



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

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

**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**

AUTORES:

BACH. PARDO ANCAJIMA YEFRI EDINSON

BACH. APOLO ROSILLO LEYDI PATRICIA

TUMBES - PERÚ

2016



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

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

**RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD
HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INMACULADA CONCEPCIÓN - TUMBES 2016**

AUTORES:

BACH. PARDO ANCAJIMA YEFRI EDINSON

BACH. APOLO ROSILLO LEYDI PATRICIA

TUMBES - PERÚ

2016

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los abajo firmantes declaran que los resultados reportados en esta investigación, son producto de nuestro trabajo con el apoyo permitido de terceros en cuanto a su concepción y análisis. Asimismo, declaramos que hasta donde sabemos no contiene material previamente publicado o escrito por otra persona excepto donde se reconoce como tal a través de citas y con propósitos exclusivos de ilustración o comparación. En este sentido, afirmamos que cualquier información presentada sin citar a un tercero es de nuestra propia autoría. Declaramos, finalmente, que la redacción de esta investigación es producto de nuestro trabajo con la dirección y apoyo de los directores de investigación y nuestro jurado calificador, en cuanto a la concepción y al estilo de la presentación o a la expresión escrita.

Los autores:

Bach. Obst. PARDO ANCAJIMA YEFRI EDINSON

Bach. Obst. APOLO ROSILLO LEYDI PATRICIA

ACTA DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN DE TESIS

CERTIFICACIÓN

MG. GLORIA TAICA SANCHEZ.

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrita al Departamento Académico de Gineco-Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICA:

Que el presente Informe de Tesis:

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA CONCEPCIÓN - TUMBES 2016.

Elaborado por los bachilleres en Obstetricia: Pardo Ancajima Yefri Edinson y Apolo Rosillo Leydi Patricia ha sido asesorado y revisado por mi persona.

Tumbes 02 de enero del 2017.

MG. GLORIA TAICA SANCHEZ



RESPONSABLES

Bach. Obst. PARDO ANCAJIMA YEFRI EDINSON

EJECUTOR

Bach. Obst. APOLO ROSILLO LEYDI PATRICIA

EJECUTOR

Mg. GLORIA TAICA SANCHEZ

ASESORA

Mg. CHAVEZ DIOSES GASPAR

CO ASESOR



JURADO DICTAMINADOR

Mg. ISABEL NARVA RONCAL

PRESIDENTE

Mg. WILLIAM LUCIANO SALAZAR

MIEMBRO

Lic. BARGELICA CERVANTES RUJEL

MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios por habernos permitido llegar hasta este punto, por ser el manantial de vida además de su infinita bondad y amor. Por darme lo necesario para seguir adelante y lograr concluir este proyecto.

A mis padres Segundo y María, por haberme apoyado en el ámbito tanto profesional como personal, por sus consejos, por sus valores, por la motivación constante que me ha permitido culminar una etapa más en vidas.

A mis hermanos: Jonathan, Iván, Lisbeth y Astrid, por incentivarme cada día a ser mejor y dedicarme su afecto y cariño a lo largo de mi formación profesional

YEFRI.

DEDICATORIA

A Dios por darme las fuerzas para seguir superándome y derribando obstáculos que se presentan a diario.

Dedicado a mis padres, a mi madre querida por el inmenso esfuerzo que realiza, luchando para que pueda cumplir mis metas.

A mis hermanas: Cielo, Katherine, y Milagros, por incentivarme cada día a ser mejor y dedicarme su afecto y cariño a lo largo de mi formación profesional

LEYDI.

AGRADECIMIENTOS

A todos los docentes de la Universidad Nacional de Tumbes, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la escuela de Obstetricia, por todos los conocimientos brindados y valiosos consejos durante el transcurso de nuestra formación académica.

A nuestros asesores, quienes han sido un gran apoyo con sus valiosos aportes para la elaboración de la tesis, pero sobre todo porque nos demostraron ser buenos docentes y excelentes seres humanos.

A la Obstetra Rita Chambi Masco, que bajo sus experiencias y valiosas enseñanzas supo conducirme en mi formación de prácticas pre profesionales con profesionalismo ético y demostrar ser un excelente ser humano.

A los estudiantes de la Institución Educativa Inmaculada Concepción, que gracias a su participación se logró obtener la información necesaria para la elaboración de la tesis.

Los autores

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
I. INTRODUCCIÓN.....	14
II. MARCO TEÓRICO.....	16
Antecedentes.....	16
Bases teóricas científicas.....	20
Definición de términos básicos.....	30
III. MATERIAL Y MÉTODO.....	31
IV. RESULTADOS.....	37
V. DISCUSIÓN.....	43
VI. CONCLUSIONES.....	45
VII. RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
ANEXOS.....	52

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada Concepción Tumbes 2016. Se realizó a través de un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo correlacional. La muestra estuvo conformada por 58 estudiantes, los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para medir la variable nivel de conocimiento, se utilizó como instrumento un cuestionario y se aplicó un test adaptado según la escala Likert para evaluar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos. Los resultados encontrados fueron: El 50% tienen un nivel de conocimiento medio, el 45% un nivel de conocimiento alto, mientras que el 5% muestra un nivel de conocimiento bajo, 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 χ^2 obteniendo como resultado que $p > 0.05$ por esta razón se rechazó la hipótesis alternativa.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos, conocimiento, actitud.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between level of knowledge and attitude towards contraceptive methods in fifth year high school students of the Educational Institution Immaculate Concepción Tumbes 2016. It was carried out through a descriptive study with a quantitative correlational approach. The sample consisted of 58 students, who met the inclusion and exclusion criteria. To measure the knowledge level variable, a questionnaire was used as instrument and a test adapted according to the Likert scale was applied to evaluate the attitudes toward contraceptive methods. The results found were: 50% have an average level of knowledge, 45% have a high level of knowledge, while 5% have a low level of knowledge, and also found that 77.6% have an attitude Favorable, 17.3% of students present an indifferent attitude, while 5.1% presents an unfavorable attitude towards contraceptive methods. There is no relationship between the level of knowledge and attitude towards contraceptive methods. This was determined by the chi ² test, resulting in $p > 0.05$ for this reason, the alternative hypothesis was rejected.

Key words: Contraceptive methods, knowledge, attitude.

CAPÍTULO I.

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años muchos de los métodos anticonceptivos son conocidos por los adolescentes, pero la mayoría no los utiliza debido a la falta de información adecuada, vergüenza de adquirirlos, carencia de servicios de salud y consejería que les garanticen una privacidad y confidencialidad merecida. Se ha podido demostrar que en personas de mayor nivel económico y de mejor nivel educativo, mayor será el conocimiento sobre la anticoncepción y su uso de los métodos anticonceptivos, sin embargo, la falta de conocimientos de su uso conlleva a la maternidad y esto a su vez reduce las oportunidades de las jóvenes para seguir estudiando y obtener un mejor empleo transformándose en un problema a nivel social, familiar y personal.

Por esta razón el uso de los métodos anticonceptivos normalmente es decisión de dos, es decir la pareja decide que método anticonceptivo usara, de igual forma para el varón es importante el factor de la maternidad futura de su pareja, ya que en ciertos casos el hombre es quién decide que método anticonceptivo usar y la manera en como protegerá a su pareja no sólo de un embarazo no planeado, sino también de las posibles complicaciones de ciertos métodos que pudieran ocasionar en la futura concepción.

La educación sexual que se aborda en la escuela es muy cuidada, solo se limita a informar sobre enfermedades venéreas “horrendas” de forma muy gráfica y descontextualizada. A menudo las personas que se encargan de la clase de “salud”, “educación sexual” o “formación” no cuentan con el perfil adecuado o el contenido temático apropiado para impartir la asignatura, lo que genera en los jóvenes rechazo, burla y desinterés. El embarazo adolescente en Perú subió al 14,6 % en 2014, lo que representó un incremento del 1,6 % desde el 2000, mientras que la población total de Perú asciende a 31.151.643 habitantes, según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) publicados en Lima.

En Tumbes nos muestran que existe deficiente información en los adolescentes sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, según el área de psicología de la Institución Educativa Inmaculada Concepción, se han reportado 5 casos de embarazos en las adolescentes que cursan el quinto año de secundaria. A pesar de los avances de la tecnología contraceptiva que cada vez se dispone de más medidas para el control de la natalidad, muchas adolescentes quedan embarazadas sin planificación previa y sin haber utilizado algún método anticonceptivo. Esto se debe a la falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes entre los 15 y 18 años que inician su vida sexual a temprana edad, teniendo como resultado un embarazo no deseado, deserción escolar, madres solteras.

La investigación que se plantea, es relevante y se enmarca dentro del contexto de salud sexual y reproductiva, que concita la atención de organizaciones nacionales e internacionales por ser uno de los problemas de salud pública que se ha venido incrementando en los últimos años. Por eso es importante desarrollar la siguiente investigación, para poder identificar los conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes. En nuestro medio se dispone varias medidas de información y promoción para las personas que se encuentran desinformadas sobre el siguiente tema, la investigación es viable, pues se dispone de los recursos necesarios para llevarla a cabo. Razón por la cual se realizó la presente investigación partiendo de nuestra propia realidad generando así el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de quinto año de la institución educación Inmaculada Concepción -Tumbes 2016?

Teniendo como objetivo general determinar la relación entre nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos y como objetos específicos Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, Identificar las actitudes hacia los métodos anticonceptivos y establecer la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES

Se realizó una revisión sobre los estudios realizados a nivel internacional, nacional y local encontrándose:

Chamorro J. y Narváez L. (2012) realizaron un estudio de tipo descriptivo de cohorte transversal titulado Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián Andrade” de la provincia del Carchi - Ecuador. Se aplicó una encuesta a 133 adolescentes. El 41% de los estudiantes no conocen de ningún método anticonceptivo, el 23% conocen el preservativo, el 17% tienen información de inyectables, el 11% conocen las píldoras anticonceptivas y el 8% están informados sobre el implante como método anticonceptivo. Se concluyó que los estudiantes tienen poco conocimiento de los métodos anticonceptivos por lo tanto no están informados de la correcta utilización del condón. ⁽¹⁾

Moreno y Rangel, (2010) realizaron un estudio titulado Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de noveno año de la U.E “Nuestra Señora de Lourdes” en Puerto Ordaz - Colombia, que tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes de noveno año de la U.E “Nuestra Señora de Lourdes. Estudio descriptivo prospectivo transversal. La muestra estuvo representada por 100 alumnos encuestados, como resultados el 58,1%, tuvo conocimiento excelente, mientras que el sexo femenino fue de 62,7% que calificó como excelente. Se concluye que los estudiantes de noveno grado, poseen un conocimiento excelente evidenciándose en sus dos dimensiones, edad y sexo, con mayor peso en las edades 13 – 14 años y el sexo femenino. ⁽²⁾

Navarro M. y López A, (2012) realizaron un estudio titulado Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización las Palmeras -Perú. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes. Estudio descriptivo, simple de cohorte transversal, con una muestra de 79 adolescentes de 14 a 19 años, el 50.6% de los adolescentes se ubican en el grupo etario de 14 a 16 años; el 68.4%, son estudiantes; el 60.8% tienen pareja, 54.7% inició sus actividades sexuales entre las edades de 12 -15 años. Asimismo, el 70.9% tiene un nivel de conocimiento alto sobre sexualidad y 22.8% con nivel de conocimiento medio. En relación a las actitudes sexuales de los adolescentes fue favorable como: Sexualidad el 79.7%; responsabilidad y prevención del riesgo sexual 83.5%; en la dimensión libertad para tomar decisiones, 58.2% en la dimensión de autonomía el 81% en la dimensión sexualidad y amor obtuvo el 74.7%. Finalmente se acepta la hipótesis por existir un nivel de conocimiento alto y las actitudes sexuales favorables en los adolescentes de la Urbanización las Palmeras del distrito de Morales. ⁽³⁾

Sánchez k. (2007) realizó un estudio descriptivo transversal titulado "Relación entre Nivel de Conocimiento y Actitudes hacia los métodos Anticonceptivos en estudiantes del quinto año de la Escuela Académica Profesional de Educación de la UNMSM"- Lima. Su objetivo fue, determinar la relación entre nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en Estudiantes del quinto año. Cuya población fue de 289 estudiantes, donde se obtuvo como muestra 72 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta, teniendo como resultado que el 11.11% tienen conocimiento alto, 56.94% tienen conocimiento medio y 31.95% presenta conocimiento bajo. Respecto al nivel de actitud 18.05% tienen actitud favorable, 61.11% tiene actitud medianamente favorable y 20.84% tiene actitud desfavorable. Concluyendo que hay relación directa entre el nivel de conocimiento y la actitud. ⁽⁴⁾

Calle U. (2014) realizó un estudio titulado Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de Castilla Piura - abril - Julio 2014. La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes del tercero y Cuarto año de dicha Institución Educativa, el estudio fue de tipo descriptivo de nivel cuantitativo. La población fue de 144 adolescentes obteniendo una muestra de 105, donde se aplicó un cuestionario, teniendo los siguientes resultados, el 41.90% no conoce sobre métodos anticonceptivos. Dentro de las características socio demográficas de los adolescentes entrevistados, se observa la mayor concentración de participantes entre las edades de 13-18 años 100%. Se concluye que el 58.1% si tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. ⁽⁵⁾

Alonzo E. y Cabanillas L.(2014) realizó un estudio descriptivo transversal titulado “Nivel de Conocimientos y uso de Los Métodos Anticonceptivos en los Alumnos del 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa El Triunfo – Tumbes 2014”, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las y los adolescentes de la institución educativa el triunfo, cuya población fue de 240 estudiantes, donde se obtuvo como muestra 177 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta, teniendo como resultado que el 80.2% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 14.1% un conocimiento medio y solo el 5.6% un nivel de conocimiento alto. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del colegio el Triunfo es bajo, por lo que el principal problema es la falta de información sobre los métodos anticonceptivos por parte de los profesores y padres de familia. ⁽⁶⁾

Nizama A. y Neyra A. (2014) realizaron un estudio descriptivo transversal titulado “Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y prevención del embarazo precoz en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa José L. Tudela – Tumbes 2013”, su objetivo fue determinar el nivel de conocimientos de los alumnos de 4^{to} y 5^{to} año de educación Secundaria sobre métodos anticonceptivos y algunas acciones para evitar el embarazo en adolescentes, cuya población fue de 240 estudiantes, donde se obtuvo como muestra 148 estudiantes a quienes se les aplicó una encuesta, teniendo como resultado que el 83% de los estudiantes de 4^{to} año y 82% de 5^{to} año tienen buen nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y un 17% de 4^{to} año y un 18% de 5^{to} año que tienen regular nivel de conocimiento, pero ninguno tiene un nivel de conocimiento bajo. Concluyendo que existe un buen nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos y acciones para prevenir embarazos precoces 83% en alumnos de 4^{to} año y 82 % de 5^{to} año. (7)

BASES TEÓRICAS Y CIENTÍFICAS.

Los métodos anticonceptivos son medidas que se realiza para evitar la fecundación o concepción al tener relaciones sexuales. El propósito fundamental es el de impedir que tengan un embarazo no deseado, evitando que los espermatozoides entren en contacto con el ovulo y se produzca la fecundación. Según el centro joven de anticoncepción y sexualidad se pueden clasificar en dos: métodos eficaces y métodos poco eficaces ⁽⁸⁾

Los métodos eficaces: puedes ser hormonales (suministrados ya sea vía oral, intravaginal y transdérmica, inyectables, Implante subcutáneo y DIU de cobre); otros son métodos de barrera (estos son los preservativos, diafragma, preservativo femenino y la esterilización voluntaria). Los métodos poco eficaces (método del calendario o ritmo de Ogino - knaus, Billings y la temperatura basal) ^(8op.cit). Los métodos hormonales son compuestos químicos sintéticos, que contienen una sola hormona y también tenemos que pueden ser combinados es decir que contienen 2 hormonas las cuales pueden ser estrógenos y progestina estos pueden ser orales o inyectables. ⁽⁹⁾

Los métodos hormonales orales consisten en hormonas sintéticas similares a las hormonas sexuales producidas por el ovario, los estrógenos y la progestina. Se usan en una combinación de dosis que inhiben la ovulación. Tienen un índice de seguridad de 98-99%. Su falla puede deberse al olvido de una píldora o si la paciente llegara a presentar vómitos o diarreas mientras las estuviese tomando ya que pueden dificultar su absorción y disminuir su efectividad, por lo que se recomienda utilizar algún método anticonceptivo adicional, preferiblemente de barrera. ⁽¹⁰⁾

Su presentación por lo general es de 21 pastillas, a la vez también encontramos de 28 pastillas. Su efectividad es alrededor del 99% con el uso correcto, no es efectivo contra las infecciones de transmisión sexual, por lo que para evitarlas se deberá usar un preservativo. Su modo de uso es de iniciar la toma de una pastilla diariamente el primer día del ciclo menstrual a la misma hora durante 28 días siguiendo la dirección de las flechas, al momento de terminar las 21 pastillas blancas iniciar con las 7 píldoras

marrones hasta terminar con el contenido del blíster, en el caso de 21 píldoras reiniciar la siguiente caja después del periodo de 7 días de descanso presentándose la menstruación. Su mecanismo de acción es de impedir la ovulación, aumenta la consistencia del moco cervical (impidiendo el paso de los espermatozoides). Es indicado en mujeres en etapa de reproductividad con vida sexual activa, hasta los 40 años, sin factor de riesgo al uso de hormonas, en mujeres que no hayan tenido embarazos, que tengan presencia de trastornos menstruales, dolor durante la menstruación, endometritis o presencia de quistes ováricos. ^(9 op.cit)

Sus efectos secundarios en algunas mujeres pueden ocasionar cefalea, cloasma, náuseas, mareos, mastalgia en los primeros tres meses de uso. Como ventajas si se usa correctamente y sistemáticamente, dismenorrea, permite el retorno de la fertilidad. Como desventajas es que requiere adaptación al uso diario, leve aumento de peso, no es recomendable en mujeres en periodo de lactancia, no protege contra enfermedades de transmisión sexual incluido VIH, puede ocasionar cambios de temperamento, puede ocasionar infarto cerebral ^(9 op.cit)

Hormonales Inyectables son compuestos químicos sintéticos, cuya presentación tenemos los mensuales y trimestrales. El inyectable mensual consiste en un anticonceptivo combinado, es decir contiene estrógenos y progestina y su acción es similar a la de la píldora. Sin embargo, el inyectable trimestral, que se administra en forma de inyección - normalmente en el brazo o en la nalga, contiene una única hormona (progestina) y debido a su alta dosis hormonal consigue proteger frente al embarazo durante tres meses. ⁽¹¹⁾

Los Inyectables pueden contener dos hormonas (estrógenos y progestina), y también de una sola hormona (progestina), cuya presentación es caja con una ampolleta para uso mensual. En cuanto a su efectividad es de 99% con el uso correcto. En su mecanismo de acción impide la ovulación, genera cambios endometriales, aumenta la consistencia del moco cervical e impide el paso de los espermatozoides. El modo de uso es aplicar intramuscular en cualquiera de los cinco primeros días de la menstruación, las subsecuentes inyecciones se aplicarán cada treinta días. ^(9 op.cit)

Sus indicaciones son en mujeres en etapa reproductiva con vida sexual activa independientemente del número de embarazos que tenga, en parto o posparto o cesárea cuando la mujer no está lactando, después de la tercera semana. En sus efectos secundarios en algunas mujeres puede ocasionar cefalea, cloasma, mareos, vómitos, náuseas, mastalgia, dismenorrea incremento de peso, los cuales se presentan en los tres primeros meses. Como ventajas es aplica una vez al mes, es reversible a la fertilidad. Sus desventajas es el cambio del sangrado menstrual, amenorrea.es normal, especialmente después del primer año de uso, retrasa la fertilidad, modificaciones en el peso, no protege contra enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA (9 op.cit)

Los métodos de barrera son aquellos que, por un mecanismo físico, impiden la unión del espermatozoide y el óvulo. Como esta barrera es efectiva para otro tipo de microorganismos, también son útiles para impedir las enfermedades de transmisión sexual. (12)

El preservativo masculino es una funda de goma hecha para ser colocado en el pene erecto conteniendo un receptáculo para almacenar el semen eyaculado. Su efectividad es del 90% si se utiliza en forma correcta. Su mecanismo de acción es que impide el paso del semen, en sus indicaciones para aquellos hombres en etapa reproductiva sexual activa. Sus contraindicaciones son para aquellas personas alérgicas o hipersensibilidad al látex, disfunción sexual. Su modo es que debe usarse un preservativo en cada relación sexual, se usa una sola vez en el acto sexual. Las ventajas son que es el único método que previene el contagio de las infecciones de transmisión sexual y el VIH, no ocasiona problemas de salud, es fácil de llevar. (9 op.cit)

Dentro de sus desventajas es que, en algunos casos, puede disminuir la sensibilidad o causar irritación genital, los condones pueden romperse durante el coito sexual. En los efectos secundarios si el usuario tiene intolerancia al látex (9 op.cit)

El preservativo femenino es un método que ha dejado de ser un método anticonceptivo de uso exclusivamente masculino. Desde hace no mucho tiempo, el condón femenino ha irrumpido tímidamente entre los anticonceptivos de barrera, ofreciéndole a la mujer una opción más para protegerse contra embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual. Su elevado precio respecto al preservativo “de toda la vida” lo han convertido en un método minoritario. Tiene una efectividad de entre el 75% y el 82% en el uso habitual. Cuando se utiliza correctamente todo el tiempo, el condón femenino tiene una efectividad del 95%.⁽¹³⁾

Las ventajas es que protege contra las ITS, el poliuretano es más resistente que el látex, que se rompe más fácilmente, no produce reacciones alérgicas, da más libertad a la mujer a la hora de decidir usar una barrera. Sus desventajas es que su precio es bastante más elevado que la mayoría de los anticonceptivos, no resulta sencillo encontrarlo, debido a su gran tamaño, unos 17 cm, resulta poco estético, para muchas mujeres su colocación resulta complicada, puede producir irritación. Como eliminarse los condones femeninos deben de arrojarse siempre a la basura.^(13 op.cit)

Los métodos anticonceptivos naturales son técnicas que permiten a una pareja, de abstenerse de tener relaciones sexuales durante el período fértil de la mujer. Como puntos a favor puede mencionarse que no produce efectos secundarios, no involucran gasto económico alguno. Entre sus desventajas encontramos que no son muy confiables, en tanto se basan en patrones menstruales regulares sin tener en cuenta factores que puedan alterarlos. Además, ninguno ofrece protección contra enfermedades de transmisión sexual. Dentro de ellos tenemos el método del ritmo, moco cervical, temperatura basal.⁽¹⁴⁾

Método del ritmo conocido también como método de Ogino-Knaus (por los médicos que lo dieron a conocer), es una técnica de regulación que utiliza el ciclo menstrual de la mujer para predecir su momento de mayor fertilidad en el mes, cuando estará más propensa a quedar embarazada. Una vez identificado este momento, la pareja se abstiene de mantener relaciones sexuales o utilizan algún método de barrera. Por

ejemplo, en el caso de una mujer que tiene períodos de veintisiete a treinta y dos días, los días con mayor posibilidad de quedar embarazada serán entre los días nueve al veintiuno del ciclo. En el caso de este método, las tasas de fracasos son muy elevadas dado que no se tienen en cuenta cambios habituales en el ciclo menstrual, tales como estrés, fiebre y el consumo de medicamentos. No se recomienda su uso a mujeres con ciclos irregulares, en tanto mientras más irregular sea el ciclo, habrá menos días considerados no fértiles y por ende menos oportunidades para mantener relaciones sexuales sin el uso de otro método anticonceptivo. ^(14 op.cit)

El método de la temperatura basal consiste en el seguimiento de la temperatura del cuerpo (en estado de reposo absoluto) a lo largo del ciclo menstrual, a fin de identificar cuáles son los días fértiles. Al inicio de la etapa post-ovulatoria infértil, la progesterona (hormona característica esta etapa) produce un efecto termo génico, aumentando la temperatura corporal, manteniéndola elevada hasta su siguiente período. El período fértil abarca unos días antes y después de la ovulación, por lo que el resto de los días pueden ser considerados días “seguros” para mantener relaciones sexuales sin riesgo de embarazo. Sin embargo, posee varias desventajas, como que (como los demás métodos anticonceptivos naturales) no protege contra el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual y posee un bajo nivel de eficacia: dado que la temperatura corporal puede tener variaciones por muchas causas, puede generarse confusión para identificar la fecha precisa de la ovulación. ^(14 op.cit)

Método de Billings permite prevenir el embarazo reconociendo los días fértiles del ciclo menstrual, mediante la interpretación de los cambios en la cantidad y naturaleza del moco vaginal que aparece en la mayoría de las mujeres que ovulan. En los días no fértiles, el moco se presenta escaso, turbio y amarillento. En cambio, en los días fértiles, se muestra más elástico, transparente y en mayor cantidad. Estas propiedades son las que facilitan el ascenso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina. La ovulación ocurre un día antes, durante o al día siguiente de la secreción más abundante. ^(14 op.cit).

A pesar de que muchos métodos anticonceptivos son conocidos por los adolescentes la mayoría no los utilizan, debido a la falta de información, miedo de adquirirlos, deficiencia de los servicios de salud que les garantice una privacidad y confiabilidad merecida.

El conocimiento según el diccionario de la Real Academia Española define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos. ⁽¹⁵⁾

Mario Bunge define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia” ^(15 op.cit)

Los niveles de conocimiento en el ser humano pueden captar un objeto en tres diferentes etapas y al mismo tiempo por medio de tres diferentes niveles íntimamente vinculados:

El conocimiento descriptivo consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano. ^(15 op.cit)

Conocimiento conceptual también llamado empírico, con el riesgo de muchas confusiones, dado que la palabra empirismo se ha utilizado hasta para hablar de hallazgos a prueba de ensayo y error. En este nivel no hay colores, dimensiones ni estructuras universales como es el caso del conocimiento descriptivo: Intuir un objeto significa captarlo dentro de un amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad. ^(15 op.cit)

Conocimiento teórico consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel descriptivo y el teórico reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento. El conocimiento descriptivo es singular y el teórico universal. ^(15op.cit)

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos los adolescentes ignoran muchos aspectos relacionados con la anticoncepción y sostienen algunas ideas erróneas como pensar que no puede haber embarazo la primera vez que se hace el amor, o que la marcha atrás es un método muy eficaz. En todo caso existe otra circunstancia importante que justifica la educación sexual temprana y es que las relaciones sexuales son cada vez más precoces y los valores juveniles en torno a la sexualidad han experimentado cambios notables que, aunque han variado los valores asociados a la sexualidad. ⁽¹⁶⁾

Para medir el nivel de conocimiento se utiliza la escala Vigesimal, la cual consiste en la evaluación de acuerdo al puntaje obtenido en base a la valoración de los ítems en bajo, medio y alto. Nivel de conocimientos alto (calificación más que bueno), nivel de conocimientos medio (calificación más que regular), nivel de conocimientos bajo (similar a la nota desaprobatória). ⁽¹⁷⁾. Hoy en día los adolescentes adoptan actitudes que aprenden en el seno familiar las cuales pueden ser favorables o desfavorables para su vida. ⁽¹⁷⁾

La actitud según la Real Academia Española menciona tres definiciones, un término que proviene del latín *actitūdo*, la actitud es la disposición de un ánimo que se manifiesta de algún modo (por ejemplo, una actitud amenazadora). Las otras dos definiciones hacen referencia a la postura: de un cuerpo humano (cuando expresa algo con eficacia o cuando es determinada por los movimientos del ánimo) o de un animal (cuando llama la atención por algún motivo) ^(15 op.cit)

Para la medición de las actitudes se utiliza las escalas de medición que se componen de afirmación que expresan varias opiniones posibles sobre un tema. Las escalas de medición de actitudes van desde tres hasta siete puntos, según las investigaciones precedentes y los métodos estadísticos. Por lo general, las personas responden a cada reactivo en una escala de

cinco puntos que van desde “totalmente de acuerdo” a “totalmente en desacuerdo” (15 op.cit)

Al combinar las puntuaciones de todas las situaciones se puede calificar la aceptación o rechazo general de una persona hacia un asunto en particular. Cuando se usan en encuestas públicas, la escala de actitud proporciona información útil acerca de los sentimientos de segmentos grandes de la población. La importancia de las actitudes es por dos simples razones. En primer lugar, influyen fuertemente en el pensamiento social o forma en que pensamos sobre la información social y la procesamos. Finalmente, la importancia de la actitud también surge de la relevancia de valores, cuanto más estrechamente esté conectada una actitud a los valores personales de un individuo, mayor es su importancia (18)

La escala de Likert tiene el honor de ser uno de los ítems más populares y utilizados en las encuestas. A diferencia de las preguntas dicotómicas con respuesta sí/no, la escala de Likert nos permite medir actitudes y conocer el grado de conformidad del encuestado con cualquier afirmación que le proponamos. En este sentido, las categorías de respuesta nos servirán para capturar la intensidad de los sentimientos del encuestado hacia dicha afirmación. Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo. (19)

Actitud sobre métodos anticonceptivos sin duda las actitudes sexuales de un adolescente están íntimamente ligadas con la moral y las creencias religiosas de una cultura, con un sistema legal, con sus prácticas de crianza infantil, al igual que con las actitudes que la gente tiene hacia los demás y finalmente hacia sí mismo; de hecho las características que valoran los adolescentes son la belleza, la sensibilidad, la prisa que entre otros provocan a menudo angustia por lo impuro de sus deseos como si el instinto sexual normal no fuera la misma pureza. Siendo característica de la adolescencia la búsqueda del amor platónico, ensoñado, inalcanzable con el que cada noche nos acostamos bajo la eterna complicidad de las sábanas. (19)

En esta etapa se logra el primer amor real, pues se busca, por las características internas y estéticas de la pareja, el bienestar del otro; en esta etapa se une el deseo sexual al amor, comprendiéndose el acto sexual como una expresión de éste. Si bien es cierto que el adolescente pasa por una serie de cambios fisiológicos y psicológicos que le provocan ansiedad, angustia y múltiples dudas sobre la función, capacidad y normalidad de su cuerpo, incluyendo su aparato reproductor, e incluso la gran variedad de mitos en relación con el uso de los métodos anticonceptivos y sus consecuencias. ⁽¹⁹ op.cit)

Según la OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años ⁽²⁰⁾. Es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos, y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. ⁽²¹⁾

Es difícil establecer límites cronológicos para este periodo; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la organización mundial de la salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose 2 fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años). Características de la adolescencia temprana se va a caracterizar por el crecimiento y desarrollo somático acelerado, inicio de los cambios puberales y de los caracteres sexuales secundarios. ^(21 op.cit)

Preocupación de los cambios físicos, torpeza motora, marcada curiosidad sexual, brusquedad de autonomía e independencia, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Es también frecuente el inicio de cambios bruscos en su conducta y emotividad. Características de la adolescencia tardía, en esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y el desarrollo, el adolescente va a tener que tomar

decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha logrado mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven ^(21 op.cit)

Las adolescentes quedan embarazadas por una serie de razones. En la mayoría de casos es por falta de información, consejo, medidas preventivas o por tradiciones y prácticas culturales. El embarazo precoz es la segunda causa de deserción escolar debido a que muchas de las futuras madres abandonan la escuela para hacerse cargo del recién nacido. Sin embargo, en algunas regiones pobres del país, un hijo a temprana edad constituye un proyecto de vida para muchas adolescentes que escogen el matrimonio y la maternidad para afirmar su identidad ante sí misma, su familia y la comunidad. ⁽²²⁾

Hoy en día, con el avance de la ciencia, la tecnología y la comunicación, los adolescentes están en la mejor situación de juzgar qué tipo de educación y servicios requieren para poder tomar decisiones correctas sobre sus comportamientos sexuales y evitar así embarazos no planificados. ^(22 op.cit)

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Los métodos anticonceptivos: Tienen como propósito fundamental de impedir que tengan un embarazo no deseado, evitando que los espermatozoides entren en contacto con el ovulo y se produzca la fecundación ^(9 op.cit)

El conocimiento: Es todo lo que adquirimos mediante nuestra interacción con el entorno, es el resultado de la experiencia organizada y almacenada en la mente del individuo de una forma que es única para cada persona ⁽²³⁾

La actitud: Es el comportamiento que emplea un individuo para hacer las labores. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar ⁽²⁴⁾

La adolescencia: Se define como una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales ^(21 op.cit)

CAPÍTULO III.

MATERIAL Y MÉTODO

4.1. LUGAR Y PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

La investigación se realizó en la Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes, se ejecutó durante el mes de diciembre del 2016.

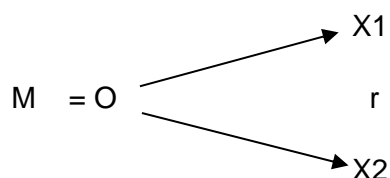
4.2 TIPO DE ESTUDIO

La investigación que se realizó es de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo correlacional.

Según el tiempo de ocurrencia es prospectivo y según el período y secuencia del estudio es transversal.

4.3 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo con los objetivos planteados el diseño de esta investigación es no experimental de corte transversal y de tipo descriptivo correlacional; correspondiéndole el siguiente esquema:



Dónde:

M: Muestra en estudio.

O: Observación de hechos relevantes.

X₁: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

X₂: Actitud sobre métodos anticonceptivos.

r: Relación entre los conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos

4.4. Población, muestra y muestreo:

La población en estudio estuvo constituida por todos los alumnos de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción conformada por 186 estudiantes matriculados en el año 2016 (Anexo N° 07)

El tamaño de muestra se calculó utilizando la fórmula para poblaciones finitas que a continuación se indica.

Fórmula:
$$n_o = \frac{(z)^2 N p q}{(z)^2 p q + (e)^2 (N-1)} \Rightarrow \text{si } \frac{n_o}{N} > 0.05$$

Entonces el tamaño definitivo de muestra se calculó mediante la fórmula:

$$n = \frac{(n_o)}{1 + \frac{n_o}{N}}$$

Dónde N: Tamaño de la población en estudio (N= 186)

n_o : Tamaño inicial de muestra

n: Tamaño final de muestra

Z: Valor estandarizado (Z=1.96 para 95% de confianza)

p: Probabilidad de éxito o proporción de elementos con la característica en estudio (se asumen que p=0.5).

q: $1 - p \Rightarrow (q=0.5)$

e: Error de estimación o error máximo permisible (e=0.08)

Reemplazando los datos en las fórmulas anteriores se obtuvo:

$$n_o = 83.3027$$

$$n = 57.5349$$

Redondeando: n= 58

La muestra estuvo constituida por 58 estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción de Tumbes.

La muestra fue seleccionada mediante el muestreo aleatorio sistemático, teniendo en cuenta los criterios de inclusión, exclusión y el coeficiente de elevación k calculado de la siguiente manera:

$$K = N/n$$

Reemplazando: $K = 186/58$

$$K = 3.20$$

Entonces redondeamos $K = 3$

El marco muestral fue la relación de estudiantes matriculados del 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada Concepción en el año 2016 y la distribución de la muestra se realizó en forma proporcional de la siguiente manera.

4.5. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- ✓ Ser estudiantes matriculados en el año 2016 en la I.E Inmaculada Concepción.
- ✓ Estudiante que cursaron el 5^{to} año de secundaria
- ✓ Estudiante que aceptaron resolver la encuesta correspondiente al estudio de Investigación.

Criterios de exclusión:

- ✓ Estudiante que no cursaron el 5^{to} año de secundaria.
- ✓ Estudiante que no acepte resolver la encuesta correspondiente al estudio de investigación.
- ✓ Estudiante con alguna discapacidad visual o auditiva.

4.6. Técnica e instrumento de recolección de datos:

El método que se utilizó en el estudio fue la observación, la técnica es la entrevista y encuesta el instrumento fue validado mediante juicio de expertos conformado por obstetras especialistas en el tema, mediante una prueba piloto que se aplicó a 15 estudiantes que estaban en 5^{to} año de secundaria en la Institución Educativa N° 001 José Lishner Tudela. Diseñado de acuerdo con los objetivos de la investigación, que permitió identificar “Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes 2016” (Anexo N° 02). Estuvo conformado por 14 preguntas (07 primeras de conocimiento y 07 de actitud), 2 corresponde a conocimiento de los métodos anticonceptivos, 2 a métodos hormonales, 1 a métodos de barrera, 2 a métodos naturales, 5 corresponden al uso anticonceptivos, 1 a efectividad y 1 a la accesibilidad.

Las 07 preguntas de conocimiento se calificaron con 01 punto si está bien contestada y 0 si la pregunta estaba mal contestada, según la escala cuantitativa en términos vigesimales se calificó (bajo, medio y alto). Nivel de conocimiento alto, cuando se obtuvo una puntuación de 06-07 puntos (calificación más que bueno). Nivel de conocimiento medio, cuando se obtuvo una puntuación de 04-05 puntos (calificación más que regular). Nivel de conocimiento bajo, cuando se obtuvo una puntuación de 0-03 puntos (similar a la nota desaprobatória). Para su mayor comprensión ir al (Anexo N° 03)

Las 07 preguntas restantes de actitud se calificaron según el número de ítems o afirmaciones. Por ejemplo, en la escala para evaluar la actitud la puntuación mínima posible es de 7 (1+1+1+1+1+1+1) Porque hay siete afirmaciones y la máxima es de 35 (5+5+5+5+5+5+5), con una escala de valoración de Likert que considera (favorable, indiferente y desfavorable). Actitud favorable, cuando se obtuvo una puntuación de 22-35 puntos. Actitud indiferente, cuando se obtuvo una puntuación de 12-21 puntos. Actitud desfavorable, cuando se obtuvo una puntuación de 07-11 puntos. Para su mayor comprensión ir al (Anexo N° 03)

4.7. Plan de procesamiento y análisis de datos:

El procedimiento para recoger datos, en primer lugar se solicitó permiso a la directora de la institución educativa Inmaculada Concepción, luego se procedió a identificar la población de estudiantes que estaban cursando el 5^{to} año de secundaria en la I.E Inmaculada Concepción quienes voluntariamente firmaron el consentimiento informado para su participación en el estudio, además se les brindó instrucciones acerca del objetivo del estudio y la manera adecuada de responder la encuesta, estos datos fueron registrados en una ficha de recolección de datos diseñada para este fin.

El Procesamiento de datos, el instrumento se aplicó en 2 días por los investigadores en un tiempo de 30 minutos por aula, previa explicación de los objetivos de la investigación y la forma como se debe responder cada una de las preguntas del cuestionario, resaltando en anonimato cada uno de los encuestados y a la vez firmaron el consentimiento informado.

El Análisis de datos, los datos fueron recolectados y procesados en una base de datos diseñado en Excel y SPSS versión 21 lográndose tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas en porcentaje (%), de acuerdo a los objetivos específicos de la tesis.

4.8. Bioética de la investigación:

La investigación fue cuantitativa con criterios éticos de rigor que tienen como finalidad asegurar la calidad, objetividad y validación del trabajo de investigación. Toda investigación que involucra a seres humanos se considera de rigor científico según Gozzer en 1998. ⁽²⁵⁾

Confidencialidad: Se asumió el compromiso de conservar en el anonimato la identificación de las personas objeto de estudio, y que la información que se obtuvo fue empleada sólo para fines de la investigación. ^(25 op.cit)

Credibilidad: La información que se obtuvo no ha sido alterada, aclarando todo discurso ambiguo, que garantizo la veracidad de los resultados del estudio. ^(25 op.cit)

Confiabilidad: Se transmitió la objetividad y neutralidad de la información obtenida dejando de lado los prejuicios del equipo investigador, de modo que fueron fácilmente demostrables. ^(25 op.cit)

Audibilidad: El estudio que se desarrolló y los resultados obtenidos podrán ayudar al profesional de salud a recorrer este nuevo camino, el que abrirá puertas a futuras investigaciones. Por ser a prueba de toda verificación al respecto. ^(25 op.cit)

Principios éticos planteados por Belmont que son:

Principio de beneficencia: En el estudio realizado recolecto información de la población en forma directa a través de un cuestionario, asegurando que la información que se obtenga no será utilizada en contra de los estudiantes. ⁽²⁶⁾

Principio de respeto a la dignidad humana: Porque fue un estudio no experimental se brindó el respeto a la vida. ^(26 op.cit)

Principio de justicia: Se consideró privacidad, de la información obtenida la cual será mantenida en la más estricta reserva, lo cual se logró a través del anonimato, mediante el uso de un código, otorgándose así la protección de la persona que participo en el estudio, de tal modo que otras investigaciones no pudieran relacionar la información que se aportó. ^(26 op.cit)

CAPÍTULO IV.

RESULTADOS

Presentamos a continuación los resultados de los datos obtenidos de manera objetiva, acompañado del respectivo procedimiento estadístico. Los mismos que serán mostrados a través de cuadros y analizados en función de los objetivos planteados.

TABLA N° 01

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA CONCEPCIÓN, SEGÚN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TUMBES - 2016

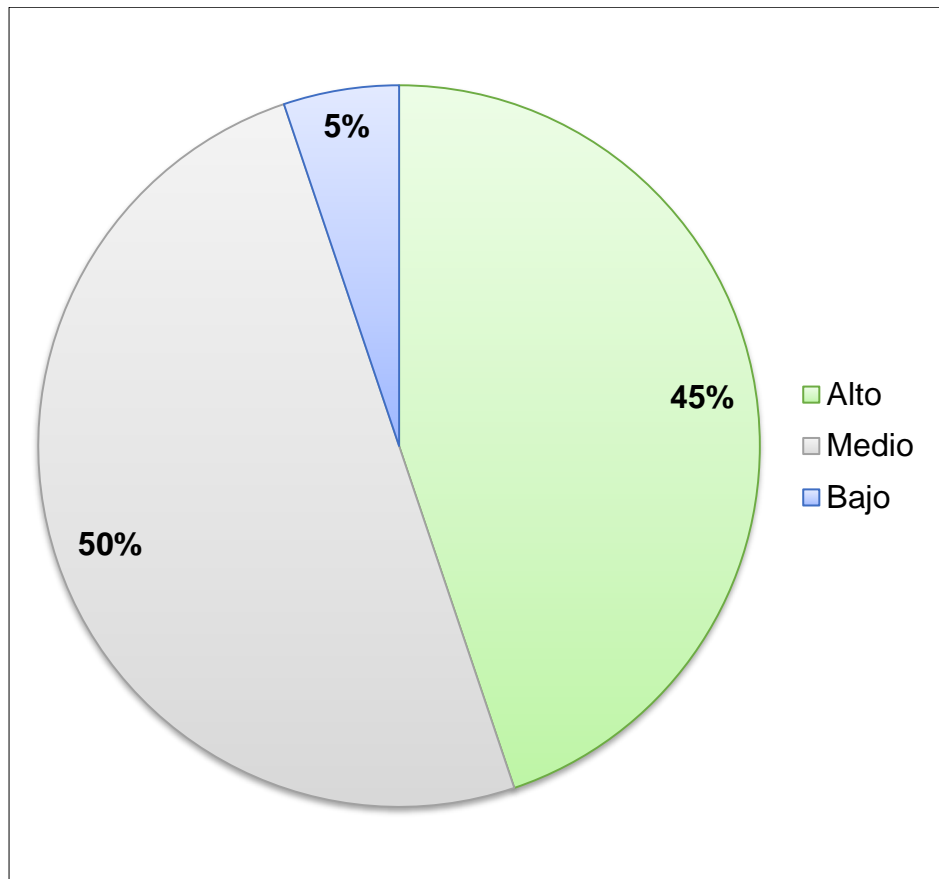
Nivel de conocimiento	N	%
Alto	26	45%
Medio	29	50%
Bajo	3	5%
Total	58	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada concepción de la ciudad de Tumbes -2016.

INTERPRETACIÓN: Se observa que el 50% de los estudiantes encuestados de la Institución Educativa Inmaculada Concepción tienen un nivel de conocimiento medio, el 45% un nivel de conocimiento alto, mientras que el 5% muestra un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos.

GRAFICO N° 01

**NIVEL DE CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS TUMBES – 2016**



FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada concepción de la ciudad de Tumbes -2016.

TABLA N° 02

**DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES
DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
INMACULADA CONCEPCIÓN, SEGÚN SU ACTITUD HACIA LOS
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS TUMBES – 2016**

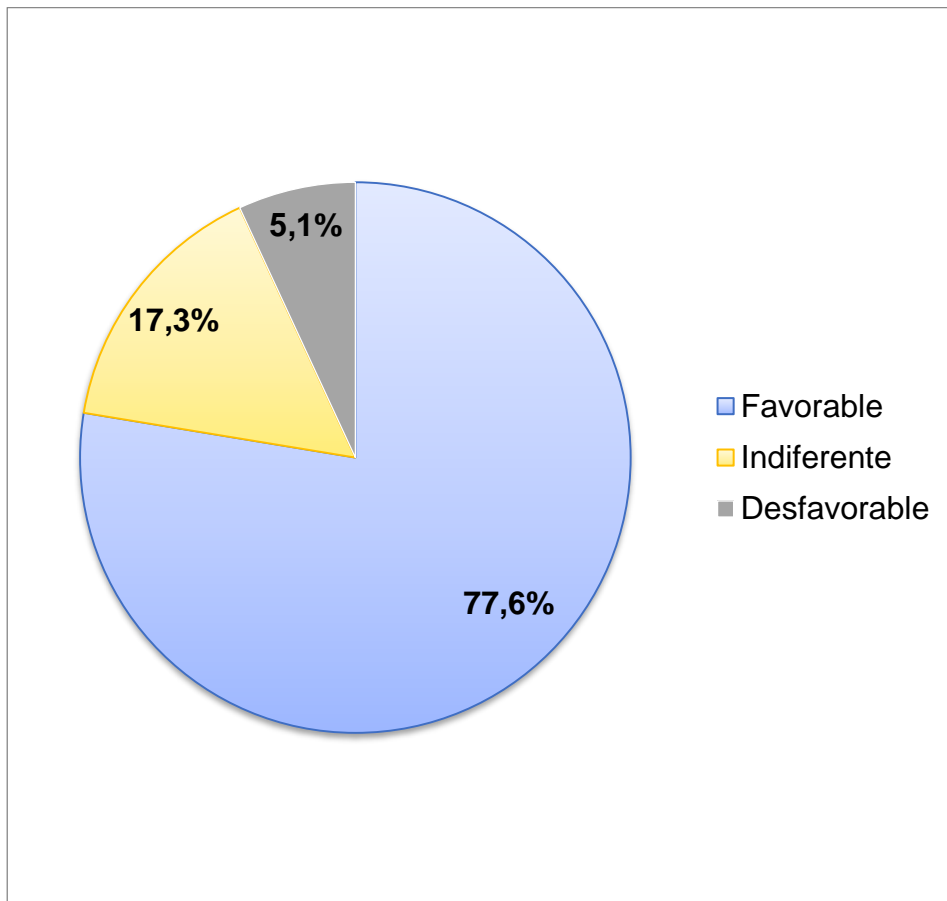
Actitud hacia los métodos anticonceptivos	N	%
Favorable	45	77,6%
Indiferente	10	17,3%
Desfavorable	3	5,1%
Total	58	100%

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada concepción de la ciudad de Tumbes -2016.

INTERPRETACIÓN: Se observa que el 77,6% de los estudiantes encuestados de la Institución Educativa Inmaculada Concepción 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.

GRAFICO N° 02

**ACTITUD GENERAL HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS**



FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada concepción de la ciudad de Tumbes -2016.

TABLA N° 03

**DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DE LOS ESTUDIANTES
DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
INMACULADA CONCEPCIÓN, SEGÚN LA RELACIÓN ENTRE NIVEL DE
CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS TUMBES – 2016**

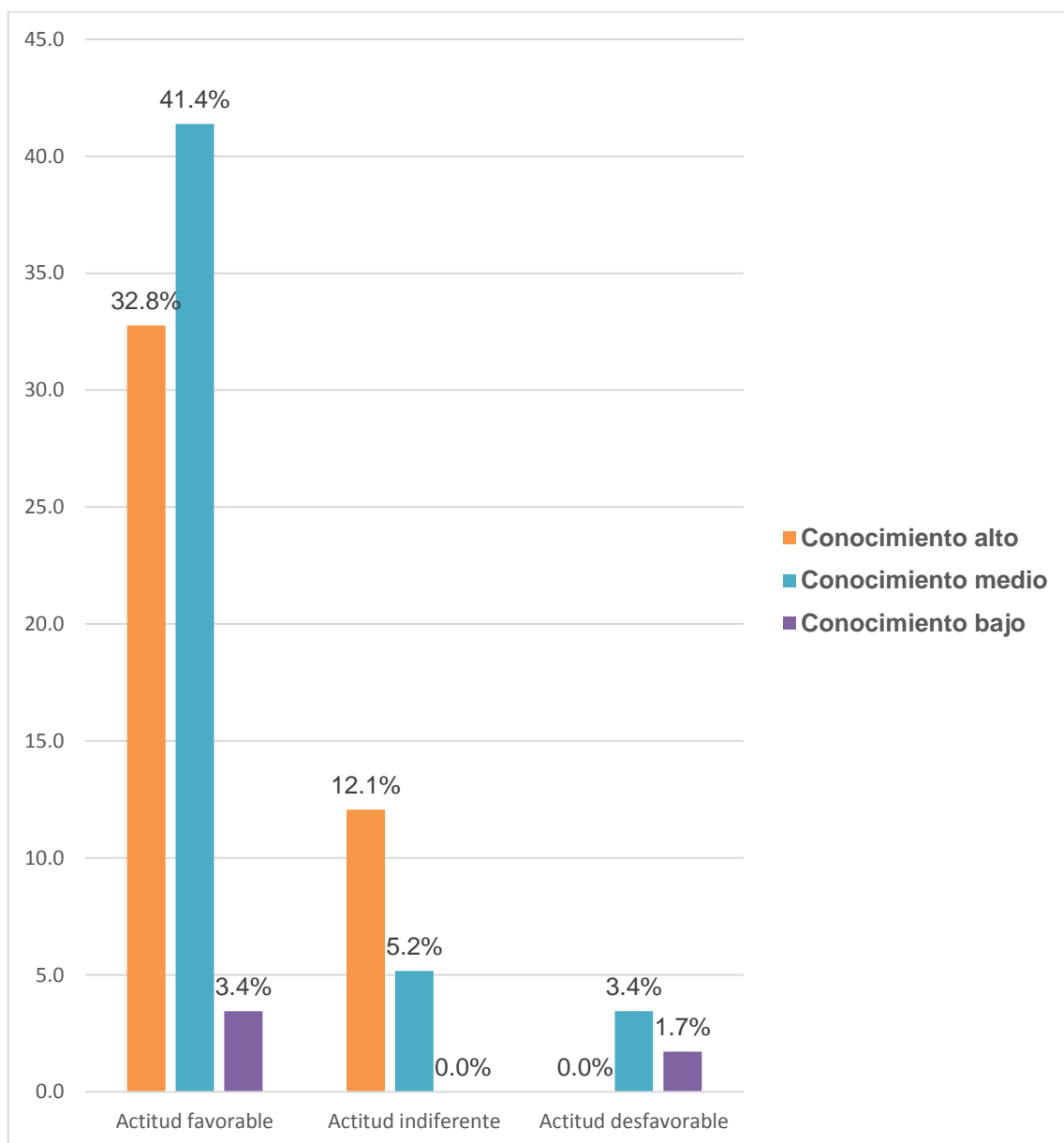
Nivel de conocimiento	Actitud Favorable		Actitud Indiferente		Actitud desfavorable		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alto	19	32,8	7	12,1	0	0,0	26	45.0
Medio	24	41,4	3	5,2	2	3,4	29	50.0
Bajo	2	3,4	0	0,0	1	1,7	3	5.0
Total	45	77,6	10	17,3	3	5,1	58	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada concepción de la ciudad de Tumbes -2016.

INTERPRETACIÓN De los 58 estudiantes encuestados, el 41,4 % tienen una actitud favorable con un nivel de conocimiento medio, el 12,1 % tienen una actitud indiferente con un nivel de conocimiento alto, mientras que 3,4 % tiene una actitud desfavorable con un nivel de conocimiento medio. La prueba Chi - cuadrado resultó no significativa ($p > 0.05$), concluyéndose que no hay relación significativa entre las variables en estudio. Para su mayor comprensión ir al (Anexo N° 08)

GRAFICO N° 03

RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



FUENTE: Encuesta aplicada a los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Inmaculada concepción de la ciudad de Tumbes -2016.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

El siguiente estudio titulado “Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción - Tumbes 2016”.

En la tabla N° 01, se observó que el 45% de los estudiantes encuestados de la Institución Educativa Inmaculada Concepción tienen un nivel de conocimiento alto, el 50% medio y mientras que el 5% muestra un nivel de conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos, resultados que difiere del estudio de Sánchez k. (2007) el cual obtuvo que el 11.11% tienen conocimiento alto, 56.94% tiene conocimiento medio y 31.95% conocimiento bajo ⁽³⁾. Además, difiere del estudio realizado por Alonzo E. y Cabanillas L. (2014) el cual obtuvo que el 80.2% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bajo, el 14.1% un conocimiento medio y solo el 5.6% un nivel de conocimiento alto ⁽⁵⁾.

Probablemente difieran por el contexto de los estudios, además, la falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos los adolescentes ignoran muchos aspectos relacionados con la anticoncepción y sostienen algunas ideas erróneas como pensar que no puede haber embarazo la primera vez que se hace el amor, o que la marcha atrás es un método muy eficaz ⁽¹²⁾.

La falta de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes genera la inseguridad para su uso ya que muchos manifestaron temor a ser descubiertos, a los efectos secundarios que muchos de ellos ocasionan, por otra parte, incomodidad al momento de uso.

En la tabla N° 02, se observó que el 77.6 % de los estudiantes encuestados de la Institución Educativa Inmaculada Concepción tienen una actitud favorable, 17.3% tiene una actitud indiferente y 5.1% presenta una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, resultados que difiere del estudio de Sánchez k. (2007) el cual obtuvo que el 18.05% tienen una actitud favorable, 61.11% tiene actitud medianamente favorable y 20.84% tiene actitud desfavorable ⁽³⁾.

Es probable que difieran estos resultados por el contexto donde se realizaron dichos estudios, además las actitudes hacia los métodos anticonceptivos sin duda están íntimamente ligadas con la moral y las creencias religiosas de una cultura, con un sistema legal, con sus prácticas de crianza infantil, al igual que con las actitudes que la gente tiene hacia los demás y finalmente hacia sí mismo ⁽¹⁴⁾.

Las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescente se basan en los valores aprendidos en el seno familiar, además con el avance de la ciencia, la tecnología y la comunicación, los adolescentes están en la mejor situación de juzgar qué tipo de educación y servicios requieren para poder tomar decisiones correctas sobre sus comportamientos sexuales y evitar así embarazos no planificados

En la tabla N° 03, se observó que, de los 58 estudiantes encuestados, el 41,4 % tienen una actitud favorable con un nivel de conocimiento medio, el 12,1 % tienen una actitud indiferente con un nivel de conocimiento alto, mientras que 3,4 % tiene una actitud desfavorable con un nivel de conocimiento bajo. Se concluye mediante la prueba de χ^2 que no hay relación entre las variables, resultados que difiere del estudio de Sánchez k. (2007) teniendo que el 11.11 % de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto en relación a la actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos con el 18.05%, el 56.94 % tienen un nivel de conocimiento medio en relación al 61.11% de actitud medianamente favorable, mientras que el 31.95% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento bajo y su actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos es de 20.84%⁽³⁾.

Es probable que difieran estos resultados por el contexto donde se realizaron dichos estudios, por lo que los conflictos con la familia, maestros u otros adultos son más marcados. Los cambios bruscos en su conducta y emotividad. Características de la adolescencia tardía, en esta fase se ha culminado gran parte del crecimiento y el desarrollo, el adolescente va a tener que tomar decisiones importantes en su perfil educacional y ocupacional. Se ha logrado mayor control de los impulsos y maduración de la identidad, inclusive en su vida sexual, por lo que está muy cerca de ser un adulto joven.

CAPÍTULO VI.

CONCLUSIONES

Al concluir el presente estudio se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se determinó que los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción, tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos.
- Se determinó que los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Inmaculada Concepción, tienen una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos.
- Se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos. Esto se pudo determinar mediante la prueba de χ^2 obteniendo como resultado que $p > 0.05$ por esta razón se rechazó la hipótesis alterna.

CAPÍTULO VII.

RECOMENDACIONES

En el presente estudio se llegó a las siguientes recomendaciones:

1. Fomentar que en las Instituciones Educativas de nivel secundario cuente con un profesional en Obstetricia capacitado en Salud sexual y reproductiva en adolescentes, con la finalidad de brindar orientación e información oportuna y confiable acerca de los métodos anticonceptivos, favoreciendo al aumento de conocimiento hacia este tema de una forma segura y unificada hacia todos los estudiantes.
2. Incentivar mayor participación de la Universidad Nacional de Tumbes específicamente de la escuela de Obstetricia, a través de la Consejería en Salud sexual y reproductiva para adolescentes y de esta manera mejorar la actitud de los adolescentes hacia el uso de los métodos anticonceptivos.
3. Se debe continuar realizando trabajos de investigación en la Escuela de Obstetricia acerca del nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes de las diferentes Instituciones Educativas del nivel secundario.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Chamorro L. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián Andrade, julio 2012. (Tesis doctoral). (Documento en línea). Universidad Técnica del Norte Facultad Ciencias de la Salud Escuela de Enfermería. Ecuador. [Acceso el 15 de Julio de 2016] Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1948/1/06%20enf%2023aculo%20cientifico%20iniciacion%20sexual%20y%20uso%20del%20condon%20en%20adolescentes.pdf>.
2. Moreno y Rangel, Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de noveno año de la U.E “Nuestra Señora de Lourdes” en Puerto Ordaz Colombia, 2010. (Tesis doctoral). (Documento en línea). Universidad Nacional Autónoma de Colombia [Acceso el 18 de agosto de 2010] Disponible en: http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/bitstream/handle/23456789/303/3_98483.pdf?sequence=1
3. Navarro M. y López A. Conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras - Distrito de Morales. Periodo Junio – septiembre 2012. (Tesis licenciatura). (Documento en línea) Universidad Nacional de San Martín Facultad de Ciencias de La Salud Escuela Académica Profesional de Obstetricia. [Acceso 22 de mayo 2013] Disponible en: www.accessmylibrary.com/.../comportamiento-y-actitudes-sexuales.
4. Sánchez k. Relación entre Nivel de Conocimiento y Actitudes hacia los métodos anticonceptivos en Estudiantes del quinto año de la Escuela Académica Profesional de Educación de la UNMSM. Lima Perú 2007 (Tesis licenciatura). (Documento en línea). Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima 2007. [Acceso 2007] disponible en: http://www.cioms.ch/guidelines/pautas_eticas_internacionales.htm.

5. Calle U. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa militar Pedro Ruiz Gallo del distrito de Castilla - Piura, abril - Julio 2014. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, departamento de Obstetricia; 2014. (Tesis licenciatura). (Documento en línea). Piura [acceso el 11 de junio de 2016] Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/550/1/Mantilla_c.pdf.
6. Alonzo E, Cabanillas L. Nivel de conocimientos y uso de los Métodos Anticonceptivos en los alumnos de 4^{to} y 5^{to} año de secundaria de la Institución Educativa El Triunfo (tesis licenciatura). (Documento en línea) Tumbes Perú. Universidad Nacional de Tumbes 2014.
7. Nizama A, Neyra A. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Y Prevención Del Embarazo Precoz En Estudiantes De Secundaria De La Institución Educativa José L. Tudela (Tesis licenciatura). (Documento en línea) Tumbes Perú. Universidad Nacional de tumbes 2014.
8. Métodos anticonceptivos [sede Web] Venezuela. Octubre 2015 [Acceso el 03 de octubre del 2015] Disponible en: http://embarzoadolescentes11.blogspot.pe/2015/10/marco-teorico-objetivo-elpresente_3.html
9. Tecuapetla E. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Manuel Hilario carnero en el distrito de Castilla. Junio del 2012 (Tesis licenciatura). (Documento en línea) [Acceso el 28 de Junio del 2012] Disponible en: <https://es.scribd.com/document/323979559/tesis-conocimientos-de-M-A-en-adolescentes-pdf>.
10. Los métodos hormonas orales [sede Web]. Hernández J. Colombia noviembre 2016 [Acceso el 15 de noviembre del 2016] Disponible en: <http://www.embarazada.Com/articulo/hormonas-orales>

11. Hormonales Inyectables [sede Web] Healthcare, Venezuela febrero 2016 [Acceso el 08 de febrero del 2016] Disponible en: <http://www.webconsultas.com/embarazo/métodos-anticonceptivos/anticonceptivos-hormonales-inyectables>
12. Los métodos de barrera [sede Web] Tu otro médico. Colombia noviembre 2016 [Acceso el 15 de noviembre del 2016] Disponible en: http://www.tuotromedico.com/temas/anticonceptivos_barrera.htm
13. El Condón Femenino, Sexualidad [sede Web] Gurdiel B. Venezuela. Julio 2007 [Acceso el 28 de junio del 2016] Disponible en: http://www.puntovital.cl/sexo/sano/condon_mujer.htm
14. Métodos anticonceptivos naturales salud femenina, [sede Web] Buenos Aires - Argentina 2013 [Acceso el 23 de diciembre del 2013] Disponible en: <http://www.saludfemenina.net/métodos-anticonceptivos-naturales/>
15. Real academia española. Diccionario Enciclopédico de la lengua española, vigésima 2ª edición 2016 Madrid, pag.146 [Acceso el 02 de jul. del 2016]. Disponible en: https://www.academia.edu/8841844/universidad_nacional_de_san_martin_para_obtener_el_titulo_profesional_de_obstetra_autores.
16. Métodos anticonceptivos en adolescentes [sede Web] Tecuapetla E. Venezuela. Junio 2016 [Acceso el 28 de junio del 2016] Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2013/Presenciales/0702850/0702850.pdf>
17. Metodología de la Investigación Científica [sede Web] Mejía E y Bravo J Lima 2005. [Acceso el 15 de noviembre del 2005] disponible en: <http://es.scribd.com/doc/56942915/11/Clasificación-de-las-variables>.

18. Angelis F y Figueroa A. Nivel de información de los adolescentes en cuanto a la sexualidad y su actitud ante el uso de los métodos anticonceptivos para el ejercicio de una sexualidad responsable en los alumnos de las secciones “A” y “D” de 4to año de ciencias del liceo bolivariano “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, Estado Sucre, 2007-2008. (Tesis licenciatura). (Documento en línea) [Acceso el 28 de junio del 2016] Disponible en: http://ri.biblioteca.udoedu.ve/bitstream/123456789/169/1/Tesis_FDeAyAF.pdf

19. Escala de Likert: [sede Web] Likert, Colombia. Mayo 2015 [Acceso el 11 de mayo del 2015] disponible en: <http://www.netquest.com/blog/es/blog/es/la-escala-de-Likert-que-es-y-como-utilizarla>

20. OMS Desarrollo en la adolescencia Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente [sede Web] Venezuela. Octubre 2008 [Acceso en octubre 2008] Disponible: en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

21. El concepto de adolescencia , [sede Web] Pineda S, Aliño S. Colombia agosto 2016 [Acceso el 19 de agosto del 2016] Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/capitulo_i_el_concepto_de_adolescencia.pdf

22. La maternidad en adolescentes [sede Web] Argentina. Febrero 2012 [Acceso en febrero del 2012] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/prevembarazo/prvemb_embarazosadolescentes.html.

23. El conocimiento suele entenderse [sede Web] Alfa GL Colombia noviembre 2013 [Acceso el 03 de noviembre 2013] Disponible en: <https://alfaglesconocimiento.Wordpress.com/2013/11/03/definición-de-conocimiento/>

24. Definición de actitud [sede Web] Wikipedia, Argentina septiembre 2016 [Acceso el 20 septiembre 2016] Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Actitud>.
25. Pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos. [sede Web] Chile: ginebra; 2012 [Acceso 21 diciembre 2015] disponible en: http://www.cioms.ch/guidelines/pautas_eticas_internacionales.htm.
26. Centro de Documentación de Bioética. Informe Belmont principios y éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Estados Unidos: universidad de navarra; [sede Web] Belmont. diciembre 2005 [Acceso 20 de diciembre 2015] Disponible en: <http://www.unav.es/cdb/usotbelmont.html>

ANEXOS

ANEXO N° 01

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES
CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	Es el conjunto de saberes que se adquieren u obtienen a través de la experiencia, el aprendizaje y la introspección; las cuales determinan el nivel de conocimiento que puede ser alto, medio y bajo.	métodos Anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Qué entiendes por métodos anticonceptivos • Cuál de los siguientes son métodos anticonceptivos • Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales:
		Métodos Hormonales	<ul style="list-style-type: none"> • Qué complicaciones pueden ocasionar los métodos Anticonceptivos Hormonales inyectables • Los métodos inyectables pueden ser usados
		Métodos de Barrera.	<ul style="list-style-type: none"> • Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual.
		Métodos Naturales	<ul style="list-style-type: none"> • El método del calendario o regla, solo se puede cuidar la mujer con ciclo menstrual.
ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES	Es la forma de comportamiento y actuar de cada persona hacia determinados objetivos y metas, relacionada con un sentimiento a favor en contra de un objeto social, que puede ser persona, hecho o producto de la sociedad.	Uso	<ul style="list-style-type: none"> • Estás de acuerdo con el uso de los Métodos Anticonceptivos • Estás de acuerdo con el uso de las píldoras Anticonceptiva • Estás de acuerdo con el uso del Preservativo • Estás de acuerdo con el uso de los inyectables como prevención del embarazo • Estás de acuerdo con el uso del Condón femenino
		Efectivo	<ul style="list-style-type: none"> • Crees que los métodos de Barrera te protege de un embarazo no deseado.
		Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los Métodos Anticonceptivos.

ANEXO N° 02

ENCUESTA



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
ESCUELA DE OBSTETRICIA

N°

CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR LA “RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO - INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA CONCEPCIÓN - TUMBES 2016”

Estimado estudiante te voy a presentar a continuación algunas preguntas que han sido elaborados con la finalidad de determinar los conocimientos y actitudes que tienen los estudiantes del quinto año Institución Educativa Inmaculada Concepción sobre los métodos anticonceptivos y embarazo en los adolescentes. Les pido a Uds. que respondan con toda sinceridad a las preguntas que se les presenta.

Esta encuesta es anónima, es decir no es necesario que anote su nombre. Anticipadamente les agradezco su valiosa colaboración

II. DATOS GENERALES:

Edad: Sexo:

III. INSTRUCTIVO:

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

IV. CONTENIDO:

1. ¿Qué entiendes por métodos anticonceptivos?
 - a) Son métodos para prevenir el embarazo.
 - b) Sustancias peligrosas para la salud del hombre.
 - c) Productos que ayudan en la economía familiar

2. ¿Cuál de los siguientes; son métodos anticonceptivos?
 - a) Método de la consejería, método de la tasa de falla
 - b) Método del preservativo, píldoras, inyectables.
 - c) Método de la efectividad de la mujer.

3. ¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados naturales:
 - a) Preservativo, píldoras o pastillas.
 - b) Método del ritmo, método de la temperatura basal.
 - c) Método inyectable mensual, trimestral

4. ¿Qué complicaciones pueden ocasionar los métodos anticonceptivos hormonales inyectables?
 - a) Sangrado por la nariz.
 - b) Hinchazón del rostro, manos.
 - c) Dolor de cabeza, mareos, vómitos, ausencia de la regla los cuales se presentan en los tres primeros meses.

5. Los métodos hormonales inyectables pueden ser usados por:
 - a) Sólo el hombre
 - b) La pareja
 - c) Sólo la mujer

6. ¿El método del calendario o regla, solo se puede cuidar la mujer con ciclo menstrual?
 - a) Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
 - b) Mujeres con ciclos menstruales regulares.
 - c) Todas las mujeres.

7. ¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?
 - a) Evita el embarazo, enfermedades de transmisión sexual y el sida
 - b) Disminuyen la producción de semen
 - c) Favorece el deseo sexual

INSTRUCCIONES:

A continuación, encontraras 07 preguntas de actitud con cinco opciones de respuesta, con la cuales pueden estar de acuerdo o en desacuerdo. Marcar con un aspa (X) la respuesta que creas conveniente.

8. ¿Estás de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?
 - a) Muy de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Muy en desacuerdo

9. ¿Estás de acuerdo con el uso de las píldoras anticonceptiva?
 - a) Muy de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Muy en desacuerdo

10. ¿Estás de acuerdo con el uso del preservativo en cada relación sexual?
 - a) Muy de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Muy en desacuerdo

11. ¿Estás de acuerdo con el uso de los inyectables como prevención de un embarazo no planificado?
 - a) Muy de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Muy en desacuerdo

12. ¿Estás de acuerdo con el uso del Condón femenino?
- a) Muy de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Muy en desacuerdo
13. ¿Crees que los métodos de Barrera (preservativo) te protege de un embarazo no deseado?
- a) Muy de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Muy en desacuerdo
14. ¿Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos?
- a) Muy de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Muy en desacuerdo

ANEXO N° 03

CALIFICACIÓN DE LAS PREGUNTAS DE CONOCIMIENTO

Pregunta bien contestada	01 punto
Pregunta mal contestada	0 puntos

ESCALA VIGESIMAL DE VALORACIÓN DE CONOCIMIENTO

ALTO	6 – 7 puntos
REGULAR	4 – 5 puntos
BAJO	0 – 3 puntos

ESCALA DE LIKERT DE ACTITUD

MUY DE ACUERDO	05 PUNTO
DE ACUERDO	04 PUNTOS
NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	03 PUNTOS
DESACUERDO	02 PUNTO
MUY EN DESACUERDO	01 PUNTOS

ESCALA DE VALORACIÓN DE LA ACTITUD

FAVORABLE	22 – 35 puntos
INDIFERENTE	12 – 21 puntos
DESFAVORABLE	07 – 11 puntos

ANEXO N° 04

SOLICITUD DE PERMISO

“AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DEL MAR DE GRAU”

SOLICITA: REALIZACIÓN DE ENCUESTA

Dir(a): MARCELINA HUERTAS IMAN

DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “INMACULADA CONCEPCIÓN”

YEFRI EDINSON PARDO ANCAJIMA, LEYDI PATRICIA APOLO ROSILLO; identificados con DNI: 48014885, 47843829 respectivamente, estudiantes de la Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de la Ciencia de la salud, Escuela de Obstetricia, a Ud., respetuosamente exponemos:

Que, recurrimos a su respetable despacho, con la finalidad de solicitarle la autorización para poder realizar una encuesta con el objetivo de realizar un proyecto de tesis, que es requisito necesario para poder sustentar y así obtener nuestro grado de Licenciado en Obstetricia.

Por lo expuesto

Solicito acceder a lo solicitado.

Tumbes, 16 de noviembre del 2016.

.....
YEFRI PARDO ANCAJIMA
DNI. N° 48014885

.....
LEYDI APOLO ROSILLO
DNI. N° 47843829

ANEXO N° 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL ESTUDIO: Relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año - Institución Educativa Inmaculada Concepción.

INVESTIGADORES: Yefri Pardo Ancajima, Leydi Apolo rosillo bachilleres en obstetricia que estudian el Conocimiento Y Actitudes Hacia Los Métodos Anticonceptivos en estudiantes del quinto año -Institución Educativa Inmaculada Concepción dicho estudio tendrá beneficio colectivo.

El estudio y sus procedimientos han sido aprobados por las personas apropiadas. El procedimiento incluye responder al cuestionario sobre conocimientos y escala de actitudes. La participación del estudio va a ocuparles aproximadamente, 10 minutos. Puede preguntar cualquier duda sobre el estudio o sobre su participación.

Su participación en el estudio es voluntaria; no tiene ninguna obligación de participar. Tiene derecho a abandonar el estudio cuando desee. La información del estudio será codificada para que no pueda relacionarse con usted. Su identidad no se publicará durante la realización del estudio, ni una vez haya sido publicado. Toda la información del estudio será recopilada por el sr. Pardo Ancajima y la Sra. Apolo Rosillo, se mantendrá en un lugar seguro y no será compartida con nadie más sin su permiso.

He leído el formulario de consentimiento y voluntariamente consiento en participar en este estudio.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

He explicado el estudio al individuo arriba representado y he confirmado su comprensión para el consentimiento informado.

ANEXO N° 06

VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

PROFESIONAL QUE VALIDA EL INSTRUMENTO:

Mg. NANCY PEÑA NOLE, Docente asociada, adscrita en el Departamento de Gineco-Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

I. DATOS INFORMATIVOS

TÍTULO DEL PROYECTO: RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INMACULADA CONCEPCIÓN -TUMBES 2016.

Presentado por los estudiantes aspirantes al título de licenciado en Obstetricia.

- APOLO ROSILLO LEYDI PATRICIA
- PARDO ANCAJIMA YEFRI EDINSON

VARIABLE DE ESTUDIO: RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

II. SUGERENCIAS AL INSTRUMENTO

El instrumento de recolección de datos para la variable conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos y su relación al embarazo en adolescentes ha sido revisado en su contexto integral, habiéndose planteado sugerencias respecto a la inclusión de algunos ítems que le den mayor consistencia.

III. Cumplido el levantamiento de las sugerencias se ha validado como instrumento a ser utilizado en la presente investigación.

Tumbes, 04 de noviembre del 2016

Mg. NANCY PEÑA NOLE.

ANEXO N° 07

DISTRIBUCIÓN DEL TAMAÑO DE MUESTRA “ESTRATUS”

TURNO/SECCIÓN	ESTUDIANTE	PORCENTAJE	MUESTRA
T. Tarde Sec. A	24	12.9 %	8
T. Mañana Sec. B	23	12.36 %	7
T. Tarde Sec. C	20	10.75 %	7
T. Mañana Sec. D	22	11.87 %	8
T. Tarde Sec. E	26	13.97 %	8
T. Mañana Sec. F	24	12.9 %	7
T. Tarde Sec. G	22	11.82 %	7
T. Mañana Sec. H	25	13.44 %	8
Total	186	100 %	58

ANEXO N° 08

PRUEBA DE INDEPENDENCIA DE CRITERIOS (CHI- CUADRADO)

Se utilizará la prueba la prueba chi- cuadrado para determinar si existe relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de quinto año de la Institución Educación “Inmaculada Concepción”

H₀: cuando la hipótesis es nula los criterios son independientes.

H₁: cuando la hipótesis es alternativa los criterios son dependientes.

Se trabajará con un nivel de significancia de alfa:

$$\alpha = 0.05$$

Aplicando prueba de chi –cuadrado en base de datos SPSS.

Pruebas de chi-cuadrado	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,056 ^a	4	0.0597118
Razón de verosimilitudes	8.267	4	0.0822599

Lectura del p – valué (sig.)

Regla de decisión según el valor de alfa

Si $p > 0.05$: No existe relación dependiente entre las variables, se rechaza la Hipótesis alternativa.

Si $p \leq 0.05$: si existe relación dependiente entre las variables, se aceptará la Hipótesis alternativa.