

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS
ADOLESCENTES DE LA I.E JOSÉ OLAYA BALANDRA
BECARA SECHURA-PIURA, 2018.**

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

AUTORA:

CARLA FABIOLA HERRERA GIRON

ASESORA:

LIC. FLOR DE MARÍA VÁSQUEZ SALDARRIAGA

PIURA – PERÚ

2018

Hoja de firma de jurado y asesor

Dra. Susana Edita Paredes Díaz

Presidente

Mgtr. Aurea Lucía Panta Boggio

Miembro

Lic. Silvia Teresa Coronado Morales

Miembro

Lic. Flor de María Vásquez Saldarriaga

Asesor

Agradecimiento

A Dios, por permitirme llegar hasta aquí, cerca de la meta, por darme la posibilidad de avanzar y crecer cada día como persona y como profesional y a través de mi carrera poder ayudar a todas las personas que acudan a mí.

A mis padres, por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, por desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

CARLA FABIOLA

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becara Sechura- Piura ,2018, de tipo cuantitativa y descriptiva, con una población muestral de 167 adolescentes, a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes . Los resultados demostraron: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes los adolescentes de la Institución Educativa José Olaya Balandra – Becara reportaron con el 55,09% un nivel malo, el 31,14% regular y solo el 13,77 % bueno. En cuanto a la actitud global en los encuestados se evidencio con el 62,28% presentan actitudes desfavorables seguido de un mínimo 37,72% que reporta ser favorable. Del mismo modo la fuente de información sobre métodos anticonceptivos se reportó como la más solicitado la internet (58,68%), mientras que el lugar de adquisición fue la farmacia con el 53,29%. Por lo tanto, se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes frente a los métodos anticonceptivos desfavorables.

Palabras claves: Actitud, adolescentes, métodos anticonceptivos, nivel de conocimiento

Abstract

The general objective of this research was to determine the level of knowledge and attitude about contraceptive methods in adolescents of the IE José Olaya Balandra Becara Sechura-Piura, 2018, of a quantitative and descriptive type, with a sample population of 167 adolescents, to whom Through the survey, the data collection instrument was applied considering sociodemographic and sexual characteristics, knowledge about contraceptive methods and Likert test for attitudes. The results showed: The level of knowledge about contraceptive methods in a global way in adolescents adolescents of the Educational Institution José Olaya Balandra - Becara reported with the 55.09% a bad level, the regular 31.14% and only the 13 , 77% good. Regarding the overall attitude of the respondents, it was evident that 62.28% presented unfavorable attitudes followed by a minimum of 37.72% that reported being favorable. In the same way, the source of information on contraceptive methods was reported as the most requested on the internet (58.68%), while the place of purchase was the pharmacy with 53.29%. Therefore, it is concluded that adolescents show a level of bad knowledge and attitudes towards unfavorable contraceptive methods.

Keywords: Attitude, adolescents, contraceptive methods, level of knowledge.

Contenido

Título de la Investigación.....	i
Hoja de firma de jurado y asesor.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Resumen.....	iv
Abstract.....	v
Contenido.....	vi
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Cuadros.....	ix
I. Introducción.....	1
II.Revisión de la literatura.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.1.1 Antecedentes Locales.....	5
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	6
2.1.3 Antecedentes Internacionales.....	7
2.2 Bases Teóricas.....	9
2. 3. Marco Conceptual.....	15
III. Metodología.....	23
3.1 Tipo de Investigación.....	23
3.2 Nivel de la Investigación.....	23
3.3 Diseño de la Investigación.....	23
3.4 Población y Muestra:.....	24
3.4.1 Población:.....	24
3.4.2 Muestra:.....	24
3.6 Técnica e Instrumentos de medición.....	29
3.7 Plan de Análisis.....	31
3.8 Matriz de Consistencia.....	32
3.9 Principio Éticos.....	35
IV. Resultados.....	36
4.1 Resultados.....	36
4.2 Análisis de resultados.....	41

V. Conclusiones	45
Referencias Bibliográficas	46
ANEXOS	51

Índice de Tablas

Tabla 1: Nivel de Conocimiento Global sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes I.E José Olaya Balandra Becara Sechura - Piura, 2018.....	36
Tabla 2: Actitud Global Sobre Los Métodos Anticonceptivos en adolescentes I.E José Olaya Balandra Becara Sechura - Piura 2018.....	37
Tabla 3: Fuentes de Información y Lugar de Adquisición de los métodos Anticonceptivos en adolescentes I.E José Olaya Balandra Becara Sechura- Piura, 2018.....	38
Tabla 4: Características Sociodemográficas y Sexuales en adolescentes I.E José Olaya Balandra Becara Sechura - Piura 2018	39

Índice de Cuadros

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de la Variables.....	26
Cuadro 2: Matriz de Consistencia.....	32

I. Introducción

En América Latina y el Caribe el embarazo adolescente, es un problema que podría enfocarse de diferentes formas, de estos un enfoque importante a considerar es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (MAC). Es necesario recordar que los adolescentes son considerados como un grupo en riesgo frente a temas de sexualidad; esto es porque un gran porcentaje no usan métodos anticonceptivos por desconocimiento o falta de oportunidad de hacerlo cuando mantienen relaciones coitales (1).

Del mismo modo, cerca del 90% de los jóvenes de América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos un método de anticoncepción, pero entre el 48% y el 53% de los jóvenes sexualmente activos nunca usaron anticonceptivos (2).

Por otro lado, a nivel nacional el 86% de los adolescentes entre los 15 y 19 años de edad sexualmente activa, no utilizan ningún método anticonceptivo, debido a la falta de información y la poca accesibilidad a estos métodos de planificación familiar; según la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). 3 millones de muchachas de las mismas edades años se someten a abortos peligrosos El porcentaje de adolescentes fue de 13.4% y 13.6%, respectivamente. El embarazo adolescente es el doble en el área rural en relación al área urbana (22.5% y 10.6%, respectivamente para el 2015). Asimismo, es más alta en la selva que en el resto de regiones naturales del país, y triplica el porcentaje de Lima Metropolitana (24.9% y 8.3%, respectivamente, además es seis veces más alto entre las adolescentes de nivel

educativo secundario con respecto a las que tienen nivel educativo superior (37.9% y 6.1%, respectivamente) (3).

Piura, también es parte de esta situación problemática, ya que según los resultados del último Censo Nacional XI de Población y VI de Vivienda reportan que el 38,5% representan al grupo poblacional adolescente. Dichas cifras manifiestan que el 18% de los adolescentes ya han mantenido sexo con anterioridad a los 15 años de edad y el 75% de las mujeres junto al 86% de los varones son ya sexualmente activos y lo hacen sin método efectivos de contracepción (4)

Al evidenciar todo este contexto surge la necesidad de realizar la presente la investigación en la Institución Educativa José Olaya Balandra y que según informantes claves se ve mucha desinformación del tema, ya que muchas veces los adolescentes por temor o vergüenza a preguntar recurren a fuentes no confiables para buscar orientación sobre temas de sexualidad y en especial de métodos anticonceptivos. Además, es insuficiente el tiempo que se le proporciona al adolescente para hablarle de esta temática y los docentes actúan ajenos al papel de educadores sexuales ya que existe aún tabúes por parte de la sociedad para abordar esta información.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becara Sechura–Piura, durante el período 2018?

Para dar respuesta al problema, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en

los adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becara Sechura – Piura, durante el período 2018.

Para poder responder al objetivo general se han considerado los siguientes objetivos específicos: (a) identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio, (b) Identificar la actitud global respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio, (c) identificar las fuentes de información y el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio, (d) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del ámbito de estudio.

La presente investigación surgió en el interés ya que actualmente nos enfrentamos a una problemática que crece mundialmente como lo es el embarazo en adolescentes y el incremento de las infecciones de trasmisión sexual en este grupo etario. Además, considerando a la adolescencia como una etapa muy conflictiva que en la actualidad están ocurriendo hechos que marcan la vida de la persona, por la falta de conocimientos sobre todo de las consecuencias que puede acarrear la toma de decisiones inadecuadas. Por lo tanto, por lo expuesto podemos manifestar que el adolescente es una persona vulnerable expuesta a muchos riesgos que pueden afectar su salud sexual y reproductiva y si a esto le asociamos que no cuentan con las herramientas concretas para ejercer una sexualidad responsable y sana, pueden exponerlos a problemas sociales que no solo afectaran a ellos en el presente, futuro sino también pueden repercutir en el desarrollo de la sociedad.

Dado que es muy difícil erradicar un problema tan grande de un momento para otro, esta investigación permitirá acercarnos a la realidad para llenar el vacío del

conocimiento y cuyos resultados además sirvan como base para fortalecer las prácticas sexuales saludables que estén dirigidas al uso métodos anticonceptivos como mecanismo de prevención , además permitirá a las autoridades de dicha institución en estudio para que replanteen los programas educativos sobre la salud sexual y reproductiva en beneficio de acrecentar la orientación e información al adolescente y de esta manera disminuir las consecuencias que trae la falta de conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes, para que ellos puedan tomar conciencia lo que afectaría la irresponsabilidad en su vida sexual en el futuro.

Considerando la metodología utilizada se determina que fue estudio de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. La población muestral estuvo representada por 167 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria y que asistieron regularmente en el período de estudio y a quienes a través de la encuesta se les aplico el instrumento de recolección de datos.

En cuanto a los resultados se encontró que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes de la Institución Educativa José Olaya Balandra – Becara reportaron con el 55,09% un nivel malo, el 31,14% regular y solo el 13,77 % bueno. La actitud global en los encuestados evidencio con el 62,28% presentan actitudes desfavorables seguido de un mínimo 37,72% que reporta ser favorable.

II. Revisión de la literatura

2.1 Antecedentes

2.2 .1 Antecedentes Locales

Díaz P. (5) en Piura 2016; en su estudio de tipo descriptivo simple denominado “*Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Rosa Carrera de Martos*”; obtuvo los siguientes resultados según las características sociodemográficas se evidenció que: la edad predominante es de 16 años (54.35%), el (66.30%) fueron varones; en lo concerniente al estado civil (100%) fueron solteros, y el (83,70%), profesaban la religión católica, respecto a la ocupación el (96.48%) eran estudiantes. El (51.09%) manifestaron no tener enamorado(a) y un (35.87%), habían tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente a los 15 años (14.13%). Por último, el 94.57% de adolescentes se consideraban heterosexuales.

Reto F. (6) en Piura 2018; su estudio denominado “*Nivel de Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar Piura mayo 2018*”. tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Enrique López Albújar - Piura, Mayo 2018, la investigación es de tipo cuantitativa y descriptiva, lo ejecuto en una población muestral de 185 adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria encontrándose que el 59,46% de los entrevistados su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global reporto ser deficiente, seguido del 24,32% regular, y una minoría del 16,22% fue bueno.

Mauricio A. (7) en Piura 2018; en su investigación *Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla – Piura Período Mayo 2018* y cuyo objetivo general fue describir el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla – Piura Período Mayo 2018. Trabajo en una muestra de 74 adolescentes de dicha Institución Educativa; a quienes se les aplico un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas y sexuales, aplicando la técnica de la encuesta. Reporta según los datos obtenidos en relación al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en forma global que el 54,05% es deficiente, un 40,54% regular y un mínimo porcentaje del 5,41% bueno. Además, en referencia al lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos un significativo 54,06% lo hace en las farmacias, mientras que solo el 12,16% recurre al Establecimiento de Salud.

2.2.2. Antecedentes Nacionales

Cáceres M, Huaynillo M. (8) 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 presente 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, con alcance descriptivo correlacional, de corte transaccional; la muestra estuvo conformada por 463 adolescentes, como

resultados que el 50.3% de las adolescentes entre 15 y 17 años de la I.E Micaela Bastidas no poseen información precisa y adecuada acerca de los Métodos Anticonceptivos; en cuanto al nivel de conocimiento tomando en cuenta la edad de las adolescentes, vemos que el 56.0% de las adolescentes de 15 años tienen un nivel de Conocimiento Bajo, por otro lado el 50.3% de las adolescentes de 16 años presentan un nivel de Conocimiento Medio al igual que las adolescentes de 17 años con un 48.6%, lo que quiere decir que a mayor edad mayor es el nivel de conocimientos y, en cuanto a las actitudes las adolescentes en general se muestran indiferentes, ya que la edad no determina la valoración hacia determinado tema, existiendo otras fuentes de influencia y reforzamiento.

Montenegro E, Salazar G, Salazar H, Aguilar L. (9), Perú 2016; realizaron un estudio titulado *“Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción en estudiantes de 5to año de secundaria de la ciudad del Cusco* donde su objetivo general es identificar y comparar las Conocimientos y Actitudes Sexuales sobre Anticoncepción en estudiantes de ambos sexos que cursan el 5to de Secundaria en Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cusco el estudio fue de diseño exploratorio descriptivo simple donde se efectuó mediante una muestra aleatoria bietápica donde se obtuvo que según métodos de barrera (condón) el 81.5% de los encuestados conoce este método de barrera.

2.2.3 Antecedentes Internacionales

Sánchez M, Dávila R, Ponce E. (10) en México 2015; realizaron un estudio observacional de tipo descriptivo transversal denominado: *“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud”*. Trabajo con una muestra no probabilística de 120 adolescentes Donde obtuvieron como resultados

que: la edad fue de 16.9 ± 1.3 años; El 70.8% correspondieron al sexo femenino y el 29.2% al masculino. El estado civil predominante fue soltero (60.8%), seguido de unión libre (33.3%). El condón fue el método anticonceptivo mayormente utilizado (65,2%).

Rogel S. (11) en Ecuador 2016; realizó un estudio denominado “*Conocimientos sobre Salud Sexual y Métodos Anticonceptivos en adolescentes de primero de bachillerato común, segundo y tercero de bachillerato en ciencias del Colegio Experimental Pio Jaramillo Alvarado sección nocturna de la Ciudad de Loja periodo octubre 2011 – enero 2012*”, obteniéndose que el 63.3%, tienen conocimientos de salud sexual y métodos anticonceptivos. El 51.7% se encuentra entre las edades de 15- 19 años, el 8.3% entre los 25 años. La información sobre salud sexual y métodos anticonceptivos la obtienen, de sus padres 51.6 %, maestros 38.33 %. Los métodos anticonceptivos que conocen los adolescentes son las tabletas 58.3%, condones 48.3% y un 18.3% no conocen ningún método anticonceptivo. Los factores que influyen en la conducta sexual en un 66.7% son por enamoramiento.

Hernández JD, Velásquez RN, Pinzón CM. (11), en Colombia 2017; realizaron un estudio denominado “*Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio*”. Con el objetivo de conocer los conocimientos, actitudes y prácticas frente al uso de métodos anticonceptivos. El estudio tuvo un diseño de tipo descriptivo realizado con 874 estudiantes de 14 a 19 años matriculados en las instituciones de educación secundaria públicas, modalidad diurna a quienes se les aplicó un cuestionario. Obteniendo los siguientes resultados: el 66,7% de los estudiantes encuestados, consideran que sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos son “escasos”, de estos el 68,3 % son

hombres. En cuanto a la edad, se evidencia que quienes tienen entre 16 y 17 años (68,9 %) son quienes más consideran tener ese nivel de conocimientos. En conclusión, los adolescentes prefieren sin diferencia del rango de edad el preservativo, ya que lo consideran como el mejor método de planificación, seguido de los anticonceptivos inyectados, y la razón de su escogencia es ser el más fácil de usar y de conseguir.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías de la Adolescencia

Un gran número de los investigadores creen que la adolescencia es un proceso de grandes transformaciones en diferentes etapas de la vida como las físicas, psicológicas, sociales y cognitivas. Varios de ellos confirman que las nociones sobre la adolescencia se resumen en la concepción psicoanalítica, la sociológica y la cognitiva-evolutiva y moral (12).

Según la Real Academia (13), refiere como teorías de la adolescencia a:

- La Teoría psicosocial (Erik Erikson): se enfoca en la personalidad del adolescente que está instruida por la sociedad y se desarrolla a través de una serie de conflictos. En ella describe ocho etapas, estas son algunas de ellas: Confianza Básica - Desconfianza, Autonomía - Vergüenza y Duda, Iniciativa - Culpa, Laboriosidad - Inferioridad, Búsqueda de Identidad - Difusión de Identidad.
- La Teoría Psicosexual (Sigmund Freud): Está enfocada en que la conducta permanece controlada por poderosos impulsos inconscientes y utiliza la observación clínica como su técnica de estudio, resalta las siguientes etapas

psicosexuales: etapa oral que es desde el nacimiento hasta los 18 meses, etapa anal desde los 18 meses hasta los 3 ½ años, etapa fálica después de los 3 años, etapa de latencia desde los 5 o 6 a 12 o 13, la etapa genital se da al comienzo de la pubertad, donde el individuo es pasivo en su desarrollo.

- La Teoría cognoscitiva (Jean Piaget): Halla los estadios del desarrollo cognitivo, desde la infancia a la adolescencia: cómo se desarrollan las estructuras psicológicas a partir de los reflejos de nacimiento. Se distinguen cuatro períodos del desarrollo de la inteligencia en la persona: Período sensorio motriz, de pensamiento pre operacional, período operaciones concretas, Período de las operaciones formales (13).
- La Teoría del Razonamiento Moral (Eugenio M. de Hostos): Muestra la intención de la formación del ser humano completo y la adquisición de su libertad. Ve al humano como el ser con la capacidad de razonar y de relacionar, de idear y de pensar, de juzgar y conocer (14).

2.2.2 La Adolescencia Etapas Evolutivas

Diversas obras y autores como el del psicoanálisis refieren toda una visión del adolescente como un joven inestable y atormentado, pero frente a esta idea, también hay quien considera la adolescencia como un "regalo", una etapa tranquila sin dificultades, como propone la antropóloga Margaret Mead, quien reside en Samoa con una adolescencia que no presenta ninguna dificultad especial, y por el contrario es considerada una etapa agradable y feliz (15).

2.2.2.1 La Adolescencia propiamente dicha:

- **Desarrollo Cognoscitivo**

Es el periodo de cambios que se dan a lo largo de la vida, por el cual incrementan los conocimientos y habilidades para percibir, pensar y comprender. Dichas habilidades son empleadas para resolver los conflictos prácticos de la vida diaria (16).

- **Desarrollo motivacional**

Según Schneider, refiere que los motivos que sobresalen en el adolescente son:

- ✓ Necesidad de seguridad: empieza con un sentimiento de certeza en el mundo interno y externo. Donde el adolescente puede estar propenso a la inseguridad por los cambios fisiológicos, la incoherencia emotiva o por la falta de confianza en sus propias decisiones (16).
- ✓ Necesidad de independencia: Da lugar a la independencia emocional, intelectual, volitiva y libertad de acción (16).
- ✓ Necesidad de experiencia: Es el producto del desarrollo y la maduración que dependen de la experiencia en todos sus aspectos (16).

- **Desarrollo afectivo**

Es complicado definir a la adolescencia como una etapa de inestabilidad emocional. Pero ello no implica que el adolescente cuente en su vida con riqueza

emotiva y autonomía. La sensibilidad aumenta en intensidad, amplitud y profundidad, donde el adolescente manifiesta cambiante en su humor (16).

- **Desarrollo Psicológico**

El pensamiento formal.

Se identifica por el desarrollo de nuevas formas de pensamiento que brindan a la adolescente mejor autonomía y capacidad de razonamiento riguroso. Por lo que Piaget denominó "el estadio de las operaciones formales" El cual se inicia a los 11-12 años y difiere cualitativamente de los procesos de pensamiento que se han dado hasta ahora. Se producen ciertos cambios cognitivos e intelectuales de mayor importancia, como la aparición del pensamiento abstracto, donde empiezan a razonar sobre suposiciones y no sobre realidades como se observa en la actualidad (15).

2.2.3 Anticoncepción y adolescencia:

Para promocionar anticoncepción en la adolescencia tendrán que conocerse aspectos importantes de salud, así como la cantidad de andrias, si es sexualmente activo o solo ocasional. Con el objetivo de conocer los factores de riesgo para prescribir un método anticonceptivo en cada pareja adolescente (17).

Para escoger un método anticonceptivo, se tendrán en cuenta estos factores:

Aceptabilidad: Estará definida por condicionamientos sociales y culturales como son el nivel de educación, religión, economía, número de hijos planificados, relación con la pareja sexual.

Motivación: mientras más motivación haiga menos fallas. Es imprescindible en todos los métodos sobre todo en los naturales.

Reversibilidad: Es la capacidad que tiene un método para una vez que deje de utilizarse permita recuperar la fertilidad.

Inocuidad: Es la ausencia de efectos secundarios en el uso de los métodos anticonceptivos. También podemos considerar que en algunas oportunidades los riesgos de cualquier método son menores ante un embarazo no deseado.

Comodidad: Si el método resulta incómodo no podrá ser usado con eficacia.

Facilidad: En cuanto a la práctica de uso y a las necesidades de las parejas (17).

5.2.4 Teoría del Conocimiento:

El conocer y el saber algo se está convirtiendo en un problema en su diario vivir. El conocimiento es un organismo con vida, ya que cambia y se enriquece con las nuevas experiencias, de modo tal que puede pasar de un estado inicial a un estado final más complejo y más eficaz, gracias a las principales características del conocimiento científico o la nueva interpretación sobre algún tema. Cada hombre de ciencia tiene un concepto de verdad diferente, ya que han explicado el conocimiento también en formas distintas y han definido la teoría científica como una metáfora, considerando que la ciencia es un conocimiento de lo unitario, mientras que las opiniones son simplemente de la multitud (18).

- **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 devenía de la experiencia (19).

- **Teoría del constructivismo social:**

Piaget aporta a la teoría constructivista la concepción del aprendizaje como un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios. En otras palabras, considera el discurso sobre el mundo no como una reflexión o mapa del mundo, sino un dispositivo de intercambio social (19).

- **Teoría integral**

Aunque pueden actuar de forma jerárquica, las partes funcionan como un todo, sin poderse separar. Esto es pues las estructuras del conocimiento funcionan de forma integradas (20).

- **Teoría adaptativa**

Las estructuras del conocimiento se adaptan genéticamente a su entorno, mediante diferenciadores culturales, sexuales, racionales, e, incluso, individuales (20).

2.2.5 Teorías de la Actitud

5.2.3 Teoría de las Actitudes

Teorías paradigmáticas: El mundo psicológico puede considerarse como un medio en cuyo seno los individuos constituyen singularidades, concentraciones de fuerzas que actúan por proximidad. Porque nada está aislado o separado de manera

duradera. El campo se compone de regiones interdependientes y sus principales componentes son el espacio vivido, la persona y el medio físico y social.

Teorías fenomenológicas Su objetivo es comprender por qué individuos autónomos, provistos de un juicio propio y personal, convergen hacia un juicio común al hallarse en grupo y se conforman con él más tarde. Así no tenemos criterios para evaluar la verdad o el error en materia de opiniones políticas o religiosas, valores y normas culturales y símbolos en general.

Teorías operativas: Sabemos que cuanto más difícil es el acceso a un grupo, mayor es el apego que se siente por él. Esto explica por qué las gentes no aprecian lo que han obtenido gratuitamente. Cambiar de cognición, para buscar consonancia entre dos cogniciones contradictorias. (Ser, por ejemplo, ecologista y trabajar en una central nuclear) (21).

2. 3. Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos

2.3.1.1 Definición:

Suelen ser objetos, sustancias, y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para planificar la capacidad reproductiva de una persona o pareja con el fin de evitar un embarazo no deseado. Si la pareja desea tener más hijos, la mujer puede iniciar una gestación al suspender su uso. Los definitivos evitan el embarazo de manera definitiva y se acude a ellos cuando la pareja tiene la cantidad de hijos con la que se sienta conforme (17).

5.3.1.2 Clasificación:

A) Métodos hormonales

Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina (22).

Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC) incluyen: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado (22).

Los anticonceptivos sólo de progestina incluyen: Píldoras sólo de progestina, Inyectables solo de progestina de depósito, Implantes solo de progestina, Anillo vaginal solo de progestina (22).

Anticonceptivos orales combinados: Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno para administración por vía oral.

- **Mecanismo principal de acción:**
 - Supresión de la ovulación.
 - Espesamiento del moco cervical.

- **Contraindicaciones:**
 - Embarazo no confirmado o confirmado.
 - Sangrado genital sin razón alguna
 - Lactancia antes de los seis meses del post parto.
 - En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
 - Hepatitis viral aguda.

- **Forma de uso:**
 - Toma diaria.
 - Entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual.
 - En caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe brindarse un método de respaldo, ejemplo: método de barrera.
 - La púerpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
 - En mujeres que están amamantando empezar el inicio hasta los seis meses.
 - En el postaborto se puede iniciar entre el primero y quinto día postintervención

- **Anticonceptivos hormonales combinados de depósito:** Inyectable combinado: Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones:
 - 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
 - 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

Mecanismos de acción:

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides (22).

Contraindicaciones:

- Embarazo no confirmado
- Cirrosis severa

- Tabaquismo: En mujeres mayores de 35 años y más de 15 cigarrillos por día.
- Múltiples factores de riesgo para enfermedad cardiovascular arterial, tales como edad mayor de 35 años, tabaquismo, diabetes e hipertensión arterial (22).
- Embolismo pulmonar

Forma de uso:

- Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z.

Primera dosis:

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

Siguientes dosis:

- Administrar cada 30 días, más menos 3 días.
- Fecha fija mensual

Inyectables solo de Progestina: Acetato de medroxiprogesterona de depósito y enantato de noretisterona.

Son aquellos que contienen sólo progestágeno:

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

Mecanismos de acción:

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

Contraindicaciones:

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

Forma de uso:

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml. administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea utilizando la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación.
- Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg. X 0.65 ml. administrar por vía subcutánea.
- Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, administrar por vía intramuscular.

Primera dosis: Se puede ejercer entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días (22).

- Se puede iniciar en el post parto inmediato, no interrumpe la lactancia.
- En los primeros cinco días post aborto.

B) Métodos de Barrera:

Creados para colocar una barrera física sobre el aparato genital masculino o femenino, bloqueando temporalmente la entrada de los espermatozoides en 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 (22).

Mecanismo de acción: No permite que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

Condiciones que contraindican su uso: Alergia o hipersensibilidad al látex o lubricantes, personas con disfunciones sexuales.

Forma de uso:

- Revisar que el envase este en buenas condiciones (observar si está deteriorado o roto).
- Leer instrucciones de uso para usuarias de condón.

- Ver la fecha de vencimiento en el sobre, no debe ser mayor de cinco años.
- Para cada relación sexual usar un condón nuevo y colocarlo antes del coito.
- Se debe retirar el preservativo con papel higiénico antes que el pene pierda erección.
- Desechar el condón en depósitos evitando que otras personas puedan estar en contacto con él (22).

Ventajas: Es el único método anticonceptivo que protege de las infecciones de transmisión sexual, el cual ocupa un lugar importante en la educación de la salud, considerado un método de primera elección para adolescentes como también en caso existan relaciones de riesgo (23).

C) Dispositivo Intrauterino Liberador De Cobre Tcu 380 A

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años (22).

Mecanismo de Acción

- Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos.
- Interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización (22).

Contraindicaciones:

- Embarazo.

- Post parto de 48 horas a cuatro semanas.
- Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado.
- Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.
- Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad.
- Enfermedad del trofoblasto.
- Cáncer cervical o de endometrio.
- Enfermedad inflamatoria pélvica actual.
- Tuberculosis pélvica.
- Infección de transmisión sexual por cervicitis purulenta actual o infección por clamidia o gonorrea.
- SIDA, si no está en tratamiento con antirretrovirales (22).

III. Metodología

3.1 Tipo de Investigación

El presente estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variable reunió las condiciones de una investigación de tipo descriptiva (24).

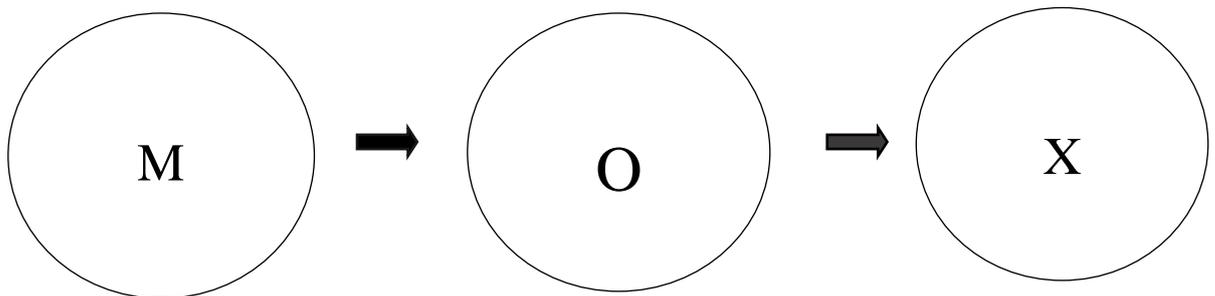
3.2 Nivel de la Investigación

Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo (24).

3.3 Diseño de la Investigación

Diseño no experimental de corte transversal (24).

ESQUEMA



Donde:

M: Es la muestra estudiada

O: Observación

X: Nivel de Conocimiento y Actitud

3.4 Población y Muestra:

3.4.1 Población:

La población muestral estuvo constituida por 167 adolescentes que pertenecían al cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa José Olaya Balandra Sechura – Piura, 2018 y que asistieron en el período de estudio y cumplieron con los criterios de selección.

El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el año académico 2018 de los estudiantes en estudio distribuidos de la siguiente manera

GRADOS	SECCIÓN A	SECCIÓN B	TOTAL
4TO AÑO DE SECUNDARIA	39	43	82
5TO AÑO DE SECUNDARIA	41	44	85

3.4.2 Muestra:

La muestra estuvo constituida por el total de la población en estudio, siendo la unidad de análisis los adolescentes del cuarto y quinto año secundaria que cumplieron los criterios de selección.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Adolescentes varones y mujeres del quinto año de secundaria de la Institución Educativa José Olaya balandra Becara Sechura matriculados en el año académico 2018 y que asistieron en el período de estudio
- Adolescentes que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.
- Aceptación escrita de participar en el estudio.

Exclusión:

- Adolescentes con dificultad para comunicarse.

Los procedimientos para la recolección de datos se iniciaron con la autorización de la institución educativa, luego se identificó la unidad de análisis para la aplicación del instrumento de recolección de datos.

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables

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 (14).	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 18 a 24 puntos), regular (de 9 a 17 puntos) y malo (de 0 a 8 puntos).	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno • Regular • Malo 	Ordinal
ACTITUD ANTE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	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 (25).	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 0-4 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 clasifica según sumatoria total de puntos en dos	<ul style="list-style-type: none"> • Actitud Favorable • Actitud Desfavorable 	Ordinal

			categorías: 1. Favorable: 32-64 puntos 2. Desfavorable: 0-31 puntos	
EDAD	Tiempo que ha vivido el adolescente en años cumplidos (14)	Se evalúo la edad actual del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal
SEXO	Condición orgánica que distingue al varón de la mujer (14)	Se evalúo el sexo del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Varón • Mujer 	Nominal
ESTADO CIVIL	Conjunto de cualidades que distingue al individuo de la sociedad y en la familia (14)	Se evalúo el estado civil del adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero(a) • Casado(a) • Conviviente 	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 (14)	Se evalúo la religión que profesa el adolescente al momento del estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • Católico(a) • Adventista • Ninguna • Evangélica • Otras 	Nominal
OCUPACIÓN	Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días (14).	Se evalúo la ocupación que tiene el adolescente en el momento del estudio	<ul style="list-style-type: none"> • Estudia • Estudia y Trabaja 	Nominal
TENER ENAMORADO	Se evalúo si el adolescente tiene o no enamorado al momento del estudio.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
RELACIONES COITALES	Se evalúo si el adolescente ha tenido o no relaciones coitales al momento del estudio. Si contesta si pasara a la siguiente pregunta, sino ira a la última pregunta.		<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
EDAD DE PRIMERA RELACION SEXUAL	Se evalúo la edad de la primera relación sexual del adolescente.		<ul style="list-style-type: none"> • 10 – 14 años • 15 – 19 años 	Ordinal

PREFERENCIAS SEXUALES	Se evaluó las preferencias sexuales del adolescente.	<ul style="list-style-type: none"> • Heterosexual • Homosexual • Bisexual 	Nominal
ASISTENCIA AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	Se evaluó el adolescente acude al servicio de planificación familiar.	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	Nominal
MÉTODOS ANTICONCEPTIVO UTILIZADO	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 • Ninguno 	Nominal

3.6 Técnica e Instrumentos de medición

✓ **Técnica:** Se utilizó la técnica de la encuesta

✓ **Instrumentos:**

Se utilizó un instrumento de recolección de datos creado por las investigadoras

López M y Tenorio V. (26), y estuvo estructurado en cuatro secciones:

-La Primera referida a las características sociodemográficas y sexuales con un total de 11 preguntas.

-La Segunda en relación al Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos:

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

Las respuestas correctas para valorar el conocimiento 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 sumatoria total de puntos a cada encuestado de la siguiente escala según respuestas correctas:

– Bueno: 17-24 puntos

– Regular: 9-17 puntos

– Malo: 0-7 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.

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 clasifica 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.

✓ **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 que supera el 80% estándar, por ende, se deduce que el instrumento de

investigación es altamente confiable, para el Test de Likert Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.73% de confiabilidad. (ANEXO 2).

3.7 Plan de Análisis

Los datos que se obtuvieron fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtuvo la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y gráficos estadísticos de cada una de las variables en estudi

3.8 Matriz de Consistencia

Título: “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becará Sechura- Piura, 2018”.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becará Sechura- Piura durante el período 2018?</p>	<p>Objetivo General -Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becará Sechura- Piura durante el período 2018.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>a) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(b) Identificar la actitud global respecto a los métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p>	<p>Variables principales:</p> <p>1.-Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>2.-Actitud sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Variables Secundarias:</p> <p>a) Edad</p> <p>b) Sexo</p> <p>c) Estado civil</p>

	<p>(c) Identificar las fuentes de información y el lugar de adquisición sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del ámbito de estudio.</p> <p>(d) Identificar las características sociodemográficas y sexuales en los adolescentes del ámbito de estudio.</p>	<p>d) Ocupación</p> <p>e) Religión</p> <p>f) Tiene enamorado</p> <p>g) Relación Sexual</p> <p>h) Edad de inicio de la primera relación sexual</p> <p>i) Preferencia sexual</p> <p>j) Asistencia al programa de planificación Familiar</p> <p>k) Métodos anticonceptivo utilizado.</p>
--	---	---

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de Investigación: Descriptivo. • Nivel de Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo. • Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal 	<p>Población: La población muestral estuvo constituida por 167 adolescentes que pertenecían al cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Olaya Balandra Becará; y que asistieron regularmente en el período de estudio y que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>El tamaño de la población fue definido por el registro de matriculados en el año académico 2018 de los estudiantes en estudio.</p> <p>Muestra La muestra estuvo constituida por 167 Adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I.E José Olaya Balandra Becará y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: Instrumento de Recolección de Datos: *Características socio demográficas y sexuales * Conocimientos sobre métodos anticonceptivos - *Test de Likert.</p>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

3.9 Principio Éticos

Esta investigación tomo en consideración la Declaración de Helsinki 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 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 iba a manejar 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 Institución Educativa José Olaya Balandra Becará –Piura

IV. Resultados

4.1 Resultados

Tabla 1 Nivel de Conocimientos Global sobre Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra Becará Sechura –Piura, 2018

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	23	13,77
Regular	52	31,14
Malo	92	55,09
Total	167	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos

En la Tabla 1 se reflejan los resultados del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos demostrándose que el 55,09% presenta un nivel malo, el 31,14% regular y solo el 13,77 % bueno.

Tabla 2 Actitud Global sobre los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E José Olaya Balandra Becará Sechura –Piura, 2018

Actitudes	n	%
Favorable	63	37,72
Desfavorable	104	62,28
Total	167	100,00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos

Se observa en los adolescentes encuestados que el 62,28% presentan actitudes desfavorables seguido de un mínimo 37,72% que reporta ser favorable.

Tabla 3 Fuentes de Información y Lugar de Adquisición sobre Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra Becará Sechura –Piura, 2018.

Dimensiones		n	%
Fuentes de Información	Internet	98	58,68
	Amigos	47	28,14
	Escuela	4	2,40
	Familia (padres)	6	3,59
	Establecimiento de Salud	12	7,19
Lugar de Adquisición de los métodos Anticonceptivos	Farmacias	89	53,29
	Centro de salud	22	13,18
	Familiares	18	10,78
	Conocidos	38	22,75
	Otros	0	0,00
	Ninguno	0	0,00
Total		167	100,00

Fuente: Instrumentos de Recolección de datos

En la Tabla 3 la fuente de información sobre métodos anticonceptivos se reportó como la más solicitado la internet (58,68%), mientras que el lugar de adquisición fue la farmacia con el 53,29%.

Tabla 4. Características Sociodemográficas y Sexuales Sobre Los Métodos Anticonceptivos en los Adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra Becará-Sechura –Piura 2018.

Dimensiones		n	%
Edad	10-14	0	0,00
	15-19	167	100,00
Sexo	Varón	88	52,69
	Mujer	79	47,31
Estado civil	Soltera(o)	154	92,22
	Casada(o)	0	0,00
	Conviviente	13	7,78
	Viuda	0	0,00
Ocupación	Estudia	128	76,65
	Estudia y Trabaja	39	23,35
Religión	Católica(o)	167	100,00
	Adventista	00	0,00
	Ninguna	00	0,00
	Evangélica	00	0,00
	Otros especifique	00	0,00
Enamorada	Si tiene enamorada(o)	105	62,87
	No tiene enamorada(o)	62	37,13
Relaciones coitales	Si	96	57,49
	No	71	42,51
Edad de inicio *	10-14	50	52,08
	15-19	46	47,92
Ha acudido al programa de planificación sexual	Si	55	32,93
	No	112	67,07
Que métodos o método usas actualmente	Método del ritmo	28	16,77
	Método del moco cervical	10	5,99
	Píldora	9	5,39
	Inyectable	6	3,59
	T de cobre	0	0,00
	Preservativos	96	57,49
	Lactancia materna	0	0,00
	Ninguno	18	10,78
Orientación sexual	Heterosexual	167	100,00
	Homosexual	0	0,00
	Bisexual	0	0,00
	Total	167	100,00

Fuente: Instrumentos de recolección de datos

* Dimensión que no considera a quienes no iniciaron las relaciones sexuales coitales (71 adolescentes).

Se demuestra que la edad fluctúan entre 15 a 19 años al 100% , seguido del sexo se reportó con el mayor porcentaje varón con el 52, 69%, seguido del 92,22 que son solteros y de ocupación Estudia (76,65%), además de ser católicos en su totalidad . En relación a las características sexuales el 62,87% refiere tener enamorado (a), y el 57,49% han tenido relaciones coitales, las edades fluctúan entre 10 y 14 años (52,08%), en un mayor porcentaje con el 67,07% no han asistido al servicio de planificación familiar y se demuestra que el preservativo es el método más utilizado con el 57,49 % . La orientación sexual fue heterosexual en su totalidad

4.2 Análisis de resultados

La adolescencia es una etapa donde el individuo manifiesta una personalidad vulnerable, por lo tanto, sino encuentra la información adecuada no podrá distinguir lo positivo y negativo al practicar su relación coital y sobre todo evidenciar los riesgos a los que se exponen, por lo tanto, ellos estarán expuestos a los diversos conflictos sociales a los que hoy en día atraviesan los adolescentes por la falta de orientación.

En la Tabla 1 los resultados del nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos demuestran que el 55,09% presenta un nivel malo, el 31,14% regular y solo el 13,77 % bueno. Resultados que se asemejan a los de Reto F. (6) en Piura 2018 que encontró que el 59,46% de los entrevistados su nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global reporto ser deficiente, seguido del 24,32% regular, y una minoría del 16,22% fue bueno.

Estos resultados hacen evidente la necesidad de aportar en el conocimiento en especial sobre métodos anticonceptivos ya que al considerarse este grupo vulnerable expuesto a prácticas sexuales inseguras e irresponsables lo expone a embarazos no deseados. Por ende es importante basándonos en la Teoría del Constructivismo que estipula la concepción del aprendizaje como un proceso interno de construcción en el cual, el individuo participa activamente, adquiriendo estructuras cada vez más complejas denominadas estadios (19) , y aprovechándonos de esta concepción entonces es necesario e imprescindible que se proporcione una educación sexual que aporte a un aprendizaje significativo donde se deje de lado los mitos , prejuicios y tabúes que tiene la sociedad al hablar sobre estos temas

En la tabla 2, se observa en los adolescentes encuestados que el 62,28% presentan actitudes desfavorables seguido de un mínimo 37,72% que reporta ser favorable. Resultados que se asemejan a los Cáceres M, Huaynillo M. (8) en Perú 2016, y, que reportaron en cuanto a las actitudes las adolescentes en general se muestran indiferentes, ya que la edad no determina la valoración hacia determinado tema, existiendo otras fuentes de influencia y reforzamiento.

Evidenciando los resultados de ambos estudios podemos inferir las estadísticas preocupantes que se dan a nivel nacional en donde se reporta que el 86% de los adolescentes entre los 15 y 19 años de edad sexualmente activa, no utilizan ningún método anticonceptivo, debido a la falta de información y la poca accesibilidad a estos métodos de planificación familiar; según la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). 3 millones de muchachas de las mismas edades años se someten a abortos peligrosos. El porcentaje de adolescentes fue de 13.4% y 13.6%, respectivamente. Dicha situación hace evidente que no se está aportando con un aprendizaje significativo que determine la percepción del riesgo frente a una actividad coital sin protección y que permita la adopción de conductas sexuales responsables y seguras.

En la Tabla 3 la fuente de información sobre métodos anticonceptivos se reportó como la más solicitada la internet, mientras que el lugar de adquisición fue la farmacia con el 53,29%. Resultados que se diferencian a los de Rogel S. (11) en Ecuador 2016, obteniéndose que la información sobre salud sexual y métodos anticonceptivos la obtienen, de sus padres 51.6 %, maestros 38.33 %. Sin embargo, en referencia al lugar de adquisición los resultados se asemejan a los de Mauricio A. (7) en Piura 2018, que reporta según los datos obtenidos en relación al lugar de

adquisición de los métodos anticonceptivos un significativo 54,06% lo hace en las farmacias, mientras que solo el 12,16% recurre al Establecimiento de Salud.

Al presentar los resultados encontrados podemos poner en evidencia la necesidad que tiene el adolescente de buscar información sobre los métodos anticonceptivos para poder usarlos, pero sin embargo las fuentes de información a las que recurre son poco confiables lo que aumenta su vulnerabilidad al uso incorrecto de los métodos exponiéndolos a un embarazo no deseado. También es importante recalcar que los adolescentes buscan para adquirir un método anticonceptivo lugares que les apretaren su privacidad y donde no sean criticados por los mismos prejuicios sociales que existen, pero esto es preocupante ya que el uso de los métodos anticonceptivos no está enfocado en promocionar anticoncepción en la adolescencia basada en conocer aspectos importantes de salud, si es sexualmente activo o solo ocasional y que este dirigida con el objetivo de conocer los factores de riesgo para prescribir un método anticonceptivo en cada pareja adolescente (17).

En la tabla 4, se demuestra que las edades fluctúan entre 15 a 19 años al 100%, seguido del sexo se reportó con el mayor porcentaje varón con el 52,69%, seguido del 92,22 que son solteros y de ocupación Estudia (76,65%), además de ser católicos en su totalidad. En relación a las características sexuales el 62,87% refiere tener enamorado (a), y el 57,49% han tenido relaciones coitales, las edades fluctúan entre 10 y 14 años (52,08%), en un mayor porcentaje con el 67,04% no han asistido al servicio de planificación familiar y se demuestra que el preservativo es el método más utilizado con el 57,49%. La orientación sexual fue heterosexual en su totalidad.

Resultados que son similares a los de Díaz P. (5) en Piura 2016, quien evidenció que: la edad predominante es de 16 años (54.35%), el (66.30%) fueron varones; en lo concerniente al estado civil (100%) fueron solteros, y el (83,70%), profesaban la religión católica, respecto a la ocupación el (96.48%) eran estudiantes. El (51.09%) manifestaron no tener enamorado(a) y un (35.87%), habían tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente a los 15 años (14.13%). Por último, el 94.57% de adolescentes se consideraban heterosexuales. De la misma manera se reportan resultados parecidos a los de Sánchez M, Dávila R, Ponce E. (10) en México 2015, Obtuvieron como resultados que: la edad fue de 16.9 ± 1.3 años; El 70.8% correspondieron al sexo femenino y el 29.2% al masculino. El estado civil predominante fue soltero (60.8%), seguido de unión libre (33.3%). El condón fue el método anticonceptivo mayormente utilizado (65,2%).

Estos resultados hacen evidente que es necesario recordar que los adolescentes son considerados como un grupo en riesgo frente a temas de sexualidad; esto es porque un gran porcentaje no usan métodos anticonceptivos por desconocimiento o falta de oportunidad de hacerlo cuando mantienen relaciones coitales (1). Del mismo modo, es importante recalcar que cerca del 90% de los jóvenes de América Latina y el Caribe reportaron conocer al menos un método de anticoncepción, pero entre el 48% y el 53% de los jóvenes sexualmente activos nunca usaron anticonceptivos (2), lo cual los expone a un mayor riesgo de embarazos no deseados y contagio de una ITS /VIH-SIDA.

V. Conclusiones

- El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en forma global en los adolescentes los adolescentes de la Institución Educativa José Olaya Balandra – Becara reportaron con el 55,09% un nivel malo, el 31,14% regular y solo el 13,77 % bueno.
- La actitud global en los encuestados evidencio con el 62,28% presentan actitudes desfavorables seguido de un mínimo 37,72% que reporta ser favorable.
- La fuente de información sobre métodos anticonceptivos se reportó como la más solicitado la internet (58,68%), mientras que el lugar de adquisición fue la farmacia con el 53,29%.
- Se demuestra que la edad fluctúan entre 15 a 19 años al 100% , seguido del sexo se reportó con el mayor porcentaje varón con el 52, 69%, seguido del 92,22 que son solteros y de ocupación Estudia (76,65%), además de ser católicos en su totalidad . En relación a las características sexuales el 62,87% refiere tener enamorado (a), y el 57,49% han tenido relaciones coitales, las edades fluctúan entre 10 y 14 años (52,08%), en un mayor porcentaje con el 67,04% no han asistido al servicio de planificación familiar y se demuestra que el preservativo es el método más utilizado con el 57,49 % . La orientación sexual fue heterosexual en su totalidad

Referencias Bibliográficas

- 1.- 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 presentada por el Bachiller en Medicina] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2017.
- 2.- OPS: Organización Panamericana de la Salud. [Boletín Informativo]. Nicaragua: El Embarazo Adolescentes; c2015 [Citado 24 Sep 2018]. Disponible en: http://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=datos-y-estadisticas&alias=714-boletin-informativo-embarazo-en-adolescentes&Itemid=235
- 3.-Ministerio de Salud. Documento técnico situación de Salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes del Perú. Lima Perú: Cinco diseños EIRL; 2017
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- 4.- Juárez I. Conocimientos y Actitudes Sexuales en adolescentes de 14 a 19 años del barrio Punta Arena- La Unión, Piura año 2016 [Tesis para obtener el Título de Licenciado en Obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016
- 5.- Díaz P. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Rosa Carrera de Martos - Piura, año 2016. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura- Perú. Universidad los Ángeles de Chimbote; 2017

6.- Reto F. Nivel de Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Cuarto y Quinto Año de Secundaria de la Institución Educativa Enrique López Alujar Piura mayo 2018 [Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

7.-Mauricio A. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Ricardo Palma Castilla – Piura Período mayo 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Obstetricia]. Piura: Universidad los Ángeles de Chimbote; 2018.

8.-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 Psicólogas]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2016.

9.-Montenegro E, Salazar G, Salazar H, Aguilar L. Conocimientos y actitudes sobre anticoncepción en estudiantes de 5to. año de secundaria de la ciudad del Cusco. Unife *[serie en Internet] 2016 Jul **[Citado 26 sep 2018]; 3(1) :31-41. Disponible en: <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/aletheia/article/view/1116/1054>

10.-Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Science Direct [Revista en línea].2015 Jun [Citado 22 sep 2018]; 22 (2): 35-38. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630044X>

11.-Rogel S. Conocimientos sobre salud sexual y métodos anticonceptivos en adolescentes de primero de bachillerato común, segundo y tercero de bachillerato en

ciencias del colegio experimental Pio Jaramillo Alvarado sección nocturna de la ciudad de Loja periodo octubre 2011 - enero 2012. [Tesis de Grado Previo a La Obtención De Título De Médico General]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2016

12.-Hernández JD, Velásquez RN, Pinzón CM. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Artículo original ciencia y salud *[Serie en internet]. 2017 jun **[citado 26 sep 2018]; 10 (1): 4 – 12. Disponible en: <http://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775/773>

13.-Ovies C. El desarrollo evolutivo en la adolescencia. La adolescencia, Ieselpiles [Página en Internet]. [Actualizada 2015 Ene; citada 13 Oct 2018]. Disponible en: http://www.ieselpiles.es/attachments/364_Carcter%C3%ADsticas%20del%20Desarrollo%20en%20la%20Adolescencia.pdf

14.- Real Academia Española. 23 ed. Madrid. Asociación de Academias de la Lengua Española; 2014. La Adolescencia. p: 4

15.-Moderna, Escuelas de Familia Moderna Bloque II Etapas del Desarrollo Evolutivo. Fam. Mod *[serie en internet] ** [citado 20 Oct 2018] 1(1): 1-13 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-a920-b9d492143323>

16.- Ramal C. Conocimientos y Actitudes Sexuales en adolescentes de 14 - 19 años del Asentamiento Humano Sinchiroca Campo Polo Sector VIII Castilla- Piura Año

2016, [Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. 2016.

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

<http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>

18.- Morales R. En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. Praxis, 2015 [Consultado 19 de octubre del 2018]; 11:150-162. Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907254>

19.- Cruz V. Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 12 – 17 Años de la Institución Educativa Nacional San José – Piura, Mayo 2018 [Tesis Para Optar El Título Profesional de Licenciada En Obstetricia] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018.

20.-Hessen. J, Teoría del Conocimiento. Alemania: Instituto Latinoamericano de Ciencia y Artes; 2015.

21.- Huertas J. Actitudes Humanas, Actitudes sociales. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. [internet]2008; [citado 29 de octubre de 2018]; 47: 5-6. Disponible en: <http://umer.es/wp-content/uploads/2015/05/n47.pdf>.

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 14 oct 2017] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

23.- Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo.

Rev Per Med Exp Sal Púb*[serie en Internet].2013 Jul –Set** [citado 14 oct 2018];

30(3):465-470.Disponible en:

<http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/revista/pdf/rpmesp2013.v30.n3.pdf>

24.-Dominguez J. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Manual de Metodología de la Investigación Científica. Perú: Chimbote: ULADECH-Católica; 2015

25. 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

26.- 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. 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 médico y Cirujano General]. Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, Managua;2015

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 SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA LE JOSSE OLAYA BALANDRA BECARA SECHURA - PIURA, 2018**. 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, señale con una **X** la casilla correspondiente a su respuesta. En el resto de los ítems por favor escribir la información solicitada.

1. Características sociodemográficas y sexuales

1.1. Edad cumplida: _____ años

1.2. Sexo:

- 1) Varón
- 2) Mujer

1.3. Religión:

- 1) Católica
- 2) Adventista
- 3) Evangélica
- 4) 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 enamorado (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) Ninguno

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	NO SE
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 terminar afuera es un método seguro para evitar un embarazo.			
2.17. Dar más de 8 veces diario pecho materno en los primeros 6 meses postparto en 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 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 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.					

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.

4.1 ¿Dónde te has informado sobre los métodos anticonceptivos?

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

4.2 Donde 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

Reporte de validación del cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes.

Año	2018
Procedencia	Piura-Perú
Administración	Adolescentes
Significancia	Evalúa el conjunto de ideas, conceptos, y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia del adolescente, así mismo la actitud referida a métodos anticonceptivos.
Duración	No tiene límite, como promedio 20 minutos
Confiabilidad	Instrumentos: Cuestionario Nivel de conocimiento La confiabilidad con el Método de Alfa Cronbach es de 0.828 (Alta confiabilidad). Confiabilidad Test de Likert Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado 0.73% de confiabilidad.
Validez	La Escala ha sido sometida a criterio de Jueces expertos para calificar su validez de contenido teniendo resultados favorables.

CONFIABILIDAD

Reporte de confiabilidad de la prueba de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.	N° de Ítems
Cronbach's Alpha	
0,828	24

Reporte de confiabilidad de Test de Likert para Actitudes	N° de Ítems
Cronbach's Alpha	
0,73	16

ANEXO 3

Consentimiento informado

Sr. Padre de Familia:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Científica (VI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada: *“Nivel de conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra Becará Sechura –Piura, 2018”*; tiene como finalidad describir los conocimientos en los adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra Becará Sechura –Piura, 2018. 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 puedan perjudicar a los sujetos de estudio.

Cordialmente.

**Lic. Obsta. Flor de María Vásquez S.
Girón**

Carla Fabiola Herrera

Docente Tutor

Tesista

Cualquier consulta, queja o comentario, sírvase llamar a los siguientes números:

Docente Tutor:

Celular: 999699148

ANEXO 4

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 conocimientos y actitud sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. José Olaya Balandra Becará Sechura –Piura, 2018”*, 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