



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DEL QUINTO DE
SECUNDARIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 16480 - ANTONIO
RAIMONDI RUMIPITE – JAEN, 2019”**

Para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

ORFELA NEIRA HERRERA

ASESOR:

MG. CESAR MEDINA GUEVARA

ID ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2126-1766>

**CHICLAYO – PERÚ
2020**

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres que siempre están conmigo brindándome su apoyo emocional y económico incondicional a lo largo de mi trayectoria porque han sido un sustento para poder culminar mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

La mención más importante a Dios por permitirme superar obstáculos llenarme de nuevas esperanzas ideas que facilitaron la investigación de este trabajo para seguir adelante y lograr el objetivo trazado.

A mis padres por su incondicional apoyo en todo momento por enseñarme a ser perseverante a no dejarme vencer por las adversidades a ser responsable y ser el principal motivo de todo mi esfuerzo.

LA AUTORA

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE	
RESUMEN	
INTRODUCCIÓN	
CAPITULO I: MARCO TEORICO	10
1.1.- Situación problemática	10
1.2.- Antecedentes de la investigación.	13
1.3.- Base teórica	17
1.4.- Formulación del Problema	26
1.5.- Hipótesis	26
1.6.- Objetivos de la Investigación	26
1.7.- Justificación e importancia del estudio	27
1.8.-Identificación de variables	28
1.9.-Operacionalización de variables	29
CAPITULO II: MATERIAL Y METODOS	31
2.1. Tipo de investigación	31
2.2.- Diseño de contrastación de la hipótesis	31
2.3.-Población y muestra	31
2.4.- Materiales, Instrumentos y técnicas de recolección de datos	32
2.5.- Aspectos éticos	36
CAPITULO III: RESULTADOS	37
CAPITULO IV: DISCUSION	43
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
5.1.-Conclusiones:	47
5.2.-Recomendaciones:	48
CAPITULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
Anexos	55

RESUMEN

Objetivo; Determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto de secundaria institución educativa N°. 16480, Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019. **Material y métodos;** la investigación de enfoque cuantitativa, de naturaleza descriptiva, prospectiva y de corte transversal; con una población de estudio de 56 alumnos, entre hombres y mujeres. Se utilizó la técnica de la encuesta e instrumento el cuestionario de conocimiento, actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos, adaptada por la investigadora de otros estudios, revisada y validada por juicio de expertos, para el análisis estadístico se utilizó la estadística descriptiva. **Resultados;** La población de estudio vive en la zona rural, está en el rango de edad de 14 – 19 años, la mayoría son solteros y católicos y el 51.8% a iniciado su vida sexual, el nivel de conocimientos es bajo que representa el 76.8%, el 80.4% tiene una actitud adecuada y un practica inadecuada con un 75% de los alumnos sobre los métodos anticonceptivos; la actitud depende de la religión que pregonan, existiendo diferencias entre los católicos y los evangélicos; en la práctica inadecuada se identificó que, no usaron métodos anticonceptivos en su primera relación y en su vida sexual activa, además de no haber recibido orientación y consejería en métodos anticonceptivos. **Conclusión;** el nivel bajo de conocimientos y una práctica inadecuada sobre los métodos anticonceptivos, más una actividad sexual activa incrementa el riesgo de embarazo en adolescentes y de infecciones de transmisión sexual.

Palabras Claves: Adolescencia, Conocimientos, actitudes y prácticas, Embarazo en adolescentes, Métodos anticonceptivos.

SUMMARY

Objective; To determine the knowledge, attitudes and practices about contraceptive methods in students of the fifth year of secondary school, educational institution N °. 16480, Antonio Raimondi Rumipite - Jaén, 2019.

Material and methods; quantitative approach research, descriptive, prospective and cross-sectional; with a study population of 56 students, between men and women. The survey technique and instrument the questionnaire on knowledge, attitudes and practices about contraceptive methods were used, adapted by the researcher from other studies, reviewed and validated by expert judgment, descriptive statistics were used for statistical analysis. **Results;** The study population lives in the rural area, is in the age range of 14 - 19 years, the majority are single and Catholic and 51.8% have started their sexual life, the level of knowledge is low, representing 76.8%, 80.4% have an adequate attitude and an inadequate practice with 75% of the students on contraceptive methods; the attitude depends on the religion they proclaim, existing differences between Catholics and Evangelicals; In inappropriate practice, it was identified that they did not use contraceptive methods in their first relationship and in their active sexual life, in addition to not having received contraceptive guidance and counseling. Conclusion; the low level of knowledge and an inadequate practice about contraceptive methods, plus active sexual activity increases the risk of teenage pregnancy and sexually transmitted infections.

Keywords: Adolescence, Knowledge, attitudes and practices, Pregnancy in adolescents, Contraceptive methods.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es un período de cambios, que desarrollan sus habilidades para aprender, experimentar, usar la tendencia crítico, expresar su independencia innovadora y participar en las actividades sociopolíticas (1). Marcado por el cambio anatómico fisiológico, psicológico y la maduración paulatina de su capacidad sexual y reproductiva (20). Por lo consiguiente, los conocimientos suficientes, la conducta o toma de decisiones asertivas o efectivas referente a su sexualidad y por último las prácticas seguras y saludables en el uso de los métodos anticonceptivos, es de prioridad en la prevención de los efectos de la actividad sexual sin protección (embarazo en adolescentes e ITS).

La tasa de fertilidad en adolescentes, 2013 en todo el mundo, fue de 52 nacimientos por cada 1 000 mujeres de 15 a 19 años. Países desarrollados la tasa fue de 17 nacimientos / 1 000 mujeres de 15 a 19 años y en los países en vías en desarrollo con una tasa de 56 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años (3), en donde está incluido nuestro país.

Conforme con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2018 (5), La fecundidad de adolescentes en los últimos 5 años ha descendido en 1,3 puntos (de 13,9% a 12,6%), los resultados 2017-2018 muestran un ligero incremento en las adolescentes que inician el proceso de procreación, a los 15 años es de 3% incrementándose a los 19 años al 25,8%. El embarazo temprano es 6 veces más alto en las adolescentes con nivel educativo primario en relación a las que tienen nivel educativo superior y 5 veces más alto entre las mujeres pobres y pobres extremos en relación a las adolescentes no pobres (1), siendo un problema de salud pública en todo nuestro país.

El 9.1% de adolescentes, manifiestan, haber tenido relaciones sexuales con 2 a más personas en toda su vida, siendo en varones 15.6% y en mujeres 2.6%. Donde el preservativo es el método más usado con un 64.3% y el 38.9% usaron

otros métodos. El porcentaje de alumnos de 4to año que reportaron haber tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida fue superior al 29%, al de los alumnos de segundo año (15.7%) y tercer año (15.6%) (5).

En los estudios de: Jiménez D, Vilchis E. México 2016 (6); Hernández C. J. D; Velásquez L. R. N; Pinzón G. C. M. Colombia, 2017 (10), Aranda X, Huallpa M y Vicente F. Lima ,2017 (12), Davalos Z. N, Ríos S. A, Ruiz P. S. L. Iquitos, 2015 (13), Landeo Aliaga, Javier P. Lima, 2016 (16), Pérez Delgado, Alicia, Chugur 2018 (18); concluyen que los alumnos de educación secundaria presentan conocimientos deficientes, escasos o insuficientes sobre los métodos anticonceptivos y siendo esto mayor en la población rural.

La actitud de los alumnos de educación secundaria sobre los métodos anticonceptivos, es desfavorable, inadecuada, de rechazo, negativa como se muestra en los estudios de; Davalos Z. N, Ríos S. A, Ruiz P. S. L. Iquitos, 2015 (13); Antezana S, Pérez J y Villacorta K, Iquitos, 2013 (14), Guillermo Armas, Liz N. Lima, 2018 (15); Pérez Delgado, Alicia; Chugur 2018 (18).

La practicas saludables y uso correcto de los métodos anticonceptivos en alumnos de educación secundaria; en la mayoría de estudios es inadecuada, conllevando al riesgo de embarazo en adolescentes, como se demuestra en los siguientes estudios; Lapeira Panneflex, P. Acosta Salazar, D. Vásquez Munine, M. Colombia, 2016 (8); Quintero D.C.A. & Duarte D.J. Nicaragua, 2014 (9); Andrés P. Vinuesa, et al. Ecuador, 2018 (11), Landeo Aliaga, Javier P. Lima, 2016 (16).

A nivel local el director de la Institución Educativa Antonio Raimondi Rumipite menciona que existen 3 secciones, 5to grado con un total de 55 alumnos matriculados entre los 14 y 19 años de edad, según el área de tutoría del mencionado colegio cuenta con casos de adolescentes que dejaron de asistir al colegio debido a que tuvieron que asumir el rol de padres. Los alumnos de la

institución educativa viven en la zona rural en el primer quintil de pobreza y el 51.8% ha iniciado su vida sexual; frente a esta situación en el presente estudio se determinó los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes frente al uso de métodos anticonceptivos.

Con lo planteado anteriormente me he propuesto como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria institución educativa antes mencionada y de allí plantear alternativas para mejorar los conocimientos, actitudes y practicas para fortalecer factores protectores y reducir factores de riesgo del embarazo en adolescentes e infecciones de transmisión sexual.

La presente investigación consta del marco introductorio, que contiene la situación problemática que describe a realidad problemática actual; antecedentes bibliográficos, con lo cual se obtiene un panorama a nivel de Latinoamérica, a nivel nacional y local. Las bases teóricas, que sustentan la investigación; la adolescencia, conocimientos, actitudes, practicas, métodos anticonceptivos, base legal en la prevención del embarazo en adolescentes; además se plantea formulación del problema, la hipótesis, los objetivos de la investigación, justificación e importancia de la investigación e identificación de las variables.

Seguido se describe los materiales y métodos usados para el desarrollo de la investigación, se detalla el tipo de investigación, diseño de la investigación / contrastación de la hipótesis, la población y muestra, criterios de inclusión y exclusión, materiales, técnicas e instrumentos de recolección de datos y procedimientos, análisis estadístico de los datos; principios del rigor científico y éticos que guiaron la investigación.

Luego se presentan los resultados de la investigación en tablas, según los objetivos planteados, las variables de estudio que son nivel de conocimiento, actitud y practicas con sus dimensiones, en los alumnos de la Antonio Raimondi

Rumipite sobre los métodos anticonceptivos; además la discusión, confrontando los resultados aprendidos con los antecedentes de la investigación.

Finalmente, expongo las conclusiones y brindo recomendaciones para mejorar los conocimientos, actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos para contribuir a reducir el embarazo en adolescentes.

CAPITULO 1: MARCO TEÓRICO.

1.1 SITUACIÓN PROBLEMÁTICA:

La adolescencia es un período de cambios, en donde desarrollan sus capacidades para aprender, experimentar, usar el pensamiento crítico, expresar su libertad innovadora y participar en actividades sociopolíticas (1). La conducta sexual y reproductivo se ve influenciado por su medio sociocultural y su percepción de su confort psicoafectivo y expone necesidades y cuestionamientos referente a su sexualidad.

La adolescencia es el período de dudas y maduración de su sexualidad, incluyendo la toma de elecciones reproductivas. Por consiguiente, la anticoncepción en adolescentes constituye un pilar primordial para prevenir los efectos de la actividad sexual sin protección, por lo que, se necesita conocer sus saberes, reacciones y prácticas (2).

La OMS (3), define la adolescencia cronológicamente entre los 10 y 19 años extendiéndose hasta los 24 años y se divide en 3 períodos: la pubertad de 10 a 14 años, la adolescencia media, de 14 a 18 años y adolescencia tardía de 19 a 24 años. En nuestro país, según el Modelo de atención integral de salud basado en la familia y comunidad el curso de vida adolescente esta entre los 12 a 17 años 11 meses 29 días de edad (4).

La tasa de fertilidad en adolescentes es menor en los países desarrollados con 17 nacimientos por cada 1 000 mujeres de 15 a 19 años y es mayor en países en vías de desarrollo, incluido Perú, con una tasa de 56 nacimientos por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años (3).

La Encuesta de Demografía y Salud Familiar (ENDES 2018), la fecundidad de adolescentes en los últimos 5 años ha reducido en 1,3 puntos (de 13,9% a 12,6%). Los resultados 2017-2018, se evidencia un incremento en la proporción de mujeres adolescentes que inician el proceso de procreación a los 15 años (3%) y a los 19 años (25,8%). Según el nivel educativo el 41.7% tienen solo educación primaria y el 12.1% son con educación secundaria, en la población pobre es de 24.9% y no pobre el 3.3% de gestantes son adolescentes (5).

En adolescentes con educación primaria es 6 veces de probabilidad de embarazo, en relación a los que tienen educación superior. En adolescentes pobres y pobres extremos es 5 veces más en relación a las adolescentes no pobres (1).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2010 al 2015, en la Región Cajamarca se incrementó el embarazo en adolescentes de 15.7% en el 2010 a 17.6% al 2015 (1), mostrando ser un problema prioritario en salud pública, en incremento en la Región Cajamarca y con las características de la provincia de Jaén, por ser zona amazónica se muestra un incremento sustancial.

En el año 2010, el 19.7% de los estudiantes de secundaria han tenido relaciones sexuales en algún momento de su vida, de los cuales; el 46.7% tuvo su primera relación sexual antes de los 14 años, siendo más alto en varones con el 28.3% alguna vez en su vida y antes de los 14 años 50.9% y las mujeres el 11.1% alguna vez en su vida y antes de los 14 años 36.1% han tenido relaciones sexuales (1) estos datos a la actualidad se han incrementado.

Es primordial nombrar que el 9.1% ha tenido relaciones sexuales con 2 o más personas en su vida, este porcentaje es mayor en varones (15.6%) que en adolescentes mujeres (2.6%). El 64.3% que han tenido actividad sexual en los 12 últimos meses usaron preservativo. Siendo los alumnos de 4to año de mayor porcentaje (14.8%) que los alumnos de 2do (6.9%) y 3er (6.5%) (1).

A nivel local el Director de la Institución Educativa Antonio Raimondi Rumipite menciona que existen 3 secciones, 5to A con 20 alumnos matriculados, 5to B 17 alumnos matriculados y 5to C, 18 alumnos haciendo un total de 55 estudiantes matriculados entre los 16 y 18 años de edad del 5to año de secundaria según el área de tutoría del mencionado colegio cuenta con casos de adolescentes que dejaron de asistir al colegio debido a que tuvieron que asumir el rol de padres. Frente a esta realidad problemática, es necesario determinar conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes frente al uso de métodos anticonceptivos, para la prevención de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

1.2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS:

Antecedentes Internacionales:

Jiménez D, Vilchis E. (6). Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense, 2016. Objetivo: Analizar el nivel de conocimientos. Tipo de estudio: Descriptivo – transversal. Población: 646 estudiantes de la escuela secundaria Juan Fernández Albarrán. Muestra: 222 alumnos del turno vespertino. Instrumento: Cuestionario. Resultado: Los alumnos desconocen los tipos de métodos anticonceptivos. Conclusión; Los alumnos en su mayoría cuentan con un nivel de conocimiento medio y en la mínima cantidad cuentan tienen nivel de conocimientos altos.

Lapeira Panneflex, Patricia; Acosta Salazar, Diana; Vásquez Munine, Mirith (8); en su estudio sobre; Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura Caribe en anticoncepción; Universidad de Santander- Colombia, 2016; cuyo objetivo, determinar los conocimientos, creencias y prácticas. Estudio descriptivo de corte trasversal ejecutado con 64 adolescentes de un barrio de la ciudad de Santa Marta – Colombia. Instrumento, sobre conocimientos, creencias y prácticas sobre MAC. Resultados; el 65.6% conoce y solo el 54.7% menciona usar los MAC, el 71.9% mencionan que los que usan MAC están informados y son responsables y el 48.8% refiere que tienen efectos secundarios. El método preferido es el condón y el que determina el uso es el hombre; las relaciones sexuales a temprana edad esta atribuido a la influencia cultural.

Quintero D.C.A. & Duarte D.J. (9) en su estudio; Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de Junio del 2014”, estudio descriptivo de corte transversal. Objetivo, determinar Conocimientos Actitudes y Prácticas. Concluyendo; que el 73.2% presenta un buen nivel de conocimiento, el 77.8%

mostraron actitud favorable y un buen nivel de practica solo el 13.4%; siendo el 67% del nivel practica inadecuada sobre los MAC.

Hernández C. J. D; Velásquez L. R. N; Pinzón G. C. M. (10) en su estudio sobre; conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio – Colombia, 2017. Estudio de tipo descriptivo. Población, 874 estudiantes de 14 a 19 años matriculados en las instituciones de educación secundaria públicas, modalidad diurna de la Unidad Educativa Local 1 del municipio de Villavicencio. Instrumento; cuestionario. Resultados; 66.7% muestran conocimientos escasos en métodos anticonceptivos y la mayoría son varones (68.3%). Conclusión; los estudiantes prefieren el uso del preservativo, luego de los anticonceptivos inyectados; por ser los fáciles de usar y conseguir.

Andrés P. Vinuesa, et al. (11). En su estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador – 2018. Estudio descriptivo observacional de corte transversal. Objetivo; Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas. Instrumento; encuesta de modo presencial validada con 29 preguntas mixtas, Población; 246 estudiantes. Resultados; Conocimientos altos (90%), en la practica el mas usado el preservativo (70,7%). Conclusión: Los estudiantes de medicina no muestran un practica segura en el uso de MAC, pero si cuentan con conocimientos suficientes y actitudes adecuadas; convirtiéndose el embarazo no deseado en un problema de salud reproductiva en los países en vías de desarrollo.

Antecedentes Nacionales:

Aranda X, Huallpa M y Vicente F, (12) Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la institución educativa privada Bertrand Russell, Los Olivos – 2015. Objetivo; determinar nivel

de conocimientos. Investigación cuantitativa de tipo descriptivo y de corte transversal. Población: 185 estudiantes. Instrumento, encuesta. Resultados; la mitad de estudiantes tienen riesgo de embarazo en adolescentes, deserción escolar y abortos porque solo el 47.6% mostro un nivel alto de conocimientos. Conclusión; nivel de conocimientos alto sobre métodos anticonceptivos en casi la mitad de estudiantes.

Davalos Z. N, Rios S. A, Ruiz P. S. L. (13) en su estudio sobre nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos – 2015”. Objetivo, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes. Estudio cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo correlacional. Población, 807 adolescentes, la muestra lo conformaron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria. Técnicas utilizadas: la encuesta y la entrevista. Resultados: el 82.3% presenta conocimiento inadecuados, 93.8% mostro actitud de rechazo al uso de MAC. Conclusión; existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes en el uso de métodos anticonceptivos.

Guillermo Armas, Liz N. (15) en su estudio conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2018, cuyo objetivo; establecer el nivel de conocimiento, actitud y práctica. Estudio fue observacional, descriptivo y prospectivo de corte transversal. Resultados; 87.5%, cuenta con conocimientos altos, el 70% en desacuerdo que la pareja decida que método anticonceptivo usar, el 100% no lo asume como un pecado el uso de MAC, 84% no tiene vergüenza para solicitarlo; 45.8% no usa ningún MAC. Conclusión: Los estudiantes de la Universidad Privada de Lima Metropolitana tienen conocimientos suficientes, de acuerdo con el uso de anticonceptivos hormonales y en la práctica el método hormonal de mayor uso es las píldoras.

Landeo Aliaga, Javier P. (16) en su estudio “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la I.E. María Montessori del Distrito San Juan de Lurigancho. Noviembre a diciembre 2016”. Cuyo objetivo; Determinar los Niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos. Estudio de tipo cuantitativo y diseño descriptivo. Resultados: El 72% conocen los métodos anticonceptivos, 11% conocen el adecuado uso del preservativo el 6,7% ya comenzaron su vida sexual activa, en menores de 14 años (30%) han iniciado su vida sexual, el 64% no uso ningún MAC en su primera relación coital el 87% desea aprender más sobre anticoncepción. Conclusión: Las practicas inadecuadas, actitudes desfavorables y bajos conocimientos sobre métodos anticonceptivos se relacionan, convirtiéndose en factores de riesgo para los adolescentes.

Antecedentes a nivel Local:

Álvarez J, Cotrina, N. (17) estudio sobre “Nivel de conocimiento y usos de métodos anticonceptivos en alumnos del 5to grado de secundaria de las I. E Toribio Casanova López y Diego Thomson Burnet Cajamarca 2016. Objetivo. Analizar el nivel conocimiento y usos de métodos anticonceptivos. Tipo de estudio, Transversal, descriptivo y analítico. Población 135 alumnos. La técnica usada la encuesta. Resultados; el 70.9% tiene alto nivel de conocimiento, 22.8% nivel conocimiento medio y 6.3% bajo nivel de conocimiento. Conclusión. Los métodos mas conocidos son los de barrera y hormonales, y el género masculino conoce más que el género femenino.

Pérez Delgado, Alicia (18); en su estudio sobre “conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa secundaria mixta San Antonio de Padua - Chugur, Cajamarca, 2018”. Estudio descriptivo, correlacional y diseño no experimental. Objetivo, establecer la relación entre los conocimientos y actitudes; muestra de 60 estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado de educación secundaria. Resultados; el 67% de estudiantes mostro un nivel de conocimientos medio y el 75% mostro actitud negativa.

Conclusión, el nivel de conocimiento y la actitud sobre los métodos anticonceptivos no se relacionan mutuamente.

1.3 BASE TEÓRICA.

En 1974, la Organización Mundial de la Salud – OMS (13) precisó que la adolescencia, periodo de la vida de los 10 a 19 años, que aparecen las características sexuales hasta la madurez sexual en el individuo; así como también, buscar su independencia económica. En nuestro país de acuerdo a lo establecido en la Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, clasifica a la población adolescente entre los 12 y 17 años 11 meses 29 días de edad (19).

La Adolescencia es la fase de vida en la que desde las vivencias en la niñez y el ámbito social en el que se desarrolla, comienza el proceso de individualización y socialización, marcado por el cambio anatómico – fisiológicos, psicológicos y madurez sexual y reproductiva. En este periodo, se forma la identidad personal, por medio de la identificación de patrones con los cuales identificarse, tanto en el ámbito social y familiar (20).

El entorno legal, social y familiar, donde crece el individuo, el adolescente muestra especial interés por el sexo y se esmeran en adquirir conocimientos, establecer actitudes y percepciones de la salud sexual y reproductiva. Las decisiones y conductas de los adolescentes en su sexualidad, depende de diferentes determinantes sociales de la salud (educativas, acceso a los servicios de salud, la situación socioeconómica y social) en que viven y crecen (21).

El conocimiento se construye de los esquemas mentales del individuo desde vivencias que éste tiene con los objetos, conocido también como interactividad y demás personas con quienes se relaciona, denominado intersubjetividad, el conocimiento implica saberes e información para tomar decisiones y adoptar conductas partiendo de principios empíricos, teóricos y/o científicos (22).

El conocimiento tiene su inicio en la percepción sensorial, luego el entendimiento y finaliza con la razón; es decir, es la relación entre un sujeto y características personales, las pautas legales y el imperio del medio o contexto. El proceso en que se reproduce el pensamiento humano involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna (22)

La orientación, comunicación e información en salud a los adolescentes, es una estrategia efectiva para la adquisición de conocimiento científico sobre los cuidados de la salud, prevención de daños y la sociedad; además influye en que el individuo modifique o mejore su forma de ser, pensar y hacer que se refleja en sus hábitos, costumbres, prácticas y actitudes (22).

Según, John Locke (23) hay 4 tipos de conocimientos: 1) Intuitivo: es el más seguro y claro que la mente consigue y surge cuando se percibe el acuerdo o desacuerdo de las ideas sin ningún proceso de mediación. 2) Discursivo: este tipo permite manifestar el acuerdo o desacuerdo entre las ideas. 3) Demostrativo: se establece el acuerdo o desacuerdo entre dos ideas acudiendo a procesos mediadores y 4) sensible, permite conocer las cosas sensibles.

Elementos del conocimiento - Hessen, 1993 (24) Sujeto: El 1) sujeto del conocimiento es el individuo conocedor, en este caso es el adolescente, 2) objeto, puede ser reales o irreales, en donde el individuo lo percibe, imagina, concibe o piensa, en este caso de la investigación, es sobre lo que el adolescente conoce de los métodos anticonceptivos y su utilidad.

Medición del Conocimiento. En base a las teorías del conocimiento en el presente estudio se a categorizado en dos niveles (conocimientos altos y bajos), en la cual, la investigadora se a basado en estudios anteriores para adaptarlos (15): Nivel de conocimientos alto: obtuvo una puntuación de: 12 –15 puntos.

Nivel de conocimientos bajo: equivalente a la nota desaprobatoria, cuando alcanzó una puntuación de: 0 - 11 puntos.

Actitud. procedimiento que conduce a la conducta; según la psicología, la actitud es la conducta usual que se produce en distintas situaciones, que establece la vida psíquica de las personas y se evidencian por las reacciones repetidas de un individuo para sentir y proceder de una manera determinada (25).

Según Rodríguez Aroldo (26) la actitud se conforma de 3 componentes esenciales. 1) Elemento conductual, modo en que se manifiestan las emociones o pensamientos. 2) Elemento emocional, sentimientos de cada persona y el 3) elemento cognitivo, lo que el individuo piensa.

Tipos de actitudes, existen varios criterios, entre ellos tenemos; según su valencia afectiva se clasifican en 3 tipos de actitudes: 1) Actitud positiva (manera sana, confiada y generalmente disciplinada de obrar). 2) Actitud negativa (visión negativa y pesimista de la realidad). 3) Actitud neutra (poner todo de nosotros para poder obrar ni positivos ni negativos) (27).

Según su orientación a la actividad; destacamos las siguientes. 1) Actitud proactiva (innovación, propia iniciativa, autonomía para obrar bien). 2) Actitud reactiva (actuación y puesta en marcha comportamientos de manera pasiva y dependiente)

Según la motivación para actuar, encontramos: 1) Actitud interesada, búsqueda del propio beneficio. 2) Actitud desinteresada/altruista, esta es poco habitual.

Según la interacción con los demás, tenemos: 1) Actitud colaboradora/integradora, los involucrados puedan lograr sus metas y objetivos de manera armoniosa. 2) Actitud manipuladora, manera voluntaria y consciente a utilizar a los demás para obtener beneficio propio.

Entre otras tenemos; actitud pasiva, ausencia de iniciativa y actividad frente a una situación de la vida. Actitud agresiva, actuación defensiva. Actitud asertiva; obrar de manera coherente para beneficio propio y sin hacer daño a los demás. Actitud permisiva, ser flexible, permitiendo y valorando desviaciones de la norma. Actitud emocional/emotiva, se basa en las emociones y afecto propio o hacia los demás. Actitud racional, obrar en base a la lógica, dejando de lado lo irracional y emocional.

Evaluación de las actitudes, ya que no son susceptibles de observación directa, sino de expresiones verbales y conducta observada (28), dicha mediciones se realiza a través la escala de Likert, la que toma un numero de ítems a medir, los estudiantes deben indicar para cada una de ellas si aprueban, están indecisos o desaprueban.

Las reacciones pueden medirse por medios directos o indirectos utilizados por el investigador, las técnicas más utilizadas para medir actitudes están diseñadas para recolectar información sobre dos dimensiones: direccionalidad e intensidad, que puede ser de aceptación o rechazo (29).

Antonio Pinilla (30); explica, que la actitud de aceptación, es positiva una vez que se organiza nuestra conducta en pro del establecimiento de una interacción en la que se destaca la aprobación y colaboración. Las revelaciones fundamentales de esta reacción se traducen en actuar sobre la verdad física y sobre sí mismo.

La actitud de rechazo, asumiendo como mecanismos de defensa con que responde el adolescente que se halla en tensión; muchas veces se presenta por desconocimiento y de manera errónea asumir que se está en lo correcto (30).

Los conocimientos y las actitudes permanecen estrechamente relacionados entre sí para una adecuada y optimización cognitiva - social. Podría ser correcto que los alumnos que tengan un óptimo grado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y tengan actitudes de aceptación sobre el uso de los métodos; no obstante, según las averiguaciones descritas antes nos presentan que habiendo un entendimiento subjetivamente correcto sobre anticoncepción, la actitud que toma el estudiante, no es precisamente de aceptación, sencillamente está en una clara indecisión, por la deficiente información que tienes, por determinantes religiosos o culturales que finalmente le conlleva a riesgo de embarazo no deseado y a temprana edad (18).

Las prácticas son acciones observables de un individuo en respuesta a un estímulo; es decir, es el hacer del adolescente. Por lo tanto, la práctica se podría decir que son comportamientos u actuaciones periódicas en los adolescentes, ejecutadas como una respuesta ante una situación determinada. Las prácticas son el cotidiano vivir de los estudiantes en diferentes aspectos de su vida (15).

La práctica es el conjunto de actuaciones expresados por los individuos, influenciados por la cultura, las actitudes, las emociones, los valores de la persona, la ética, el ejercicio de la autoridad, la relación, la hipnosis, la persuasión, la coerción y/o la genética.

Se puede medir la práctica; según niveles: práctica buena, existe un adecuado proceso cognitivo y forma acertada de ejecutar una acción; práctica regular, hechas a medias o no concluidas y práctica deficiente, acciones de riesgo sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos, en nuestros guías nacionales aprobados por el Ministerio de Salud, se tienen métodos naturales y artificiales. Los cuales los clasificamos de la siguiente manera:

Métodos de abstinencia periódica, basado en los signos y síntomas asociados al ciclo ovárico y uterino de la mujer, se fundamenta en que el ovulo sobrevive 12 – 24 hrs y los espermatozoides en el tracto genital femenino hasta 5 días, en donde se enseña a las parejas de abstenerse de tener relaciones sexuales en los días fértiles; entre ellos tenemos: el método del ritmo, basado en la abstinencia sexual en los días fértiles de la mujer, siempre y cuando los ciclos menstruales sean regulares. El método de Billings, de ovulación o del moco cervical, en donde se le enseña a la mujer a reconocer las características de su ciclo menstrual, cambios en el moco cervical y otros síntomas, para cuando se presente dichos cambios, se abstengan de tener relaciones sexuales. El método de los días fijos o del collar; para lo cual, se les ofrece una ayuda visual que es el collar que contienen 32 perlas que representan el ciclo menstrual; estos métodos naturales, no son efectivos en los adolescentes por varios factores y entre ellos se requiere la participación del sexo masculino y por otro lado la tasa de falla es elevada. Como es sabido, los adolescentes tienen relaciones sexuales no planificadas por las distintas circunstancias presentadas (31).

El método MELA (método de lactancia materna y amenorrea), se usa como métodos anticonceptivos en los primeros meses post parto, porque por acción hormonal se suprime la ovulación, pero su efectividad o eficacia depende de la frecuencia de la lactancia materna, circunstancias sociales, laborales o costumbres que limiten el uso (31).

Entre los métodos de barrera tenemos al condón; masculino y femenino. El condón masculino, al usarlo correctamente impide el acceso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino, además el uso correcto, proporciona doble protección (prevención del embarazo no deseado y prevención de las infecciones de transmisión sexual). El condón femenino, tiene el mismo mecanismo que el condón masculino; la tasa de falla del condón masculino es de 15 embarazos por cada 100 mujeres y del condón femenino es

de 21 por cada 100 mujeres. Siendo este el método mas usado por los adolescentes y/o estudiantes de educación secundaria (31).

Los espermicidas, son productos químicos que tienen distan presentación, cuyo mecanismo de acciones es destruir a los espermatozoide en el tracto reproductor femenino, su uso debe darse 15 a 20 minutos antes del coito y pasado la hora debe usarse otro espermicida (31).

Métodos anticonceptivos hormonales, pueden ser orales, vía parenteral o implante; tenemos los combinados y de solo progestina. Su mecanismo de acciones es la supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical. Combinados orales, contienen estrógeno y progestágeno, presenta una tasa de falla es de 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. Hormonales combinados inyectables; se cuenta con dos composiciones: 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona y 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona, con una tasa de falla de 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

Parche hormonal combinado, se coloca en la piel y libera estrógenos y progestina, su mecanismo es el espesamiento del moco cervical y la tasa de falla es de 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (31).

Anticonceptivos hormonales solo de progestina (píldoras, inyectables e implantes); de las píldoras el mecanismo de acción es inhibir o suprimir parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la penetración de los espermatozoides, se puede usar en el post parto inmediato, la tasa de falla es de 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Del inyectable de solo progestina; solo contienen progestágeno, una característica común al usar este método es pueden desarrollar amenorrea total, 50% en un año y 80% en 3 años, la tasa de falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año y el Implantes solo de progestina, se colocan en la parte superior

interna del brazo, brinda protección por 3 – 5 años, cuyo mecanismo de acciones es reducir el transporte de óvulos en las trompas de Falopio y tasa de falla: 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres) (31).

Dispositivos intrauterinos (DIU), liberador de TCu 380 A, dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre, el mecanismo de acciones de afectar la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, es muy eficaz durante 12 años y tasa de falla de uso típico 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año, de hecho, es un método no usado en los adolescentes (31).

Todos los métodos anticonceptivos artificiales producen reacciones adversas o efectos secundarios propios de cada método y según tolerancia de cada mujer.

Anticoncepción quirúrgica voluntaria. Son métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia. Puede ser: Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

Anticoncepción de emergencia (AOE), se utilizan en casos de emergencia, después del acto sexual sin protección, violación o por ruptura de un condón, para eludir un embarazo no planificado o no anhelado. Existe 2 tipos; el Yuzpe se usan píldoras combinadas y el sólo progestágeno; no son métodos para uso regular, debería de ser considerado como una opción de uso excepcional, se puede indicar en cualquier edad y/o paridad, eficaz si se utiliza lo más rápido o en las 72 hrs del acto sexual (31).

Base legal en prevención del embarazo en adolescentes. El Perú, ha priorizado la prevención del embarazo en adolescentes dentro de las políticas nacionales, como se demuestra en los siguientes planes, programas y normas nacionales (33):

Ley de Igualdad de Oportunidades entre Mujeres y Hombres, Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia-PNAIIA 2012-2021. Programa Presupuestal Salud Materno Neonatal, Plan Multisectorial para la Prevención del Embarazo en Adolescentes 2013-2021, Plan Nacional Contra la Violencia de Género 2016-2021 y Plan Nacional de Derechos Humanos 2018-2021.

Ley N°. 26842, Ley General de Salud, Art. 6, (32) señala que cada individuo tiene derecho a elegir libremente el método anticonceptivo de su elección, incluyendo los métodos naturales, con carácter previo a la prescripción o aplicación de cualquier método anticonceptivo, debe de recibir información adecuada sobre el método disponible, sus riesgos, contraindicaciones, precauciones, advertencias y efectos físicos, fisiológicos o psicológicos que puede ocasionar para la toma decisiones libremente.

Por su parte el MINSA (31); en la NTS de planificación familiar aprobado con Resolución Ministerial N°. 652-2016-MINSA, que la anticoncepción en adolescencia lo aborda de la siguiente manera: los adolescentes deben acceder a los métodos anticonceptivos, teniendo en cuenta su aspecto socio conductuales, es importante valorar su aceptabilidad y motivación, para asegurar el uso adecuado.

Los métodos de barrera son los más indicados para los adolescentes, previenen embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (ITS), luego se tiene los anticonceptivos orales son seguros y fácil uso; la anticoncepción combinada es recomendada, porque actúan inhibiendo la producción del estrógeno ovárico, contienen a su vez estrógenos, los cuales compensan el déficit, entre ellos tenemos los inyectables, parches transdérmicos. Preferentemente, el estrógeno empleado no debería estar por debajo de 30 µg de etinilestradio. La anticoncepción de emergencia en adolescentes es preferible el de progestágeno

solo, siendo este ultimo de controversia en su uso por adolescentes por el libre expendio en las boticas y farmacias, lo que el Estado tienen que regular.

1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019?

1.5 HIPÓTESIS:

H1. El nivel de conocimiento es alto, las actitudes y prácticas son adecuadas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria Institución Educativa 16480 Antonio Raimondi Rumipite.

Ho. El nivel de conocimiento es bajo las actitudes y prácticas son inadecuadas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria Institución Educativa 16480 Antonio Raimondi Rumipite.

1.6. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN:

Objetivo general:

Determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria institución educativa 16480, Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019.

Objetivos específicos.

- Analizar las características sociodemográficas de los alumnos objeto de estudio.

- Identificar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria.
- Identificar las actitudes sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria.
- Analizar las prácticas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria.

1.7 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.

Esta investigación se realizó en la institución educativa Antonio Raimondi Rumipite; motivada por una experiencia vivida hace un tiempo atrás con alumnos que han sido padres a temprana edad que desertaron de la institución educativa; se determinó los conocimientos, actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos; considerando a la adolescencia una etapa de cambios críticos, toma de decisiones y siendo el uso de los métodos anticonceptivos una estrategia fundamental para la prevención del embarazo en adolescentes e infecciones de transmisión sexual.

Los conocimientos insuficientes o erróneos, las actitudes y practicas inadecuadas, la deficiente información sobre el tema; conducen a situaciones conflictivas, de gran tensión y frustraciones que ocasionan un número considerable de madres adolescentes, paternidad irresponsable, deserción escolar, matrimonios precoces, abortos, infecciones de transmisión sexual, inicio temprano de la actividad sexual, trastornos depresivos y suicidio.

Esta investigación contribuirá al equipo multidisciplinario y profesionales de Enfermería, para adecuar las acciones de promoción, prevención y educación de los alumnos según sus necesidades de salud, y así poder intervenir en la reducción de factores de riesgo y reforzar los factores protectores y habilidades para la vida, para la prevención de embarazos en adolescentes e infecciones

de transmisión sexual, con el fin de mejorar conocimientos, actitudes favorables y practicas saludables en el uso de métodos anticonceptivos.

Además, servirá como guía a futuras investigaciones, puesto que se buscará determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas que tienen los alumnos de la institución educativa Antonio Raimondi Rumipite, sobre los métodos anticonceptivos.

1.8. IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable: Conocimiento, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos

1.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	INDICE	ESCALA	INSTRUM.
Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de ideas, conceptos enunciados que pueden ser claros o precisos, ordenados vagos y/ o inexactos que tienen los estudiantes	Acumulo de información, ideas perjuicios que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos	Conocimiento	Conocimiento sobre MAC	Alto (12 – 15 puntos) Bajo (0 – 11 puntos)	Nominal	Cuestionari o
				Conocimiento sobre tipos de MAC			
				Conocimiento sobre clasificación de los MAC			
				Conocimientos sobre uso de MAC			
Actitud sobre métodos anticonceptivos	La actitud es un procedimiento que conduce a un	Conjunto de opiniones, sentimientos y conductas que manifiestan los	Actitud	Actitud sobre los métodos anticonceptivos	Actitudes inadecuadas sobre los	Nominal	Escala Likert

	comportamiento en particular. Es la realización de una intención o propósito	estudiantes sobre los métodos anticonceptivos			métodos anticonceptivos (24 – 53 puntos) Actitudes adecuadas sobre los métodos anticonceptivos (54 – 72 puntos)		
Practica sobre el uso métodos anticonceptivos	Son reacciones o comportamientos de los individuos, así mismos definidos como hábitos los cuales establecen una respuesta para una situación determinada	Reacciones o comportamientos de los estudiantes sobre el uso de los métodos anticonceptivos.	Practica	Inicio de la Vida sexual	Practica Adecuada 		

CAPITULO II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

El presente trabajo de investigación científica se encuentra circunscrito dentro del enfoque cuantitativo, Hernández Sampieri, considera que la investigación es cuantitativa porque se usan datos numéricos (estadísticos) para la comprobación y veracidad del estudio (34).

De naturaleza descriptiva; porque describe los conocimientos, actitudes y practicas sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos, tal como son los hechos. Prospectiva, porque la recolección de los datos fue en el presente y transversal; las variables de estudio se midieron una sola vez, porque el instrumento fue aplicado en una sola ocasión.

2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN /CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS:

El diseño de investigación es:

Diseño descriptivo (36); porque en la investigación se va a determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los métodos anticonceptivos tal como se presenta al momento del estudio.

Diseño de tipo transversal (36); en el presente estudio se aplicó el instrumento de la investigación una sola vez, suficiente para cumplir con los objetivos planteados.

2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA:

La población de estudio estuvo conformada por los alumnos del 5to de secundaria, colegio Antonio Raimondi Rumipite - Jaén, 2019. De las secciones A, B y C; que hicieron un total de 55 alumnos.

Muestra.

La muestra lo conformo el 100% de los Alumnos del 5to de secundaria, Colegio Antonio Raimondi Rumipite - Jaén, 2019. Se ha seleccionado el 100% de alumnos con la finalidad de obtener representatividad.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Alumnos matriculados en 5to de secundaria en el año académico 2019.
- Alumnos que aceptaron ser parte del estudio y firmaron el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Alumnos que en el momento de la aplicación del cuestionario no estén dispuesto por motivos de religión y otros.
- Alumnos ausentes en la fecha de aplicación del cuestionario

2.4. MATERIALES, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y PROCEDIMIENTOS:

Materiales:

Materiales de oficina: Papel bond, lápices, lapiceros, USB, CDs, folder manila, tablero de mano, calculadora, cámara de video y fotos, laptop, mochila, plumones, papelotes, mandil blanco, fotocheck y otros.

Técnicas:

La técnica utilizada es la encuesta; permite obtener información de modo rápido y eficaz. La encuesta es «una técnica que usa un conjunto de instrucciones estandarizadas de investigación, para el recojo y posteriormente el analices de los datos obtenidos de los alumnos de quinto año de secundaria, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y practicas de métodos anticonceptivos (38).

La información se recolecto de modo estandarizado mediante un cuestionario, previa revisión y validación por juicio de expertos, luego se obtuvo el consentimiento

informado por parte de los alumnos, donde se les explico de la confidencialidad de la información proporcionada, para posteriormente realizar la aplicación, solicitando a los alumnos que respondan las preguntas y/o ítems previamente elaborados y en secuencia lógica, guiándolos paso a paso por parte de la investigadora, aclarando dudas y brindando la información oportuna.

Instrumentos: se diseñó un cuestionario, está diseñado para obtener información sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en Alumnos del 5to de secundaria del colegio Antonio Raimondi Rumipite, que consta de cuatro bloques; para la elaboración del estudio se ha realizado una adecuación de los instrumentos de investigaciones realizadas por Guillermo Armas, Liz N. “conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2018. (15), Pérez Delgado, Alicia; “conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa secundaria mixta San Antonio de Padua - Chugur, Cajamarca, 2018” (18) y Quintero Delgadillo. C. A, Duarte Silva D. J. “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de junio del 2013” (4).

I Bloque características sociodemográficas; teniendo los siguientes ítems (edad, sexo, residencia, estado civil y religión).

II Bloque conocimientos de los métodos anticonceptivos, se considera preguntas relacionadas al conocimiento que tienen los estudiantes de los métodos anticonceptivos. Se midió de la siguiente manera:

ALTO	12 – 15 puntos
BAJO	0 – 11 puntos

III Bloque actitudes sobre métodos anticonceptivos, se planteo preguntas relacionadas a la reacción que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos. Se planteó la escala de Likert, con preguntas sobre los métodos anticonceptivos y los estudiantes deben revelar cada una de ellas si aprueban, están indecisos y desaprueban, el resultado es la suma final de las categorías que se registran:

Resultado	Puntaje
Actitudes inadecuadas sobre los métodos anticonceptivos	24 a 53 puntos
Actitudes adecuadas sobre los métodos anticonceptivos.	54 a 72 puntos

IV Bloque prácticas sobre métodos anticonceptivos, considera preguntas concernientes a las prácticas que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos. Se medio por los siguientes niveles.

Practica adecuada o “óptimo”, porque hay adecuada distribución cognoscitiva y formas acertadas de ejecutar un proceso sin someterse a riesgo.

Practica Inadecuada o de riesgo, porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognoscitiva y riesgo de consecuencias futuras.

Procedimiento

La validación del instrumento se realizó por el método de Juicio de Expertos y la confiabilidad se determinó a través de consistencia interna, con la fórmula de coeficiente KR-20.

Después de obtener la autorización de la Dirección de la institución educativa para la ejecución de la investigación, se procedió a la firma del consentimiento informado de los alumnos en donde se explicó la confidencialidad de la información y anonimato de cada uno de ellos.

Se aplicó el cuestionario en donde se les dio las instrucciones y en todo el proceso se les guio y acompañó para la adecuada recolección de la información.

Análisis estadístico de los datos.

El presente trabajo de investigación se utilizó la estadística descriptiva para el análisis univariado mediante frecuencias, porcentajes, media. Los datos fueron consolidados en tablas estadísticas bidimensionales y el análisis de los mismos se realizó a través de cifras porcentuales.

Los datos obtenidos, fueron tabulados e ingresados a los programas de computación (Excel y el SPSS versión 25) y procesados como informaciones en forma de cuadros, gráficos, etc. Para posterior hacer su análisis.

PRINCIPIOS DE RIGOR CIENTÍFICO (37)

Los principios del rigor científico que guiaron a la presente investigación son las siguientes:

Fiabilidad o Consistencia: El presente estudio se puede replicar en otros estudios, utilizando la misma técnica e instrumento de recolección de datos.

Validez: Los resultados del presente estudio se convierte en un Soporte fundamental como antecedentes para otros estudios de investigación.

Credibilidad: Se cuenta con las evidencias de la elaboración y ejecución de la presente investigación, como fundamento del cumplimiento de los principios éticos.

Transferibilidad o Aplicabilidad: se cumple con este principio por que los resultados se pueden transferir o aplicar a otros escenarios de futuras investigaciones.

Replicabilidad: Los datos y resultados cuentan con fuente de verificación.

Conformabilidad o reflexividad: En todo el proceso de ejecución de la investigación la investigadora fue neutral, objetiva y veraz.

Relevancia: En el estudio se logró los objetivos planteados como lo demuestra los resultados de la investigación.

2.5. ASPECTOS ÉTICOS

En el presente estudio se garantizó la protección y los derechos de los alumnos, con la confidencialidad, consentimiento informado, etc.

Por eso en el presente estudio se creyó necesario poner en práctica los principios éticos establecidos en el REPORTE BELMONT que regulan y guiaran la conducta ética del investigador, siendo estos (37):

Ejecución Principio de beneficencia: La beneficencia radica en no hacer daño de ninguna índole. A los participantes de las investigaciones por ningún motivo serán afectadas física ni psicológicamente.

Principio de respeto a la dignidad humana: Este principio comprende el derecho a la autodeterminación y al conocimiento irrestricto de la información. La autodeterminación consiste en que todos los seres humanos deben ser tratados como entes autónomos capaces de hacer sus propias actividades.

Principio de justicia; Este principio implica el derecho de los participantes a un trato justo y a la privacidad. Además, se tratará sin prejuicios a quienes se rehúsan a participar o abandonen el estudio después de haber aceptado participar, se cumplieron todos los acuerdos establecidos desde el primer contacto con los estudiantes y docentes. Los participantes tendrán la certeza de que la información proporcionada se mantendrá en la más estricta confidencialidad.

CAPITULO III. RESULTADOS DE CUADROS

TABLA N°.02; *Características Sociodemográficas de los Alumnos del Quinto Año de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Datos Generales e Indicadores			N°	%
Sexo del encuestado	Masculino		23	41.1
	Femenino		33	58.9
Religión	Ninguno		3	5.4
	Católica		43	76.8
	Evangélica		5	8.9
	Otros		5	8.9
Estado Civil	Soltero		55	98.2
	Conviviente		1	1.8
Lugar de Residencia	Rural		51	91.1
	Urbano		5	8.9

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se evidencia que el 58.9% son de sexo femenino y el 41.1% de sexo masculino; el 76.8% son católicos, 8.9% evangélicos y el 5.4% no pregonan ninguna religión. El 98.2% son solteros (as). El 91.1% residen en la zona rural.

TABLA N°. 03: *Variable de Edad de los Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Estadísticos para la variable Edad	Valor
Media	16.7
Mediana	17
Mínimo	14
Máximo	19

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: Los alumnos sujetos del estudio con un mínimo de edad de 14 años, edad media de 16.7 años y un máximo de 19 años; es decir, la población de estudio está en el rango de 14 a 19 años de edad.

TABLA N°. 04: *Relaciones Sexuales a su Edad; Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
No	27	48,2
Si	29	51,8
Total	56	100,0

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se evidencia que el 51.8% de los alumnos han iniciado su vida sexual activa y solo el 48.2% no han iniciado su vida sexual. Lo que conlleva a un alto riesgo de embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual.

TABLA N°. 05: *Nivel de Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos de los Alumnos del Quinto De Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bajo	43	76.8
Conocimiento alto	13	23.2
Total	56	100

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: Según la tabla, el nivel de conocimiento es bajo que representa el 76.8% y solo el 23.2% cuenta con los conocimientos suficiente sobre los métodos anticonceptivos, incrementando el riesgo de embarazo no deseado, en los adolescentes de la Institución Educativa.

TABLA N°.06: *Actitudes Sobre Métodos Anticonceptivos de los Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Actitud inadecuada	11	19.6
Actitud adecuada	45	80.4
Total	56	100

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se evidencia que 80.4% de los alumnos tienen adecuada actitud sobre los métodos anticonceptivos y el 19.6% tiene una actitud inadecuada.

TABLA N°. 07: *Practicas Sobre Métodos Anticonceptivos de los Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Practica	Frecuencia	Porcentaje
Practica inadecuada	42	75.0
Practica adecuada	14	25.0
Total	56	100

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se evidencia que el 75% de alumnos de quinto grado presenta una práctica inadecuada sobre los métodos anticonceptivos y solo el 25% presenta una práctica adecuada.

TABLA N°. 08: *Relación del Nivel de Conocimiento, la Actitud y la Práctica con el género Sobre Anticonceptivos de los Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Análisis	Conocimiento – Sexo		Actitud – Sexo		Practica – Sexo	
	Valor	Gl	Valor	gl	Valor	gl
Chi-cuadrado de Pearson	0,048 ^a	1	0,125 ^a	1	1,992 ^a	1
Corrección de continuidad ^b	0.000	1	.000	1	1.205	1
Razón de verosimilitud	.048	1	.127	1	1.968	1
N de casos válidos	56		56		56	
Chi-cuadrado crítico	3.8415		3.8415		3.8415	

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se observa que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los alumnos del quinto año de secundaria no se relaciona con el sexo, es decir, el nivel de conocimiento y el sexo son independientes. En casos de actitud y práctica el chi cuadrado calculado es menores al chi cuadrado critico por lo que se concluye que la actitud y la práctica son independientes del sexo.

TABLA N°. 09: *Relación del Nivel de Conocimiento, la Actitud y la Práctica Con la Religión Sobre Anticonceptivos de los Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Análisis	Conocimiento Religión		Actitud – Religión		Práctica – Religión	
	Valor	gl	Valor	gl	Valor	gl
Chi-cuadrado de Pearson	6,214 ^a	3	8,087 ^a	3	1,327 ^a	3
Razón de verosimilitud	7.315	3	7.272	3	2.055	3
N de casos válidos	56		56		56	
Chi-cuadrado crítico (xc)	7.8147		7.8147		7.8147	

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se observa que el nivel de conocimiento y la práctica es independiente de la religión del alumno; es decir, el conocimiento sobre métodos anticonceptivos no tiene relación con la religión. En cambio, la actitud sobre los métodos anticonceptivos si tiene que ver con la religión del alumno, la religión se basa sobre todo en los valores y principios impartidos en el hogar, que son muy distintos entre los católicos y evangélicos.

TABLA N°.10: *Relación del Nivel de Conocimiento, la Actitud y la Práctica Con el Estado Civil Sobre Anticonceptivos de los Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Análisis	Conocimiento		Actitud		* Practica	
	* Estado Civil		Estado Civil		Estado Civil	
	Valor	gl	Valor	gl	Valor	gl
Chi-cuadrado de Pearson	0,308 ^a	1	0,249 ^a	1	3,055 ^a	1
Razón de verosimilitud	0.534	1	0.442	1	2.828	1
N de casos válidos	56		56		56	
Chi-cuadrado critico (xc)	3.8415		3.8415		3.8415	

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se observa que $x^2 < x_c$ ($0.308, 0.249$ y $3.055 < 3.8415$) por lo que nivel de conocimiento, actitud, la práctica y el estado civil son independientes. En este caso las tres variables conocimiento, actitud y práctica NO tienen que ver con el estado civil.

TABLA N°. 11: *Relación del Inicio de las Relaciones Sexuales con el Nivel de Conocimiento, la Actitud y la Práctica, Sobre Anticonceptivos de los Alumnos del Quinto de Secundaria Institución Educativa N° 16480 - Antonio Raimondi Rumipite – Jaén, 2019*

Análisis	Conocimiento		Actitud		Practica	
	Valor	gl	Valor	Gl	Valor	gl
Chi-cuadrado de Pearson	,645 ^a	1	1,304 ^a	1	20,049 ^a	1

Razón de verosimilitud	0.650	1	1.314	1	25.589	1
N de casos válidos	56		56		56	
Chi-cuadrado crítico (xc)	3.8415		3.8415		3.8415	

Fuente: Encuesta Aplicada

Interpretación: En la tabla se observa que $x^2 < x_c$ (0.645 y $1.304 < 3.8415$) por lo que se acepta el nivel de conocimiento y actitudes no tiene que ver con el hecho de haber tenido relaciones sexuales. Pero la práctica SI tiene relación con el hecho de haber tenido relaciones sexuales, en lo que se concluye que los bajos conocimientos y una práctica inadecuada sobre los métodos anticonceptivos, más una actividad sexual activa incrementa el riesgo de embarazo en adolescentes.

CAPITULO IV. DISCUSIÓN

En el estudio se determinó que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los alumnos del quinto año de secundaria no se relaciona con el sexo, la actitud y la práctica son independientes del sexo. En relación a la religión no se evidencia diferencia significativa el nivel de conocimiento en los alumnos entre las diferentes religiones; en cambio en la actitud si tiene relación la religión sobre los métodos anticonceptivos, existiendo diferencia entre los evangélicos y los católicos. En cuanto a los alumnos que han tenido relación sexual, se evidencia, que el nivel de conocimiento y actitudes no tiene que ver con el hecho de haber tenido relaciones sexuales y la práctica Si tiene relación con el hecho de haber tenido relaciones sexuales; estando todos los adolescentes en alto riesgo porque el 75% de los alumnos tienen un nivel de practica inadecuada.

En el estudio el 58.9% son de sexo femenino y el 41.1% de sexo masculino, todos ellos comprendidos en las edades de 14 a 19 años; el 76.8% son católicos, 8.9% evangélicos y el 5.4% no pregona ninguna religión. El 98.2% son solteros (as). El 91.1% recién en la zona rural. 51.8% a iniciado su vida sexual activa. Siendo la población de estudio de alto riesgo para embarazo en adolescentes como lo demuestra la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018 (5); El embarazo adolescente es más alto en las adolescentes con educación primaria y en lo educación superior es menor y en adolescentes pobres es 5 veces más alto que los no pobres. Además, el 19.7% de los estudiantes manifiestan haber tenido relaciones sexuales en algún momento de su vida (5). El 46.7%, tuvo su primera relación sexual antes de cumplir los 14 años de edad, siendo más altos en el género masculino que en el femenino, como también se demuestra en el presente estudio.

El nivel de conocimiento es bajo que representa el 76.8% y solo el 23.2% cuenta con los conocimientos suficiente sobre los métodos anticonceptivos, siendo el sexo femenino que presenta conocimiento más bajo con el 78.3%, en cuanto a la religión es la religión evangélica que presentan bajo conocimiento y en alumnos que aún

no inician sus relaciones sexuales el bajo conocimiento es mayor con el 51.2%; así mismo en los estudios. Jiménez D, Vilchis E. México 2016 (6); los alumnos de secundaria, desconocen los tipos de métodos anticonceptivos. Hernández C. J. D; Velásquez L. R. N; Pinzón G. C. M. Colombia, 2017 (10), 66.7% de estudiantes de 14 a 19 años sus conocimientos con escasos sobre los métodos anticonceptivos. Aranda X, Huallpa M y Vicente F. Lima ,2017 (12), demuestra que el 47.6% adolescentes de Educación Secundaria, presenta alto nivel de conocimientos siendo mayor a la mitad que tienen conocimientos bajos. Davalos Z. N, Ríos S. A, Ruiz P. S. L. Iquitos, 2015 (13), el 82.3% de adolescentes presentan conocimientos inadecuados.

Landeo Aliaga, Javier P. Lima, 2016 (16), solo el 11% conocen el correcto uso del preservativo. Pérez Delgado, Alicia, Chugur, 2018 (18); que los alumnos de educación secundaria, se revelo que el 67% de los adolescentes tuvo un nivel medio de conocimientos. Por el contrario en los estudios de Lapeira Panneflex, P; Acosta Salazar, D; Vásquez Munine, M. Colombia, 2016 (8), en donde el 65.6% conoce de los métodos anticonceptivos; Quintero D.C.A. & Duarte D.J. Nicaragua, 2014 (9), el 73.2% tiene conocimiento adecuado; Antezana S, Pérez J y Villacorta K. Iquitos, 2013 (14), el 68.2% presenta conocimientos adecuados; Álvarez J, Cotrina, N. Cajamarca, 2016 (17), 70.9% tiene conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos.

Concluyendo que el nivel de conocimiento de los alumnos según el área de residencia varía entre los de zona urbana (nivel de conocimiento alto) y rural (nivel de conocimiento bajo), siendo nuestra población de estudio netamente rural; el acceso a la educación, orientación y comunicación sobre métodos anticonceptivos es otro factor, en la zona rural se demuestra poco acceso de los alumnos a la IEC sobre métodos anticonceptivos; en donde el sector salud en alianza con el sector educación juegan un rol importante para mejorar conocimiento en los alumnos y contribuir a reducir el riesgo de embarazos en adolescentes e infecciones de transmisión sexual.

En el estudio se ha identificado que los alumnos de quinto grado de la Institución Educativa Antonio Raimondi Rumipite; el 80.4% muestran una actitud adecuada y 19.6% muestra una actitud inadecuada sobre los métodos anticonceptivos, siendo los alumnos del sexo masculino con una actitud inadecuada con el 63.5% y el 42.2% de alumnos de sexo femenino tiene una actitud adecuada; los católicos muestran una actitud adecuada con 82.2% y los evangélicos y otras religiones muestran una actitud favorable en un 11.1%.

Alumnos que han iniciado su vida sexual muestran una actitud adecuada en un 55.6% y una actitud inadecuada los alumnos que no han iniciado su vida sexual en un 63.6%. De igual manera, en los siguientes estudios; Quintero D.C.A. & Duarte D.J. Nicaragua, 2014 (9), actitud desfavorable en un 22.2% y favorable en un 77.8%. Davalos Z. N, Ríos S. A, Ruiz P. S. L. Iquitos, 2015 (13), 93.8% de adolescentes muestra una actitud de rechazo.

Antezana S, Pérez J y Villacorta K, Iquitos, 2013 (14), el 26.7% presentaron actitud de aceptación y 73.3% (189) de ellos tuvieron actitudes de rechazo hacia los métodos anticonceptivos. Guillermo Armas, Liz N. Lima, 2018 (15), el 70% está en desacuerdo que su pareja decida, siendo una actitud negativa. Pérez Delgado, Alicia; Chugur, 2018 (18), el 75% mostraron una actitud negativa en el uso de métodos anticonceptivos. En el estudio en la mayoría de alumnos muestra una actitud adecuada, mostrando una oportunidad de mejorar conductas de riesgo para prevenir el embarazo en edades tempranas.

En cuanto a la practica el 75% de alumnos presenta practica inadecuada y el 25% presenta una práctica adecuada sobre los métodos anticonceptivos. Siendo los alumnos de género masculino con un 64.3% con práctica inadecuada y el género femenino muestra una práctica adecuada en un 53.1% mayor que los varones. De igual manera, se confirma en los siguientes estudios; Lapeira Panneflex, P. Acosta Salazar, D. Vásquez Munine, M. Colombia, 2016 (8), el 54,7% refiere usar los MAC.

Quintero D.C.A. & Duarte D.J. Nicaragua, 2014 (9), en los adolescentes el nivel de práctica fue mala en un 67%, regular (19.6%) y buen nivel de practica(13.4%). Así mismo, en el estudio de Andrés P. Vinuesa, et al. Ecuador, 2018 (11), la población de estudio demostró que su nivel de practica sobre métodos anticonceptivos no es suficientemente segura.

Landeo Aliaga, Javier P. Lima, 2016 (16), solo el 11% tiene uso correcto del preservativo. La practica inadecuada esta dada porque en la primera relación sexual y en la siguientes son pocos los alumnos que hacen uso de algún método anticonceptivo, en su mayoría no han recibido consejería en métodos anticonceptivos, por dificultades en el acceso a los establecimientos de salud para la atención integral del adolescente.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

La población en estudio está en el rango de edad de 14 a 19 años de edad, viven en la zona rural, la mayoría son católicos, solteros y el 51.8% ya han iniciado su vida sexual, existiendo alguno de ellos que han iniciado su vida sexual a los 11 años, por los determinantes de la salud presentes; se considera población adolescente en alto riesgo para embarazo en adolescentes e infecciones de transmisión sexual.

La mayoría de alumnos presentan un nivel de conocimiento bajo, debido al poco acceso de los adolescentes a los Establecimientos de salud y escasa educación, información y comunicación sobre métodos anticonceptivos, sumado a ello la débil articulación del sector educación y salud. El bajo conocimiento es independiente del sexo, la edad, la religión e inicio de la vida sexual; pero en comparación con otros estudios el nivel de conocimiento varía según el área de residencia.

En el estudio se identificó que la mayoría de alumnos muestra una actitud adecuada sobre los métodos anticonceptivos, mostrando una oportunidad de mejorar o cambiar conductas de riesgo para prevenir el embarazo en adolescentes; que se debe aprovechar para implementar estrategia de información, educación y comunicación sobre el uso métodos anticonceptivos.

El 75% de alumnos tienen una práctica inadecuada sobre los métodos anticonceptivos, no han usado preservativo en su primera relación sexual, no usan métodos anticonceptivos, los que son sexualmente activos, no acuden al establecimiento de salud por consejería y provisión de métodos anticonceptivos.

5.2. Recomendaciones.

Al personal de Enfermería del establecimiento de salud, implementar estrategias para realizar acciones de información, educación y comunicación sobre métodos anticonceptivos con participación del sector educación, los alumnos, padres de familia y comunidad organizada.

Al sector educación con asesoría del personal de salud, agregar temas de salud sexual y reproductiva, planificación familiar y métodos anticonceptivos en el currículo educativo.

A las autoridades de la Red de Salud Jaén, implementar acciones para mejorar conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos y de esta manera contribuir a la reducción del embarazo en adolescentes.

A los investigadores en salud, especialmente enfermeros, abordar temas; entre otros, los de la salud sexual y reproductiva, fortaleciendo la prevención de embarazo no deseados en adolescentes y adultos jóvenes; así mismo, desarrollar aspectos no contemplados de la presente investigación.

A la comunidad universitaria que fomente la investigación en la adolescencia, embarazo en adolescentes y sus determinantes, métodos anticonceptivos. Además, realizar proyección social para mejorar conocimientos, actitudes y practicas de los métodos anticonceptivos.

CAPITULO VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. MINSA; “Documento Técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú, 2017”. 1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017.
2. Hernández Céspedes J, Velásquez López R, Pinzón Gutiérrez C. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. *Ciencia y Salud Virtual* [Internet]. jul. 2017 [citado 17 oct. 2019];9(1):4-2. Disponible en: <http://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775>
3. Quintero Delgadillo. C. A, Duarte Silva D. J. “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de Junio del 2013”. [Internet] 2013. [Consultado 18 Jul 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/3294/1/47612.pdf>
4. MINSA; “Documento Técnico, Modelo de atención integral de salud basado en la familia y comunidad”. Lima – 2011.
5. INEI; “Perú, Encuesta demográfica y de salud familiar – ENDES, 2018”. Mayo 2019, Jesús María, Lima – PERÚ
6. Jiménez D, Vilchis E. “Nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen los alumnos de una secundaria Mexiquense”. Universidad Autónoma del Estado de México. [TESIS Para obtener el grado de Licenciado en Enfermería] [Internet]. Toluca, México. Noviembre 2016 [Citado 15 mar 2019]. disponible en: <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/66316/TESIS%20%286%29-split-merge.pdf?sequence=3>.
7. Castro M, Peniche A. Peña W; “Conocimientos, mitos y practicas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena” Universidad Corporación Universitaria Rafael Núñez [tesis] para optar grado de licenciado [Internet]. 2012. [Consultado 02 de junio del 2018]. Disponible en:

8. <http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/577/CONOCIMIENTOS%2C%20MITOS%20Y%20PRACTICAS%20SOBRE%20EL%20USO%20DE%20M%C3%89TODOS%20ANTICONCEPTIVO.pdf?sequence=1>
9. Lapeira Panneflex, Patricia; Acosta Salazar, Diana; Vasquez Munine, Mirith; “Conocimietos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura Caribe en anticoncepción”. Revista CUIDARTE [Internet]. 2016;7 (1): 1204 -1209 [Consultado 04 junio 2018]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359543375008.pdf>
10. Quintero D. C. & Duarte D.J. “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de Junio del 2013”. [Internet] 2014. [Consultado 04 junio 2018]. Disponible en <http://repositorio.unan.edu.ni/3294/1/47612.pdf>
11. Hernández C. J. D; Velásquez L. R. N; Pinzón G. C. M. “Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio”- REVISTA CIENCIA Y SALUD VIRTUAL [Internet] 2017, VOL. 9 NÚM. 1 (9) [Consultado 14 junio 2018]. Disponible en: <http://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/775>.
12. 11 Andrés P. Vinueza, et al. “conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador”, artículo original, FELSOCEM [Internet]. 2018 [Consultado 14 may 2019]. 23 (2): 1-6. Disponible en
13. <https://www.cimel.felsocem.net>
14. Aranda X, Huallpa M. y Vicente F. “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la institución educativa privada Bertrand Russell - Los Olivos”. Universidad Ciencias Humanas [tesis] para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería. LIMA - PERÚ. [Internet] 2017 [Consultado 01 de junio 2018]. Disponible en: http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/145/Aranda_XA_Huallpa_M_S_Vicente_FL_TENF_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

15. Davalos Z. N, Rios S. A, Ruiz P. S. L. “Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB Iquitos – 2015”. [tesis] para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería. Iquitos – Perú. Internet]. [Consultado 01 de junio 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2581/Nivel%20de%20conocimiento%20y%20actitudes%20hacia%20el%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20de%20I.E.S.M.%20MORB%20Iquitos%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. Antezana S, Pérez J y Villacorta K. “Nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de instituciones educativas secundarias estatales mixtas - distrito Iquitos”. [tesis] para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería. Iquitos – Perú. [Internet]. 2014 [Consultado; 10 jun 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2251/T-613.9432-A59.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Guillermo Armas, Liz N. “conocimiento, actitud y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos hormonales en estudiantes de estudios generales de una Universidad Privada de Lima Metropolitana, 2018. [tesis] para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería. Lima – Perú. [Internet]. 2018 [Consultado; 10 ene 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2088>.
18. Álvarez J, Cotrina, N. “Nivel de conocimiento y usos de métodos anticonceptivos en alumnos del 5to grado de secundaria de las I. E Toribio Casanova López y Diego Thomson Burnet Cajamarca”. [tesis] para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería. Cajamarca – Perú. [Internet]. 2016 [Consultado; 10 Oct 2018]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/423/TESIS%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTOS%20Y%20USOS%20DE%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%2028-11-16.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

19. Landeo Aliaga, Javier P. "Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la I.E. María Montessori del Distrito San Juan de Lurigancho. Noviembre Diciembre 2016". [tesis] para optar el título profesional de Médico Cirujano. Lima – Perú. [Internet]. 2016 [Consultado; 10 Oct 2018]. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1107/T-TPMC-Javier%20Percy%20Landeo%20Aliaga.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Pérez Delgado, Alicia; "conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa secundaria mixta San Antonio de Padua - Chugur, Cajamarca, 2018". [tesis] para optar el título profesional de Licenciado(a) en Enfermería. Cajamarca – Perú. [Internet]. 2018 [Consultado; 10 Ene 2019]. Disponible en: http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3121/T016%20_74280734_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
21. Castillero Mimenza, Oscar. "Los 14 tipos de conocimiento: ¿cuáles son?". [Internet]. [Consultado; 10 Ene 2019]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/miscelanea/tipos-de-conocimiento>
22. MINSA; "Plan multisectorial para la prevención del embarazo en adolescentes del 2013 – 2021", aprobado por D.S. N°. 012-2013-SA. Lima – 2013.
23. Carmen Elisa Flórez; "Factores socioeconómicos y contextuales que determinan la actividad reproductiva de las adolescentes en Colombia". Revista Panamericana de la Salud Pública. [Internet], 2005 [Consultado 13 Ago 2018]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2005.v18n6/388-402#back>
24. MINSA; "Documento Técnico, situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú 2017". Lima – Perú.
25. John Locke (1632 - 1704); "La Filosofía de Locke". [Internet]. [Consultado; 10 Ene 2019]. Disponible en: https://www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm
26. Nava Bedolla José. La esencia del conocimiento. El problema de la relación sujeto-objeto y sus implicaciones en la teoría educativa. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2017 Dic [citado 26 Oct 2018]

- ; 8(15): 25-57. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672017000200025&lng=es. <http://dx.doi.org/10.23913/ride.v8i15.289>.
27. Significados.com. "Actitud". [Internet]. 2017 [Consultado, 27 Nov 2019]. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
 28. Estela Raffino, María. "Actitud"- Argentina [Internet]. 2019 [Consultado; 10 Mar 2019]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>.
 29. Castellero Mimenza, Oscar; "Los 15 tipos de actitudes, y cómo nos definen". [Internet]. 2018 [Consultado; 10 Mar 2019]. Disponible en: <https://psicologiymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>.
 30. Fredich R. Diccionario de Psicología. 5ta Ed. Edit. Candor. España- 1995: 117.
 31. López, J. Las escalas de actitudes: Metodología y teoría de la psicología. Edit. J.F. Morales. 1985: 237-81.
 32. Rubinstenin J. Principios de la Psicología General. Edit. Grisaldo. México 1985:102
 33. MINSA; "NTS N°. 124-2016-MINSA-V.01: Norma Técnica de salud planificación familiar". Aprobado por R.M. N°. 652-2016/MINSA. Lima – 2017.
 34. Congreso de la Republica, 2014 "Dictamen Recaído en el proyecto de Ley 2443/2012-CR Por el cual se propone la Ley que modifica el Artículo 5 de la Ley general de Salud N°. 26842, Ley General de Salud". [Internet], 2014 [Consultado 13 Ago 2018]. Disponible en [http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/DictamenesFuturo/21AE5623048FEA2705257D15005899B4/\\$FILE/SALUD_2443-2012-CR_Txt.Fav.Sust.Mayor%C3%ADa.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/DictamenesFuturo/21AE5623048FEA2705257D15005899B4/$FILE/SALUD_2443-2012-CR_Txt.Fav.Sust.Mayor%C3%ADa.pdf).
 35. Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza; "Embarazo en adolescentes y niñas e el Perú, un problema de salud pública, derechos y oportunidades para las mujeres". Lima – 2018.
 36. Wikipedia; "Investigación Cuantitativa", [Internet] 2019. [Consultado 10 Jul 2019], disponible en https://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n_cuantitativa.

37. QuestionPro [Internet]. “¿Qué es la investigación descriptiva? 2018. [Consultado 10 Jul 2019], disponible en <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
38. ULADECHE; “Diseño de contratación de la hipótesis. [Internet], 2014 [Consultado 3 Ago 2018]. Disponible en: https://es.slideshare.net/krislesp/9-diseo-de-la-investigacin?from_action=save
39. Yesley, M. El Informe Belmont, principios éticos y orientaciones para la protección de sujetos humanos en la experimentación, DHEW Publication No. (OS) 78-0012. [Internet] 2002; [consultado: 10 febrero 2018] Disponible en: <http://www.ub.edu/fildt/archivos/belmont.pdf>.
40. Casas Anguita, Repullo Labrador, Donado Campos. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. [Internet] 2003; [consultado: 10 febrero 2019] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>.

ANEXOS

ANEXO N°. 01. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ DNI _____

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 16480 - ANTONIO RAIMONDI RUMIPITE - JAEN, 2019”**

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

En señal de conformidad asiento mi firma.

Jaén, 2019

.....

Nombre:

DNI:

ANEXO 02. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

OBJETIVO: Determinar los conocimientos, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos en alumnos del quinto año de secundaria institución educativa 16480 Antonio Raimondi Rumipite - Jaén, 2019.

INSTRUCCIONES:

Estimado Estudiante: A continuación, se entrega una lista de datos generales y de enunciados de conocimientos, actitudes y prácticas; que deberá leer cuidadosamente para luego proceder a responder. Según usted crea conveniente. Agradezco de antemano su sinceridad, paciencia y veracidad en los datos a proporcionar.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

1. Edad: años cumplidos 2. Sexo: () Masculino () Femenino
3. Religión: Católica () Evangélica () Otros ()
4. Estado civil: Soltera (o) () Conviviente () Casado ()
5. Lugar de residencia: Urbano () Rural () Urbano Marginal ()
6. ¿ha tenido Ud. relaciones sexuales?: Si () No ()
7. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual? Años cumplidos

II. CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
 - a) Métodos para controlar el número de hijos.
 - b) Formas de evitar el embarazo y prevenir las infecciones de transmisión sexual.
 - c) Formas de provocar el aborto.
 - d) Métodos para quedar embarazada.
2. ¿Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce?
 - a) Naturales, hormonales, de barrera y quirúrgicos.
 - b) Naturales, hormonales y quirúrgicos.
 - c) Condón, ampollas y quirúrgicos.

- d) Artificiales y quirúrgicos.
3. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos de barrera?
- a) El condón o preservativo, cremas, óvulos y T de cobre.
 - b) Píldoras e inyectables.
 - c) Método del ritmo, temperatura basal, coito interruptus
 - d) Vasectomía y ligadura de Trompas de Falopio
4. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos hormonales?
- a) El condón o preservativo, cremas, óvulos, T de cobre.
 - b) Método del ritmo, temperatura basal, coito interruptus.
 - c) Vasectomía y ligadura de Trompas de Falopio.
 - d) Píldoras e inyectables.
5. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos hormonales?
- a) Para evitar un embarazo no deseado
 - b) Prevenir las infecciones de transmisión sexual
 - c) Alivia el malestar general
 - d) No sé
6. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos naturales?
- a) Método del ritmo, temperatura basal, moco cervical y del collarin
 - b) El condón o preservativo, crema, óvulos y T de cobre.
 - c) Píldoras e inyectables.
 - d) Vasectomía y ligadura de Trompas de Falopio.
7. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos o quirúrgicos?
- a) Píldoras e inyectables. o
 - b) Vasectomía y ligadura de Trompas de Falopio.
 - c) El condón o preservativo, cremas, óvulos, T de cobre. o
 - d) Método del ritmo, temperatura basal, coito interruptus.

8. ¿En qué consiste el método anticonceptivo del ritmo o calendario?
- a) Tener relaciones sexuales 7 días antes y 7 días después de la menstruación.
 - b) Tener relaciones sexuales 7 días después de la menstruación
 - c) No tener relaciones sexuales 7 días antes y 7 días después de la menstruación.
 - d) Durante el ciclo menstrual.
9. ¿Cuál es la Forma correcta de abrir el condón o preservativo?
- a) Cuidadosamente con las uñas para no romper el condón.
 - b) Con la yema de los dedos, cuidadosamente de uno de los bordes para no romper el condón.
 - c) Cuidadosamente Con los dientes para no romper el condón.
 - d) Cuidadosamente con la tijera para no romper el condón.
10. ¿Cuál es el uso correcto del condón?
- a) El mismo condón para otra relación sexual.
 - b) 2 condones por cada relación sexual
 - c) 1 condón por cada relación sexual.
 - d) Limpiarlo y volverlo a utilizar.
11. ¿En qué momento se coloca el condón?
- a) Antes de tener relaciones sexuales y cuando el pene esta erecto.
 - b) Durante la relación sexual y cuando el pene esta erecto.
 - c) Después de tener relaciones sexuales.
 - d) Durante la relación sexual.
12. ¿Cuándo se debe iniciar a tomar la píldora anticonceptiva?
- a) Cuando solo tiene relaciones sexuales
 - b) Al séptimo día de terminada la menstruación

- c) Cuando se encuentra entre el primer y quinto día de su menstruación
 - d) No sabe
13. ¿Cuándo se toma la píldora anticonceptiva?
- a) Cada dos días
 - b) Todos los días
 - c) Cada tres días
 - d) Cada semana
14. ¿Qué tipo de inyectables anticonceptivos existe según el tiempo de aplicación?
- a) Inyectable del mes y tres meses
 - b) Inyectable de 3 meses y 4 meses
 - c) Inyectable de 1 mes solamente
 - d) Inyectable de los 3 meses solamente
15. ¿Cuánto tiempo después de una relación sexual sin protección deben tomarse las píldoras anticonceptivas de emergencia?
- a) Inmediatamente después de la relación sexual
 - b) Dentro de 72 horas (3 días)
 - c) Dentro de una semana
 - d) En cualquier momento antes del primer día de la próxima menstruación

III. ACTITUD SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa si Usted cree que:

DA= De acuerdo

I= Indiferente (le da Igual)

ED: En desacuerdo

ENUNCIADO	DIRECCI ÓN	RESULTADO		
		DA	I	ED
	Positiva	3	2	1
	Negativa	1	2	3
1. Considera importante que los adolescentes reciban información sobre métodos anticonceptivos en los colegios.	+			
2. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos no es muy importante	-			
3. Cree que los adolescentes tienen suficiente y adecuada información sobre los métodos anticonceptivos.	-			
4. El uso de métodos anticonceptivos garantiza embarazos planificados	+			
5. Empezar a usar un método anticonceptivo una vez que inicio con las relaciones sexuales no siempre es necesario.	-			
6. Personas sanas y con enfermedades de transmisión sexual deben usar métodos anticonceptivos.	+			
7. Según tu opinión, los adolescentes deben tener acceso a los métodos anticonceptivos	+			
8. Utilizarías algún método anticonceptivo	+			
9. La pareja es quien debe decidir qué método usar y quien lo va a usar	-			

10.La pareja debe conversar acerca de las consecuencias que trae la conducta sexual irresponsable.	+			
11.Usar métodos anticonceptivos favorece el sexo seguro.	+			
12.Tener relaciones sexuales sin protección expone a problemas de salud como: embarazo precoz y las ITS /VIH/SIDA.	+			
13.Aconsejarías a tu pareja o amigo (a) que ya tiene su pareja, utilice algún método anticonceptivo.	+			
14.Consideras apropiado el uso de los métodos anticonceptivos en la adolescencia	+			
15.La píldora de emergencia puede ser utilizada después de toda relación sexual.	-			
16.El uso de métodos anticonceptivos es un pecado	-			
17.El uso de inyectables y píldoras incomodan el acto sexual.	-			
18.Considera que al usar el condón se disfruta menos de la relación sexual.	-			
19.Cuando una pareja tiene relaciones sexuales es importante que exista responsabilidad, amor y respeto	+			
20.El uso de píldoras anticonceptivas produce bienestar y seguridad en la mujer.	+			
21.En su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.	+			
22.Solo las parejas adultas que tienen relaciones sexuales deben utilizar métodos anticonceptivos.	-			
23.Es muy difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza	-			
24.El uso de métodos anticonceptivos promueve la	-			

infidelidad en la pareja.				
---------------------------	--	--	--	--

Evaluación:

Resultado	Puntaje
Actitudes inadecuadas sobre los métodos anticonceptivos	24 a 53 puntos
Actitudes Adecuadas sobre los métodos anticonceptivos.	54 a 72 puntos

IV. PRÁCTICA SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- Edad de inicio de la vida sexual activa. Marque la respuesta correcta
 - No ha iniciado
 - 10-12 años
 - 13-15 años
 - 16-19 años
- ¿Usaste métodos anticonceptivos en tu primera relación sexual?
 - Si
 - No
- Si usaste método anticonceptivo en tu primera relación sexual, ¿qué tipo de métodos utilizaste con tu pareja?
 - Condón
 - Pastillas
 - Inyección
 - Píldora de Emergencia
- ¿Actualmente tienes relaciones sexuales?
 - Si
 - No
- Si tienes relaciones sexuales, ¿estás usando algún método anticonceptivo?
 - Siempre
 - Frecuentemente

- c. Ocasional
 - d. Nunca
6. ¿Has recibido consejería sobre métodos anticonceptivos?
- a. Si
 - b. No
7. Si has recibido consejería, ¿cuándo fue la última vez que la recibiste?
- a. Hace un mes
 - b. hace 6 meses
 - c. un año
 - d. más de un año
8. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos recomendarías a tus amigos (as)?
- a. Método de barrera Preservativo o condón.
 - b. Métodos hormonales Pastillas, inyectables e implantes.
 - c. Métodos naturales ritmo, coito interruptus.
 - d. Ninguno.