al método anticonceptivo que más conoce el 15,9% utiliza el preservativo seguido de la píldora/inyectable con un 2,05%.

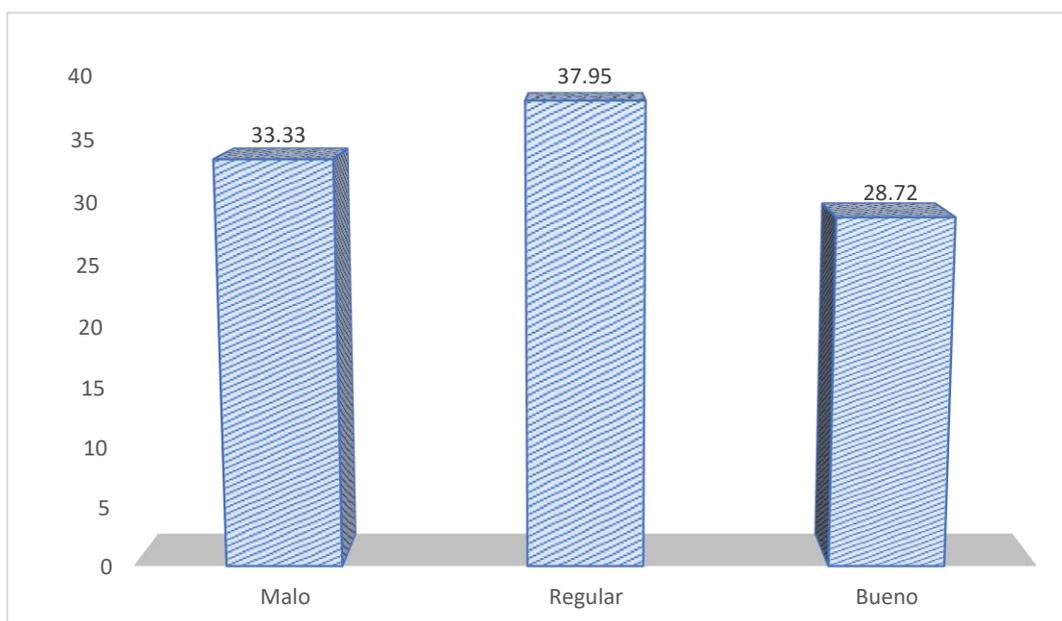


Figura 01. Gráfico de columnas del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura, 2019.

Fuente: Tabla 1

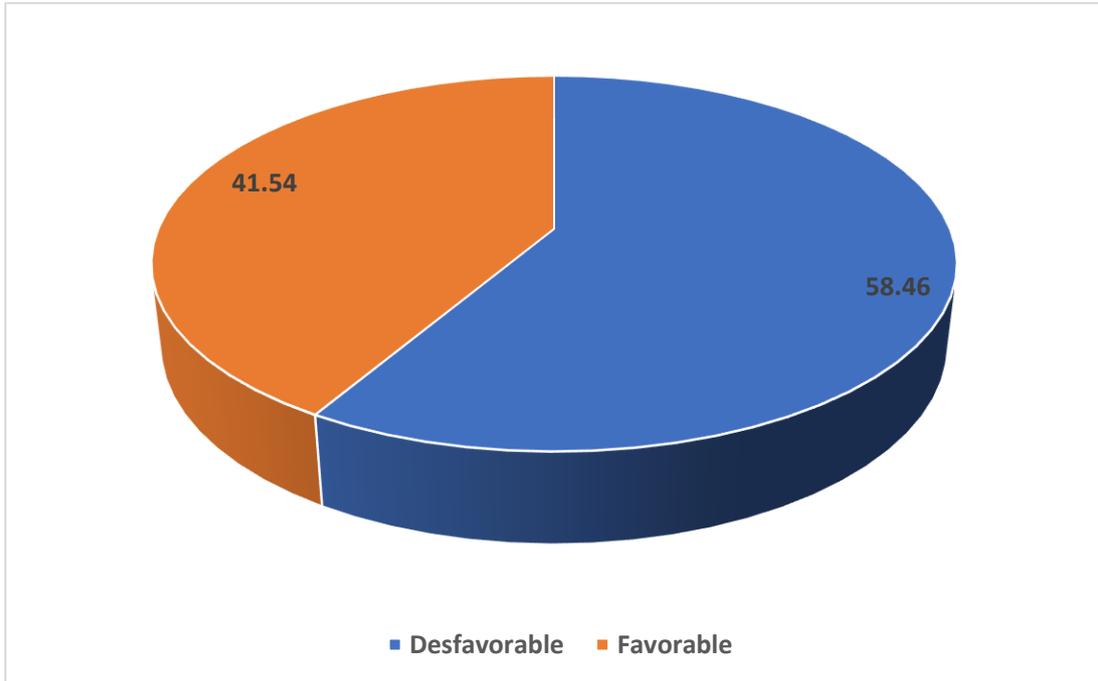


Figura 02. Gráfico de torta de las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura,2019.

Fuente: Tabla 2

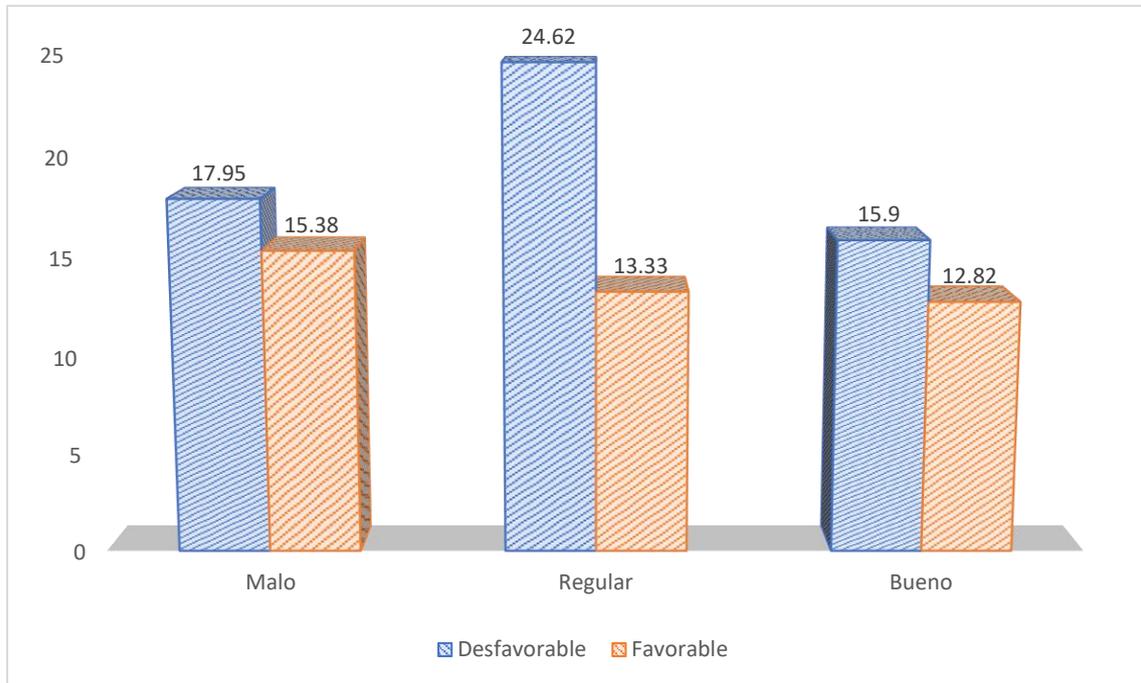


Figura 03. Gráfico de columna sobre la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita-Piura,2019.

Fuente: Tabla 3

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud - OMS [internet]. Definición de adolescencia; [actualizado 07 Dic 2016; citado 10 Sep 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas. [Internet]. Estado de la población mundial. ©2017. [Actualizado 18 set 2017, citado 12 Sep 2019]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/swop>. Consultado: 10 de agosto del 2018.
3. Guía de salud y desarrollo personal - Dirección y coordinación: Sección de Intervenciones Poblacionales y Promoción de Salud, Instituto de Salud Pública (ISP)[internet]. España;(citado el 9 sep. 2019). Disponible en: [http://www.navarra.es/NR/ronlyres/9C5E6501-4734-45BF-999B12c14ABCFA69/0/Guía de Salud para trabajar con adolescentes.pdf](http://www.navarra.es/NR/ronlyres/9C5E6501-4734-45BF-999B12c14ABCFA69/0/Guía%20de%20Salud%20para%20trabajar%20con%20adolescentes.pdf)
4. Agencia Peruana de noticias Andina. Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI.[Internet].Perú-Lima;©2017;(citado 10 Sep 2019).Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-134-adolescentes-peru-queda-embarazada-durante-2017-714189.aspx>
5. DIRESA– Perú. [internet]. Piura: Dirección Regional de Salud Piura. Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística. C2015 [actualizado 13 abr 2018; citado 15 Sep 2019].Disponible en: <https://issuu.com/promsex/docs/boletinvigilanciaembarzoadolescent>.
6. Juárez K. Conocimientos y actitudes en adolescentes de 14 a 19 años de secundaria de la institución educativa INIF N°48 Sullana – Piura, 2016. [Tesis

- para optar el título profesional de Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017.
7. Bustos M. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E técnico de aplicación Las Malvinas la Arena – Piura, 2018. [Tesis para obtener título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Piura; 2018.
 8. Sanchez J. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Los Algarrobos-Piura 2018. [Tesis para obtener el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Piura; 2018.
 9. Hernández J, López A, Rivas M. Conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes del distrito de Pueblo nuevo, Ica - 2015. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2015.
 10. Dávalos Z, Ríos S, Ruíz P. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos. [Tesis para obtener el título profesional de Enfermería] Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2015.
 11. Pardo Y, Apolo L. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciados en obstetricia] Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2016.

12. Cáceres M, Huaynillo M. Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de 15 a 17 años de la I.E Micaela Bastidas. [Tesis para optar el Título Profesional de Psicología]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016.
13. Casadiego W. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes [Tesis de Pregrado]. Venezuela: Universidad de Carabobo; 2014.
14. Jiménez D, Dávila E. Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense [Tesis de Pregrado]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2016.
15. Clínica de Superación Personal (CSP)-Teorías de la adolescencia [Internet].INALTUM;2016[blog on line;citado 10 Sep 2019].Disponible en : <https://inaltum.online/psicologia-evolutiva/adolescencia/teorias-sobre-el-desarrollo-adolescente/>
16. OMS: Organización Mundial de la Salud Borrás [Internet]. Cuba: OMS; c2014 [citado 7 Sep 2019] T. Adolescencia: definición, vulnerabilidad y oportunidad. SciELO Cuba. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812014000100002
17. Escuelas de Familia Moderna: Bloque II Etapas del desarrollo evolutivo.[Internet].MDEN;2017[actualizado Agost 2017;citado10Sep2019] Disponible en: <https://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/bloque+ii+etapas+desarrollo+evolutivo+%2811-14+a%20c3%91os%29.pdf/b6f58e34-ee1b-4539-a920b9d492143323>

18. Hessen. J, Teoría del Conocimiento. Alemania: Instituto Latinoamericano de Ciencia y Artes; 2015.
19. Textos de Psicología. Teorías de las actitudes. Textos y Resúmenes de Psicología [Internet]. Disponible en: <https://textosdepsicologia.blogspot.com/2010/12/teoria-de-las-actitudes.html>
Jiménez Y.
20. Sánchez M. Actitud del personal de salud asistencial hacia las personas con VIH-SIDA, Hospital Gustavo Lanatta Luján, Bagua, Amazonas, [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas;2017.
21. Profamilia. [internet]. Bogotá: Métodos Anticonceptivos; c2015 [actualizado 06 de ene 2017; citado 15 Sep 2019]. Disponible en: <http://profamilia.org.co/preguntas-y-respuestas/metodos-anticonceptivos/>
22. Ministerio de Salud; Norma Técnica de salud de planificación Familiar Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2017-12663 [citado 12 Sep 2019] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
23. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U;2014.
24. Bravo P, Calle M, Lázaro L. Conocimiento sobre transmisión de VIH/SIDA y actitudes sobre prácticas sexuales riesgosas en varones de la I.E “Simón Rodríguez” de Nasca, 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada En Enfermería]. Lima: Universidad Privada Cayetano Heredia;2018.

25. López M, Tenorio V. Conocimientos, actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos [Tesis para optar el título de médico y cirujano general]. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015.

ANEXOS



ANEXO 1

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

ULADECH- CATÓLICA



INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimados (as) jóvenes:

Esta encuesta tiene como objetivo evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia a los métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura, 2019. Por los tanto, no le preguntaremos su nombre, su dirección, para que tenga la seguridad de que la información no será divulgada, y de esta manera pueda responder con sinceridad y confianza. De forma anticipada le agradecemos su participación, la cual será d mucha ayuda para el desarrollo de esta investigación.

Datos Generales

Responda marcando con un aspa x, la respuesta pertinente:

Características sociodemográficas y sexuales

2.1.1 Edad cumplida: _____ años

2.1.2 Sexo:

2.1.2.1 Varón

2.1.2.2 Mujer

2.1.3 Religión:

- 2.1.3.1 Católica
 - 2.1.3.2 Adventista
 - 2.1.3.3 Evangélica
 - 2.1.3.4 cristiana
 - 2.1.3.5 Otra, especifique_____
- 2.1.4 Estado Civil:
- 2.1.4.1 Soltera
 - 2.1.4.2 Conviviente
 - 2.1.4.3 Casada
 - 2.1.4.4 divorciada
 - 2.1.4.5 Viuda
- 2.1.5 Tienes enamorado (a):
- 2.1.5.1 Si
 - 2.1.5.2 No
- 2.1.6 ¿Ya inicio a tener vida sexual activa?:
- 2.1.6.1 Si
 - 2.1.6.2 No
- 2.1.7 Edad de inicio de su relación coital:_____
- 2.1.8. ¿Qué métodos o método usas actualmente?
- 2.1.8.1 Método del ritmo
 - 2.1.8.2 Método del moco cervical
 - 2.1.8.3 Píldora
 - 2.1.8.4 Inyectable
 - 2.1.8.5 T de cobre
 - 2.1.8.6 Preservativos
 - 2.1.8.7 Lactancia materna
 - 2.1.8.8 Ninguno

Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos.

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

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

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

• **Actitudes sobre los métodos anticonceptivos.**

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

TA: totalmente de acuerdo

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

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

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

TD: totalmente en desacuerdo

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

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

ANEXO 2

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

| | |
|-----------------------|--|
| Año | 2019 |
| Procedencia | Piura-Perú |
| Administración | Adolescentes |
| Significancia | Se evaluó el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a métodos anticonceptivos. |
| Duración | No tiene límite, como promedio 20 minutos |
| Confiabilidad | Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0,721. Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach: 0,716 |
| Validez | La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables. |

ANEXO 2.1

REPORTE DE CONFIABILIDAD

CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,721 | 24 |

BAREMACIONES

| Percentiles 33 y 66 | Conocimiento |
|---------------------|--------------|
| Malo | 0-8 |
| Regular | 9-12 |
| Bueno | 13-24 |

ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,716 | 16 |

BAREMACIONES

| Percentiles 50 | Actitud MAC |
|----------------|-------------|
| Desfavorable | 16-55 |
| Favorable | 56-80 |

ANEXO 3

Asentimiento Informado del Padre de Familia

Sr. Padre de familia:

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

Cordialmente.

Obsta. Flor de María Vázquez S.
Docente tutor investigador

Yessica Espinoza Chunga
Tesisista

ANEXO 4

Ficha de consentimiento informado del participante

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Nuestra Señora de las Mercedes Paita – Piura 2019, por lo que es importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

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

MANIFIESTO:

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

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

Firma del Participante

Fecha