



**ESCUELA DE POSGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en  
estudiantes de secundaria de la Institución Educativa  
“Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador-2018**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestra en Educación con Mención en Docencia y Gestión Educativa

**AUTORA:**

Br. Carmen Zaragoza Pezo Quispe

**ASESOR:**

Dr. Yolvi Ocaña Fernández

**SECCIÓN:**

Educación e Idiomas

**LINEA DE INVESTIGACION:**

Evaluación y aprendizaje

**Lima - Perú**

2019



DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): PEZO QUISPE CARMEN ZARAGOZA

Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Educación con Mención en Docencia y Gestión Educativa*, ha sustentado la tesis titulada:

*ACTITUDES FRENTE AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "FRANCISCO BOLOGNESI", VILLA EL SALVADOR-2018*

Fecha: 22 de marzo de 2019

Hora: 8:00 a.m.

JURADOS:

PRESIDENTE: Dr. Arturo Eduardo Melgar Begazo

Firma:

SECRETARIO: Dr. Abner Chavez Leandro

Firma:

VOCAL: Dr. Yolvi Ocaña Fernández

Firma:

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

*Aprobado por mayoría.*

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....  
.....  
.....  
.....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

*CORRECCION EN LO APA*

*Quitar el punto 1)*

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

**Dedicatoria**

A nuestro Señor por ser nuestro guía  
espiritual

A mis hijas Silvia Victoria y Ana Lucia por  
todo el amor que recibo y que son mi  
fuerza para seguir adelante.

A Victoria y Juan, mis padres que desde  
el cielo guían mis pasos...siempre en mi  
corazón.

A los adolescentes motivo de mi  
investigación

**Agradecimiento**

A nuestro asesor Yolvi Javier Ocaña Fernández quien compartió su conocimiento y experiencia en la elaboración del presente trabajo de investigación.

A los docentes Yolvi Javier Ocaña Fernández, Joaquín Vertiz Osoreo y, Luis Alberto Núñez Lira, que validaron los instrumentos de investigación, por sus sugerencias y recomendaciones que enriqueció mi instrumento ya validado.

A los directivos de la I. E “Francisco Bolognesi”, profesores, auxiliares que me brindaron su apoyo en todo momento y en especial a los estudiantes, que con su colaboración hizo posible la realización de la presente investigación.

### Declaración de autenticidad

Yo, Carmen Zaragoza Pezo Quispe, estudiante del Programa de Maestría en educación con mención en gestión educativa, de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI 08901107, con la tesis titulada "Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Bolognesi "de Villa el Salvador- 2018", presentada, en folios para la obtención del grado académico de Maestra en Educación con mención en gestión educativa.

Declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 20 de marzo del 2019

Firma.....

Nombres y apellidos Carmen Zaragoza Pezo Quispe

DNI: 08901107

## Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo se presenta la tesis Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi Villa el Salvador 2018 donde se describe las actitudes predominantes en los estudiantes frente al uso de anticonceptivos de la institución en educativa antes mencionada.

La tesis se estructura en siete capítulos, de acuerdo con el formato proporcionado por la Escuela de Posgrado.

El capítulo I se refiere a la Introducción, que contiene la realidad problemática, trabajos previos, teorías relacionadas al tema. Además, de la formulación del problema se da a conocer la justificación del estudio, las hipótesis y los objetivos.

El capítulo II comprende el marco metodológico que contiene la variable, la operacionalización de variable, la metodología, el tipo de estudio, el diseño, la población, la muestra, el muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, los métodos de análisis de datos y los aspectos éticos.

El capítulo III corresponde a los resultados obtenidos en el trabajo de campo, resultados descriptivos e inferenciales que conducen a la prueba de hipótesis.

El capítulo IV ubicamos a la discusión de los resultados, en el contraste de los antecedentes, marco teórico con los resultados de nuestra investigación.

El capítulo V contiene la discusión de los resultados, el VI las conclusiones y el VII las recomendaciones respectivas.

Finalmente se presentan las referencias y los anexos que respaldan la investigación

La autora.

## Índice

Página del jurado	II
Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Declaración jurada de autenticidad.	V
Presentación	VI
Índice	VII
Índice de tablas	IX
Índice de gráficos	X
Resumen	xi
Abstract	xii
<b>I. Introducción</b>	<b>13</b>
1.1 Realidad Problemática	14
1.2 Trabajos previos	20
1.3 Teorías Relacionadas al Tema	26
1.4 Formulación del Problema	42
1.5 Justificación	43
1.6 Objetivos	44
<b>II. Método</b>	<b>45</b>
2.1. Diseño de investigación	46
2.2. Variables – Operacionalización	48
2.3. Población y muestra	49
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	51
2.5 Métodos de análisis de datos	54
2.6 Aspectos éticos	54
<b>III. Resultados</b>	<b>57</b>
<b>IV. Discusión</b>	<b>71</b>
<b>V. Conclusiones</b>	<b>75</b>
<b>VI. Recomendaciones</b>	<b>77</b>
<b>VII. Referencias</b>	<b>80</b>
<b>Anexos.</b>	
Anexo 01: Matriz de consistencia	86
Anexo 02: Ficha de validación	88

Anexo 03: Data estadística	94
Anexo 04: Instrumento de recolección de información	96
Anexo 05: Autorización para aplicar instrumentos	98
Anexo 06 Evidencias fotográficas	99



**Índice de tablas**

Tabla 1 Operacionalización de la variable actitud frente al uso de métodos anticonceptivos	50
Tabla 2 Validación por el criterio de juicio de expertos	53
Tabla 3 Estadísticos de fiabilidad de la variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos	53
Tabla 4 Cuadro de distribución de la variable actitud frente al uso de métodos anticonceptivos	56
Tabla 5 Cuadro de distribución de la dimensión actitud cognitiva frente al uso de métodos anticonceptivos	57
Tabla 6 Cuadro de distribución de la dimensión afectiva frente al uso de métodos anticonceptivos	59
Tabla 7 Cuadro de distribución de la dimensión conductual frente al uso de métodos anticonceptivos	60
Tabla 8 Cuadro de distribución de la edad con el uso de los métodos anticonceptivos	62
Tabla 9 Cuadro de distribución entre el canal de información y la actitud de los métodos anticonceptivos	64
Tabla 10 Cuadro de distribución entre el inicio de las relaciones sexuales (años) y Te protegiste la primera vez	65
Tabla 11 Cuadro de distribución indicador creencias y pensamientos	67
Tabla 12 Cuadro de distribución indicador temores y culpa	67
Tabla 13 Cuadro de distribución indicador comportamiento	68

**Índice de figuras**

Figura 1: Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos	56
Figura 26 Dimensión cognitiva	58
Figura 3: Dimensión afectiva	59
Figura 4: Dimensión conductual	61
Figura 5: Edad*Uso de Métodos anticonceptivos	63
Figura 6: De quien recibió información	64
Figura 7: Inicio de las relaciones sexuales (años) y Te protegiste la primera vez	66

## Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, 2018. El estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y corte transversal. Se trabajó con una muestra de 83 estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, la muestra fue seleccionada de forma no probabilística, los mismos que cumplieron con los criterios de selección y exclusión. Se recolectaron los datos con la técnica de la encuesta utilizándose como instrumento un cuestionario de escala ordinal con tres dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, estableciéndose los niveles de medición favorable, indiferente y desfavorable, siendo el instrumento adaptado de su autor original. La confiabilidad obtuvo un valor de 0,93 lo que indicó que el instrumento es altamente confiable. Se utilizó la estadística descriptiva codificando los datos en el programa Excel 2016, los cuales fueron procesados y analizados a través del software estadístico SPSS 25 concluyéndose que la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos fue la actitud conductual en el nivel indiferente en un 74,7 % en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, 2018.

*Palabras clave:* actitud y métodos anticonceptivos.

### **Abstract**

The objective of the research was to determine the attitude that prevails against the use of contraceptive methods in 4th and 5th year high school students of the educational institution "Francisco Bolognesi" of Villa El Salvador, 2018. The study was of a descriptive type, with a focus quantitative, non-experimental design and cross section. We worked with a sample of 83 4th and 5th year high school students, the sample was selected in a non-probabilistic way, the same ones that met the selection and exclusion criteria. Data were collected using the survey technique, using as a tool an ordinal scale questionnaire with three cognitive, affective and behavioral dimensions, establishing favorable, indifferent and unfavorable measurement levels, being the instrument adapted from its original author. The reliability obtained a value of 0.93 which indicated that the instrument is highly reliable. The descriptive statistics were used coding the data in the Excel 2016 program, which were processed and analyzed through the statistical software SPSS 25 concluding that the attitude that predominates against the use of contraceptive methods was the behavioral attitude at the indifferent level in a 74, 7% in the 4th and 5th high school students of the educational institution "Francisco Bolognesi" of Villa El Salvador, 2018.

Keywords: attitude and contraceptive methods.

## **I. Introducción**

## 1.1 Realidad problemática

Una de las barreras que limitan que los adolescentes en edad escolar se desarrollen y ejerzan sus derechos en salud sexual y reproductiva es la falta de una educación sexual integral adecuada, oportuna de acuerdo a sus necesidades que le permita tener el conocimiento sobre su sexualidad y la capacidad de decidir libremente cuándo iniciar su actividad sexual, así como el uso de los métodos anticonceptivos, disminuyendo la posibilidad de un embarazo precoz y de contraer infecciones de transmisión sexual, los valores y actitudes frente a una decisión se forman en etapas tempranas en el seno familiar y muchas formas de actuar o de reacción son aprendidas, a lo largo de la vida, por lo que un programa de educación sexual integral puede constituirse en instrumento clave.

Según la Organización Mundial de la salud en adelante OMS (2018) en promedio unos” 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de menores de 15 años dan a luz cada año, el mayor número de embarazos ocurre en países con ingresos económicos medio y bajo”(p, 2) considerándose la hemorragia y la infección como la segunda causa de muerte en adolescentes (p.3) La tasa mundial de embarazo adolescente es de aproximadamente 46 nacimientos por cada 1.000 nacidos vivos; América Latina y el Caribe ocupan el segundo lugar en el mundo, con una estimación de 66.5 nacimientos por cada 1,000 nacidos vivos, siendo superadas solo por África subsahariana (p.4), así mismo señala el informe que cada año, unas tres millones de mujeres entre 15 a 19 años se someten a abortos inseguros (p.5). Una publicación reciente señala que” las adolescentes embarazadas dejaran la escuela, interrumpiendo su proyecto de vida con consecuencias negativas para ellas, su familia y la comunidad”( Unpfa 2018 p.3 ).

A nivel mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, observándose de un 54% en 1990 se incrementó a 57,4% en 2015. En África de 23,6% paso a 28,5%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos experimento un leve incremento de un 60,9% a un 61,8%; en América Latina y el Caribe no se han evidenciado mayor cambio permaneciendo en 56,7%,(Oms 2018 p 6) a pesar de que la mayoría de los adolescentes tienen conocimientos sobre

anticoncepción, el uso de estos métodos aún es bajo, aumentando el riesgo de embarazarse y de contraer infecciones de transmisión sexual (Carmona Etal 2017p 3)

En México las y los jóvenes tienen un inicio sexual entre los 14 y los 19 años el 97% refiere conocer al menos un método anticonceptivo; más del 50% refirió no haberlo utilizado en su primer encuentro sexual. Según informe de la Secretaría de Salud señala que “son los adolescentes entre 15 a 19 años los que no logran acceder a métodos anticonceptivos modernos y que del total de nacimientos el 60 % resultaron embarazos no planeados, representando el 17 % el embarazo adolescente”(Unfpa México, 2011 p. 6)

En Argentina los últimos datos de la Dirección de estadística e información de salud (DEIS 2016) reportaron 99.324 partos a nivel nacional de estos el 13,7% corresponden a embarazo adolescente. Según el Informe de resultados Aprender 2017 Argentina se encontró que” el 60% no tuvo acceso a temas de sexualidad en la secundaria, y el 75% de estudiantes entrevistados refirió que debe ser la principal demanda por parte de las escuelas”( p 1)..Una consultora argentina D' Alessio IROL en marzo del 2018 realizó una investigación sobre educación sexual en escuelas de Buenos Aires, halló que “el 47% de los estudiantes de secundaria recibieron contenidos de educación sexual integral, según curricular escolar, el 46%, refiere haber recibido información sobre métodos anticonceptivos esta situación es similar en escuelas nacionales y particulares de Buenos Aires” (p.3)

En el Perú la encuesta demográfica de salud familiar (Endes 2017 cap 4 ) reportó que el porcentaje de embarazos adolescente es de 13.4% a nivel nacional, de estos el 10,6% se embarazaban por segunda vez y solo el 2,9% se embarazaron por primera vez(p12). Así mismo indica que el 44,6% de las adolescentes que eran madres o que estaban embarazadas por primera vez tenía educación primaria y (6,8%) educación secundaria.(p 13) Entre las regiones tenemos que Loreto (30.6%), Ucayali (26.7%), San Martín (23.5%), superan el 20% de embarazo adolescente .por lo que se consideran regiones de alto riesgo social “.( p 14).; en cuanto a la edad de inicio de actividad sexual en un análisis presentado por el Minsa en su documento técnico Situación de los adolescentes y jóvenes en el Perú (2017) reportó que el

promedio de inicio fue de 14 años para las mujeres y 13 para los varones, y del total de estudiantes de secundaria entrevistados reporto que el 19.7% refirieron haber tenido actividad sexual en algún momento de su vida (p 81) .así mismo se encontró que las mujeres entre 15 a 19 años habían tenido más de una pareja sexual ,el 37,1% utiliza, a veces, algún método anticonceptivo y que el 29,2%, no utiliza ningún método durante sus relaciones sexuales.(p 87)

En cuanto al uso de anticonceptivos continua Endes (2017 cap 4) que los adolescentes de 15 a 19 años en unión hacen uso de métodos anticonceptivos modernos en una relación de 69 de cada 100.”(p. 15) “el conocimiento del Anticoncepción oral de emergencia, fue del 75,1% de las mujeres actualmente unidas y el 94,9% de las mujeres no unidas sexualmente activas” (p. 15). Entre los métodos más usados por los adolescentes se encuentran, la inyección, la píldora 10,6% y el condón masculino 42,6% ,reportándose también el uso de los llamados métodos naturales 27,4% y un 12.3% que refirió no usar ningún método (p 16) .

El Ministerio de Educación (2008) en adelante Minedu en su documento técnico de Lineamientos en educación sexual integral define la ESI como “ acción de formación en el educando que debe impartirse durante todo el proceso educativo la cual contribuirá al desarrollo de conocimientos, capacidades y actitudes con el objetivo de que valoren y asuman su sexualidad, con responsabilidad”(p,23) por lo que podemos decir que la adquisición de conocimientos y habilidades busca que los estudiantes puedan ejercer una sexualidad responsable ,placentera ,valorar actitudes y comportamientos que les permitirá tomar decisiones informadas sobre su vida sexual, disminuyendo sus riesgos ,así mismo el documento técnico en mención establece que los contenidos de educación Sexual Integral se desarrolle en las Instituciones educativas de educación Básica Regular , desde su promulgación hasta la fecha no se tiene estadística acerca del avance en las aulas , desarrollo de los ejes temáticos ,calidad de enseñanza , nivel de capacitación del profesorado , lo que se evidencia en el porcentaje de embarazos en edad escolar a nivel nacional , así como de infecciones de transmisión sexual dentro de los tantos problemas que afectan a este grupo “a diferencia de otros países nuestra normativa vigente es resolución ministerial y no tiene condición de ley nacional , lo que dificulta el



compromiso político al no ser considerado como problema nacional ,”(Motta,A.etal,2017 p,5)

Un estudio realizado por la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Institute Goomacher ( 2017) en instituciones educativas de nivel secundario de tres departamentos del Perú Lima (costa)Ucayali y Ayacucho que son áreas geográficas culturalmente diferentes se abordaron temas referidos a la implementación de la educación sexual en los colegios; evaluación de los contenidos de normas ,currículos y metodologías , conocimientos opiniones y actitudes de los estudiantes docentes y directores sobre educación sexual entre ellos uso de métodos anticonceptivos ,con el objetivo de aportar recomendaciones que contribuyan al diseño e implementación de los programas de educación sexual integral, con respecto al punto tres se encontró que” los temas menos enseñados se refieren a métodos anticonceptivos y embarazo adolescente ” (Motta,A.etal,2017p,6), el estudio encontró también que

El uso de métodos anticonceptivos entre las escolares de Ayacucho es más bajo en relación a Ucayali y Lima, así mismo estudiantes de ambos sexos referían que no existe un ambiente favorable en el aula de clase para hablar sobre estos temas, el 39% de estudiantes siente vergüenza de preguntar temas relacionados a sexualidad; y el 21% teme ser el centro de mofa entre sus compañeros de clase , así mismo los profesores refirieron escasa capacitación en estos temas ,y recursos materiales escasos o nulos (Motta,A.etal,2017p, 7,8 )

Si analizamos esta situación encontrada vemos que es común en todas las regiones de nuestro país los escolares presentan dificultades y temores en abordar temas de sexualidad y de otro lado los profesores siendo de otras áreas deben compartir su labor con actividades de tutoría con dos horas pedagógicas a la semana que resulta insuficiente, por lo que se requiere de políticas intersectoriales efectivas entre el Ministerio de educación y Ministerio de salud con alianzas estratégicas en la cual se trabaje con profesionales especializados en salud sexual y reproductiva y psicología quienes lideren los equipos de trabajo en el nivel central y en las instituciones educativas .

Actualmente en nuestro país a partir de la aprobación Norma Técnica de Planificación Familiar con fecha (agosto 2016) y con la modificatoria del 10 de julio del 2017 por el Ministerio de Salud refiere que " los y las adolescentes pueden acceder al uso de métodos anticonceptivos sin la autorización de un adulto o apoderado "(p,16) por lo que se hace necesario difundirlo entre la comunidad educativa , padres de familia a fin de asegurar el libre acceso de los estudiantes que ya iniciaron actividad sexual.

Según" Santín, Torrico, López, & Revilla, (2003 ) en la mayoría de casos "los adolescentes en edad escolar presentan una actitud poco positiva hacia el uso de métodos anticonceptivos, manejan la idea que si las relaciones sexuales son programadas , pierden su valor al no ser espontáneas; impidiendo un disfrute pleno y que el uso de anticonceptivos puede fallar"( p 88) si sumamos a esto información deficiente hacia el uso real y objetivo, lo cual no solo llevara al uso inconsistente de los métodos anticonceptivos ,sino también al no uso en las relaciones mantenidas por los adolescentes ;con riesgo de un embarazo no deseado, aumento de la mortalidad materno perinatal , aumento en el número de abortos y el riesgo enfermedades de transmisión sexual como el VIH.entre otros.

Los jóvenes desarrollan formas de comportamiento desde lo escuchado a otros, especialmente su familia y su grupo de pares, de absorber la cultura de su medio inmediato, los medios de comunicación y las tecnologías adquieren un valor agregado como referentes, en la construcción de formas de vida.

Los adolescentes inician sus actividad sexual cada vez más precoz , lo que no permite un manejo adecuado de la sexualidad, sumado a esto presentan una escasa comunicación interpersonal, debido a su edad, pueden presentar dificultades en su capacidad asertiva (dificultad para decir "no ") lo que puede obstaculizar la negociación con la pareja para decidir el uso de un método anticonceptivo en las relaciones sexuales ,situación que los expone a riesgos de embarazos no deseados ,que en algunos casos pueden terminar en abortos poniendo en riesgo su salud .

Las razones de no uso de métodos anticonceptivos entre los adolescentes que iniciaron actividad sexual se consideran sociales, culturales ,religiosas que ven como algo pecaminoso ,las política de gobierno no consideran al adolescente como sujeto

de derecho a la salud sexual y reproductiva entre ellas el uso de métodos anticonceptivos, los adolescentes reciben información confusa y contradictoria sobre las relaciones y el sexo a medida que pasan de la niñez, adolescencia y edad adulta., de otro lado los padres y docentes temen que la educación sexual fomente el inicio temprano de la actividad sexual; al respecto las investigaciones realizadas por la Unesco (2009 p. 4) evidenciaron que la educación sexual no adelanta el inicio de relaciones sexuales ,ni aumenta su frecuencia. En Estados Unidos una revisión de 36 programas en educación concluyo que cuando “se ofrece contenidos de educación sexual sobre postergación de relaciones sexuales y métodos anticonceptivos, los adolescentes no se vuelven más activos sexualmente ni tienen un inicio sexual más temprano”.(Unfpa 2014 p.7) por lo que educar en sexualidad va más allá que enseñar aspectos biológicos y fisiológicos del cuerpo humano , debe poder brindar instrumentos conceptuales , actitudinales , comunicacionales y valorativas que serán usadas por los estudiantes para la toma de decisiones informadas y se relacionara con sus expectativas sobre que quieren y esperan para para su vida futura( Unpha 2014 p.14)

Si se mide el nivel de conocimientos en temas de sexualidad y actitud hacia el uso métodos anticonceptivos se encuentran grandes vacíos, lo que ocasiona creencias infundadas, constituyendo obstáculos para que los adolescentes que iniciaron actividad sexual tomen la decisión de su uso y utilicen métodos anticonceptivos, entre ellos desconocimiento de fuentes de obtención de información correcta y real del uso de los mismos, mal uso de los métodos naturales más frecuentes utilizados como son: la regla o días fijos y coito interruptus como seguros, vergüenza de solicitar anticonceptivos en farmacia o establecimientos de salud, o conversar sobre el tema o la necesidad de su uso con profesores o auxiliares por temor a ser censurados. De otro lado se debe reconocer también como factores individuales temor a ser descubiertos por sus padres, miedo a su uso del anticonceptivo en relación los sus efectos , o la sensación de tener poco riesgo por ser adolescente o que las primeras veces no pasa nada, “ continúan teniendo relaciones sexuales sin protección incluso después de haber tomado píldoras de emergencia aumentado su riesgo de embarazo”.( Unpha 2014 p. 15)

La Institución Educativa Francisco Bolognesi está ubicada en el segundo sector de distrito de Villa el Salvador , cuenta con 1200 alumnos a nivel secundario en ambos turnos , entre los años 2014-2017 se han presentado 15 embarazos en estudiantes de segundo a quinto año de secundaria, no existen registros físicos que reporten los embarazos en la institución educativa, la fuente de información se obtuvo del reporte de estadística del Centro de Salud San Martín de Porres (consolidado 2014-2017 Ministerio de Salud ) perteneciente al mismo distrito , a la cual las adolescentes acudían en busca de atención prenatal llevadas por la tutora de aula en la mayoría de casos . Ante esta situación alarmante la Institución Educativa solicita la intervención al Centro de salud con talleres de prevención a cargo de un equipo multidisciplinario en el primer semestre 2018 pero poco o nada se ha logrado para disminuir esta cifra ya en lo que va del año se tiene un total de seis embarazos , al preguntarle a las alumnas y acompañantes sobre si poseían información sobre prevención de embarazo y uso de métodos anticonceptivos se encontró grandes vacíos información incompleta en relación al uso y efectos secundarios de los anticonceptivos, de otro lado al adolescente le cuesta decir no dificultando la negociación para usar un anticonceptivo , dejarse llevar por no perder a la pareja o creer que por ser jóvenes no les pasara ,de otro lado el temor a ser descubierto y ser juzgado por su conducta , haciendo difícil tomar una decisión, exponiéndolos a riesgo de embarazo, abortos e infecciones de transmisión sexual; por las razones expuestas consideramos prioritario conocer cuáles son las actitudes que predominan en los estudiantes frente al uso métodos anticonceptivos por el impacto en la salud pública el embarazo a temprana edad.

## **1.2 Trabajos previos**

### **1.2.1 Trabajos previos internacionales**

Cuellar (2018) Colombia en su estudio titulado “*Caracterización de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes, para la identificación de lineamientos educativos en salud sexual y salud reproductiva en una institución educativa pública de la ciudad de Cali*” .describió los conocimientos, actitudes y prácticas en adolescentes escolarizados. Su enfoque fue cualitativo de carácter narrativo, se realizaron entrevistas semiestructuradas y audios bibliográficos lográndose que 12

estudiantes expusieran sus conocimientos, actitudes y prácticas frecuentes relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva (SSR). Sus resultados evidenciaron que los adolescentes intervenidos, presentan concepciones asociadas a lo que aprenden en sus contextos familiares, de amigos y a la información que encuentran en Internet, igualmente sus actitudes y prácticas están referenciadas por una iniciación precoz de la actividad sexual (13 a 17 años), uso inadecuado del preservativo y métodos de planificación familiar, relaciones de pareja motivadas por la curiosidad sexual en las que lo afectivo se encuentra en un segundo plano, las estrategias desarrolladas en la escuela no han mejorado sus actitudes y prácticas de forma significativa. El estudio concluye que se debe establecer lineamientos en la escuela que vinculen el currículo institucional, los programas y políticas de salud sexual y reproductiva para adolescentes y la ayuda de profesionales.

Villalobos, de Castro, Rojas y Allen (2017) En México, en su estudio titulado *Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior*. Describió el comportamiento sexual, y el uso de anticonceptivos en adolescentes escolarizados. Su enfoque cuantitativo, no experimental, permitió aplicar una encuesta en escuelas de educación media superior en la cual identifiqué los factores asociados al uso y a las necesidades insatisfechas en anticoncepción. En sus resultados se evidenciaron que los hombres, no emplearon anticonceptivos en su debut sexual, refirieron también desconocer anticonceptivos efectivos (RM=2.4; IC95% 1.04-5.5). Entre las mujeres, se encontró que en su primera relación sexual no se hizo uso de método anticonceptivo, (RM=4.5; IC95% 2.3-8.4) así mismo se encontró la falta de negociación para el uso del condón (RM=3.1; IC95% 1.18.2). Las Necesidades insatisfechas de anticoncepción se asocian con baja negociación del uso del condón (RM=3.5; IC95% 1.3-9.4), no usar anticonceptivos en el debut sexual (RM=9.0; IC95% 2.5-32.4) y usar alcohol o drogas en relaciones sexuales (RM=3.0; IC95% 1.1-8.1). El estudio concluyó que se requieren estrategias efectivas que asegure el uso de anticonceptivos desde la primera relación sexual y que promuevan prácticas seguras entre los adolescentes.

Sánchez (2016) En Colombia en su estudio titulado: *Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Latinoamérica*

2010-2016 identificó conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Latinoamérica. El diseño fue descriptivo, se sustenta en la revisión de artículos en base de datos indexados; que fueron sometidos a lectura crítica, clasificación y síntesis según enfoque temático. Sus resultados evidenciaron escasez de conocimientos e incremento de prácticas sexuales de riesgo. El estudio concluyó que el nivel conocimiento en temas de Salud sexual y reproductiva es bajo y alta la práctica sexual, así mismo se muestra una actitud indiferente para el uso de métodos anticonceptivos, con alto riesgo de presentar embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual por lo que es necesario la implementación de programas novedosos en educación sexual los cuales deben lograr incorporar actitudes y prácticas que busquen aumentar los factores protectores.

Marulanda (2016) Colombia en su estudio titulado *Caracterización de las actitudes frente a las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes entre 14 y 19 años de edad* describe las actitudes positivas o negativas que tiene los adolescentes de 14 a 19 años de edad de los municipios de Betulia y Medellín .El enfoque de la investigación fue cualitativo, usaron como técnicas de recolección de información la entrevista focalizada, así como la aplicación de un cuestionario no estandarizado .Sus resultados evidenciaron las diferentes prácticas sexuales de riesgo que los adolescentes realizan así como mostrar actitudes negativas de autocuidado frente a éstas.

Lapeira, Acosta y Vásquez (2015) Colombia, en su estudio titulado *Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura* .El objetivo fue determinar el grado de conocimientos creencias y prácticas en los adolescentes de la cultura Su enfoque fue descriptivo de corte trasversal, realizado con 64 adolescentes de un barrio de la ciudad de Santa Marta. Su instrumento estuvo compuesto por tres dominios relacionados con conocimientos, creencias y prácticas sobre métodos anticonceptivos. Sus resultados evidenciaron que la edad media de los adolescentes fue de 16 años. El 65,6% conoce los métodos anticonceptivos aunque solo el 54,7% dice usarlos. El 71,9% piensan que las personas que usan métodos anticonceptivos son responsables e informadas. El 48,8% piensan que usar

anticonceptivos tiene unos efectos secundarios como aumento de peso y esterilidad. El método de elección fue el preservativo y la decisión de uso la toma el varón, y el inicio de las relaciones sexuales ocurre hoy a una edad muy temprana, hecho atribuido a la influencia cultural. Sus resultados guardan relación con investigaciones realizados a nivel nacional e internacional, demuestran que el desconocimiento y las actitudes negativas sobre anticonceptivos son obstáculo para su uso. Conclusiones: Se evidenció conocimiento en anticonceptivos, en todos los participantes existiendo creencias sobre efectos secundarios relacionados al aumento de peso y esterilidad entre otro lo que origina actitudes negativas hacia su uso: El preservativo es método más utilizado por los adolescentes.

### **1.2.2 Trabajos previos Nacionales**

Macalapu (2018) Piura 2018 en su estudio titulado *Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Pío Zúñiga y Ramírez La Huaca- Piura*, determinó el nivel de conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes. La investigación fue de tipo descriptiva cuantitativa con una población muestral de 96 adolescentes, el instrumento de recolección de datos fue la encuesta, considerando características sociodemográficas y sexuales, conocimientos sobre métodos anticonceptivos y test de Likert para actitudes. Los resultados evidenciaron que el 55.21% fue de desconocimiento, el 30,21% que presenta un nivel de conocimientos regular y solo el 14,58 % fue bueno. En relación a la actitud sobre métodos anticonceptivos el 64,58% de los encuestados presenta actitud desfavorable mientras que el 35,42% una actitud favorable. Se concluye que los adolescentes muestran un nivel de conocimiento malo y actitudes desfavorables frente a los métodos anticonceptivos.

Rojas y Valle (2017). En su estudio *“conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima”* tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y métodos anticonceptivos. La investigación fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal. Se trabajó con una población de 262 estudiantes universitarios de

segundo al cuarto año de una carrera de salud, la muestra fue no probabilística estratificada de 158 estudiantes que cumplieron con los criterios de selección. Su resultado evidencio que el 57% de los estudiantes tienen un conocimiento medio; mientras que el 21,5% de ellos tiene un conocimiento alto y bajo, respectivamente. Acerca de las actitudes, el 60.8% presenta una actitud neutral, el 25.3% una actitud favorable y el 13.9% presenta una actitud desfavorable. El estudio concluyo que los estudiantes universitarios de una carrera de salud poseen un nivel de conocimiento medio y una actitud neutral sobre prevención de ITS y métodos anticonceptivos.

Carmona Beltran Calderón Piazza y Chávez (2017). Lima en su trabajo de investigación *Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos* tuvo como objetivo contextualizar el inicio sexual y las barreras individuales hacia el uso de anticonceptivos en adolescentes, con conocimiento adecuados sobre anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual. Su metodología fue cuantitativa, se trabajó con adolescentes procedentes de ciudades con altas tasas de embarazo: Iquitos, Huamanga y Lima. La convocatoria se realizó a través de Facebook, se aplicaron encuestas para seleccionar a los adolescentes que cumplían los criterios de inclusión y, finalmente, se realizaron entrevistas para abordar el tema en profundidad. Sus resultados evidenciaron que la edad de inicio sexual osciló entre los 14 y 16 años; siendo las principales razones de inicio sexual en varones el deseo sexual; en las mujeres la presión de la pareja; la persona con la que se iniciaron fue, principalmente, una pareja ocasional en los varones, y en las mujeres fue "su enamorado". Se identificaron barreras individuales en relación al uso de anticonceptivos como la estabilidad de la pareja, la responsabilidad de la mujer al usar anticonceptivos, la limitada capacidad de negociación y temor al abandono del varón por exigir su uso, además de la reducción de la sensibilidad sexual generada por el uso del condón. Se concluye que estas barreras limitan el uso de anticonceptivos, sugiriendo la necesidad de desarrollar estrategias específicas para fortalecer las habilidades interpersonales del adolescente que se extienden más allá de ofrecer información acerca de los riesgos del sexo sin protección.



Cáceres y Huaynillo (2016) Arequipa en su trabajo *“Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Micaela Bastidas”* el objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en las adolescentes de 15 a 17 años .La investigación tuvo enfoque cuantitativo descriptivo correlacional, de corte transaccional; con una muestra de 463 adolescentes, a quienes se les aplicó el cuestionario de conocimientos, que para su validez y confiabilidad estadística se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson y la variable de K- Richarson respectivamente, obteniendo el 95% de confiabilidad y, la escala de actitudes hacia los métodos anticonceptivos, la cual utilizó para su validez y confiabilidad la “t” de student, mostrando un grado de significancia de 0.05. Su resultado evidencio que el 50.3% de las adolescentes entre 15 y 17 años de la I.E Micaela Bastidas no poseen información precisa y adecuada acerca de los Métodos Anticonceptivos; en cuanto al nivel de conocimiento por edad el 56.0% las adolescentes de 15 años tienen un nivel de Conocimiento Bajo, 50.3% de las adolescentes de 16 años presentan un nivel de Conocimiento Medio al igual que las adolescentes de 17 años con un 48.6%, lo que se concluye que a mayor edad mayor es el nivel de conocimientos y, en cuanto a las actitudes las adolescentes en general se muestran indiferentes, observándose que la edad de por si no determina la valoración al tema , existiendo otras fuentes de influencia y reforzamiento. Al establecer la relación entre el conocimiento y las actitudes de las adolescentes entre 15 y 17 años se observa que existe una relación positiva ya que el 55.6% de las adolescentes poseen un conocimiento alto y actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos. Él estudio concluyo que a mayor conocimiento mayor será la actitud de aceptación hacia el uso de los métodos anticonceptivos y con lo cual queda confirmada la hipótesis planteada.

Dávalos, Ríos y Ruiz (2015) Iquitos en su trabajo *“Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB I”* tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos la población total fue de 807 adolescentes, la muestra lo conformaron 260 adolescentes de 4to y 5to año de secundaria; determinada a través de la fórmula para poblaciones finitas y afijación proporcional. Fue una investigación cuantitativa, diseño no experimental,

descriptivo correlacional. En su resultado se evidenció que el 82.3% (214) de adolescentes presentan nivel de conocimiento inadecuado, el 17.7% (46) nivel de conocimiento adecuado; el 93.8% (244) tienen actitud de rechazo hacia el uso de métodos anticonceptivos, el 6.2% (16) de los adolescentes tienen actitud de aceptación. Para establecer la relación entre variables se sometieron estos resultados a la prueba estadística de Chi cuadrada ( $\chi^2$ ) encontrando  $\chi^2_c = 17.406$ ,  $gl = 1$ ,  $p = 0.000$ ,  $\alpha = 0.05$  El estudio concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.S.M. MORB, Iquitos-2015.

### **1.3 Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1. Variable: actitudes**

##### **Definiciones de la variable**

Una definición clásica de actitud es de Allport (1935) citado por Campos (2006) señala que la actitud es “estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce influencia dinámica en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones con las que se relaciona.”(p. 401)

Al respecto podemos indicar que las actitudes son disposiciones que se aprenden y, se disponen según a la experiencia de cada persona, influyen en su comportamiento y su respuesta con su entorno según su experiencia y forma de vida.

Aroldo Rodríguez (2006) definió la actitud como “una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto.”(p 117)

Según Alcántara (1988 p 89) argumentó:

Las actitudes son las condiciones en las cuales el hombre puede quedar bien o mal consigo mismo y hacia los demás “son las formas que las personas tenemos de reaccionar y actuar frente a un estímulo que estará influenciado por los valores que tenemos nosotros mismos

En referencia, a ese concepto, se tiene en cuenta que las actitudes, son también condiciones, que tiene el hombre para consigo mismo, de modo que cada persona reacciona de acuerdo a su experiencia enmarcada en valores y modos de vida aprendidas.

La actitud es una "disposición principal que interviene en la determinación de las creencias, sentimientos y acciones de aproximación-evitación del individuo con respecto a un objeto." (Cook y Selltiz, en Summers, 1976.p. 16)

En referencia a este concepto las creencias pueden ser determinantes en las conductas de los individuos en relación a situaciones propuestas, que pueden ser evitadas o adaptativas de acuerdo a circunstancias como el individuo desea ser aceptado en un entorno. Se refiere también a pensamientos básicos relativos al carácter, exige componentes morales o humanos que requiere un compromiso personal definiéndose como "una tendencia o disposición constante a percibir y reaccionar en un sentido frente a una determinada situación" (Martínez 1999 .181).

"Una actitud es una estructura relativamente estable de creencias, sentimientos y tendencias hacia algo o alguien "(Morris 1997.p, 608) en relación es este concepto las actitudes implican una predisposición a actuar de un modo concreto, que se basa en creencias que se formaron a lo largo de nuestra vida, en sentimientos y formas de actuar ante un situación determinada.

Finalmente podemos decir que las actitudes se diferencian una de otras en relación a sus implicancias individuales y sociales, de tal manera que podemos decir que son adquiridas porque son el resultado de la experiencia de vida del ámbito familiar como social; implican también sentimientos, afectos , que se reflejaran en nuestra forma de actuar frente a una situación determinada. Las actitudes se diferencian de los valores y las creencias; siendo estas el resultado de lo que vamos adquiriendo y asumimos como cierto a través de nuestra vida, los valores trascienden porque establece las normas que conducirán nuestro comportamiento y las actitudes se adaptan a objetos, personas o situaciones determinadas. Las actitudes

constituyen también formas de aprendizaje que pueden ser susceptibles de ser promovidas, reencaminadas o cambiadas.

### **Formación de actitudes**

Según Castillo y Solís (2000 pp 70, 71), nos dice:

El Periodo crítico del desarrollo de actitudes se da entre los doce y treinta años, Después de los treinta, las actitudes se concretan y son poco probables de cambiar siendo la influencia más importantes la familia, los amigos y la información recibida ;hacia el final de este periodo las actitudes se consolidan y son duraderas.

En referencia es esta aseveración podemos deducir que el hombre no madura en forma independiente en relación a los demás sino que estamos inmersos en una sociedad relacionándonos los unos a los otros por lo que la familia, amigos, grupos la escuela, los medios de comunicación son agentes de socialización responsables de la adquisición y modificación de las actitudes, como consecuencia los seres humanos somos como pensamos, pensamos como creemos y actuamos como nos enseñaron.

### **Influencia en la formación de las actitudes**

Según Campos (2006 p 334) sostiene que la formación de las actitudes está relacionada con importantes etapas de desarrollo que influenciaran y reforzaran comportamientos

- Influencia de los padres hacia los niños siendo consideradas la principal fuente de influencia para la formación de actitudes el seno familiar.
- Influencia de los compañeros.- cuando el niño sale del seno familiar y empieza a ir a la escuela la influencia de los compañeros ira primando a la de los padres, las actitudes se irán adaptando a las condiciones del entorno , se mantendrán y primaran de acuerdo a los valores adquiridos en la familia.
- Influencia de la educación.- Importante, tiene que ver con la calidad y contenidos educativos, entre más educación formal, adecuada y completa

según niveles las actitudes tienden a ser más abiertas. En este nivel fortalecerán las actitudes positivas.

- Influencia de los medios de comunicación Juega un papel muy importante en la determinación de las actitudes,

### **Componentes de las actitudes**

Según Rodríguez (2006 p.10) citado por Campos divide las actitudes en tres componentes:

#### **Componente cognitivo**

Comprende ideas, opiniones, creencias, conocimientos, saberes previos, pensamientos, percepciones valores e interés acerca del objeto de la actitud, se define también como lo que sabemos sobre un tema concreto.

- Creencia: Disposición de creer en un objeto o situación que se supone verdadero o para el sujeto es algo que tiene que ser creído en función a su percepción, saberes, hábitos y costumbres.
- Pensamientos Capacidad de los individuos de elaborar ideas y hacerlas propias en función a sus vivencias y marcaran sus forma de actuar y conducirse.
- Opiniones: Emisión de juicios que manifiestan las personas sobre un tema determinado
- Valor: Es el peso que se asigna a un sujeto o objeto, ante un determinado hecho.

#### **Componente afectivo**

Es la parte emocional de una actitud expresada en sentimientos, preferencias, estados de ánimo, percibiéndose en sentimientos de aceptación o rechazo ante personas , conceptos, grupos ,en ocasiones no conscientes de cómo se originaron ,este componente afectivo se relaciona con el cognitivo porque para que tengamos una actitud afectiva ante un objeto o situación debemos tener conocimientos , por ello un sentimiento agradable o desagradable tiene influencia en el interés que despierte en nosotros y la decisión final que se tome. En la actitud hacia la

sexualidad incluye la percepción positiva o negativa que tiene la persona sobre la sexualidad.

- **Sentimientos** Disposición emocional que permite vincularnos con nuestro entorno, se manifiesta de la forma como nos sentimos incomodidad, atracción, rechazo.

### **Componente conductual.**

Es el resultado de una actitud y es una intención a actuar en forma específica, relacionándose a las características propias de la persona de cómo actuaría frente a una situación. La actitud hacia la sexualidad será la conducta del sujeto, que propone o dispone realizar tal o cual conducta según su percepción, valoración o experiencia de vida, puede estar también condicionado por el entorno social y la cultura.

### **Funciones de las actitudes**

Según Ibañez y Domenech (2004) en su libro de psicología social hace referencia a Katz (1984 p 208) quien señala que las actitudes cumplen una serie de funciones básicas que se dividen en cuatro grupos.

- La función utilitaria o adaptativa en la cual nos aproximamos a aquello que nos agrada y produce satisfacción, dejando de lado las cosas que nos desagradan, en nuestro cotidiano nos adaptamos al grupo que queremos pertenecer, que encaja con nuestro modo de vida y pensamiento logrando ser aceptado ,por necesidad también nos vamos amoldando para ser aceptados lo que lo que conocemos como aprobación social Baumeister y Leary (1995) llamaron," la necesidad básica de ser aceptados y pertenencia grupal."( pag,497)
- Función de organización del conocimiento o función cognoscitiva., encargada de poner orden y dar un significado al entorno que nos rodea de tal manera que toda la información de nuestro medio pueda ser percibida de manera positiva o negativa.
- La función defensiva del yo: muestran el concepto que cada individuo tiene de sí mismo y las actitudes asumidas se dirigen a proteger nuestro auto

concepto. La información que va en contra de nuestras creencias pueden ser tergiversada o ignoradas. Esta función nos defiende de conflictos internos y amenazas externas

- Función expresiva o de valor. Expresa como o quienes somos según las actitudes que adoptamos podemos expresarnos construimos nuestro auto concepto positivamente y mejoramos nuestra autoestima.

### **Teoría de las actitudes**

Según Aroldo Rodríguez, citado por Campos (2006, p. 408 - 412) refiere:

#### **La teoría de la congruencia**

- El principio de congruencia de Osgood y Tannenbaum 1955 en un artículo titulado «The principle of congruity in the prediction of attitude change», nos dice que las reacciones del comportamiento humano aparece como respuesta de la búsqueda para alcanzar satisfacción en relación a la evaluación que realiza sobre la vida real. Las personas tratan de ver el entorno ordenado y que mantenga congruencia en relación a sus actitudes Este principio realiza pronósticos cuantitativas explícitas sobre lo que pudiera suceder si dos objetos que se relacionan no se encuentran en estado de congruencia.

#### **Teoría del equilibrio**

- Según Heider en 1958 formula la primera teoría en relación al principio de coherencia en la cual habla de los estados de equilibrio y desequilibrio que se dan entre la persona (P), otra persona(O)y un objeto (X), se producirá un equilibrio cuando P y O comparten las mismas actitudes por el mismo objeto , pero si uno de ellos manifiesta desacuerdo en relación al objeto , se producirá un desequilibrio que llevaran a cambios de actitud .(p. 8)

#### **Teoría de la disonancia Cognoscitiva**

- Festinger autor de "Theory of Cognitive Dissonance" (1962) define como" la sensación de incomodidad que se produce entre lo que pienso y hago" lo cual nos puede llevar a un cambio comportamiento, explicar el comportamiento variando el pensamiento o creencia, o incluyendo pensamiento nuevos o creencia que justifique la actitud (p. 6)

La OMS define la adolescencia como la etapa de transición en la cual se evidencia un ritmo acelerado de crecimiento y cambios que se presenta entre los 10 y 19 años (p1), se producirán cambios físicos, psicológicos y de comportamiento que producirán un impacto en el adolescente, familia y su entorno, marcando en muchos casos su condición de vida futura.

Según Papalia et. al., (2001 p 78). Divide a la adolescencia en tres etapas:

- Adolescencia temprana (11 a 13 años) marca el inicio de la pubertad con los primeros cambios físicos y de adaptación crea sus propios criterios sus pensamientos son más abstractos, iniciándose la maduración psicológica su entorno de interés, los amigos pasan a ser importantes en relación a los padres, se inicia la búsqueda de aceptación social. En esta etapa las formas de comportamiento estarán en función a lo aprendido en su familia catalogado como bueno malo o ante una acción se actúa con premio o castigo. Kohlberg (1992 p188)
- En la adolescencia media (14 a 16 años), En esta etapa se logra cierto grado de aceptación, adaptación social lo que le da seguridad, requiere de mayor libertad lo que genera conflictos en la familia integra grupos y se relaciona más con el sexo opuesto .Etapa de riesgo social, presión de grupos.
- En la adolescencia tardía (17 a 19 años), la comunicación se hace fluida si ha habido un buen soporte familiar, de lo contrario se convertirá en un problema de adaptación consigo mismo y su entorno.

La adolescencia es también un periodo decisivo de la evolución sexual, la vivencia dependerá de factores psicológicos, físicos, individual y de la manera que lo interiorice de acuerdo al entorno sociocultural en el que se encuentre. La búsqueda de la independencia, de libertad pero a sus vez de dependencia a los padres crea conflictos, por lo que busca apoyo en sus pares. La actitud de rebeldía propio de su desarrollo es considerado como un desafío hacia sí mismo y los demás, lo que lo hace vulnerable a situaciones de riesgo en cuanto a su actitud hacia su sexualidad, entre ellos está el inicio de relaciones sexuales, riesgo de contraer infecciones de



transmisión sexual por múltiples parejas sexuales y el no uso de métodos anticonceptivos.

### **Instrumentos de medición de las actitudes**

“Entre las propiedades de las actitudes destacan: dirección (positiva o negativa) e intensidad (alta o baja), que forman parte de la medición” Hernández Sampieri,(1999, p. 255).

En referencia a este concepto podemos inferir que las actitudes implican respuestas de aceptación o rechazo, que pueden ser medibles, las actitudes al ser subjetivas deben ser analizadas por la observación, las actitudes constituyen también formas de aprendizaje que pueden ser susceptibles de ser promovidas, reencaminadas o cambiadas

“Las escalas son instrumentos que pueden usarse para medir propiedades de, individuos o grupos; permite la asignación de números a las unidades medidas” (Briones, 1995 p. 23) .

Aigner (2008, p 1) define escalas de actitud como “técnicas de medida de una propiedad llamada actitud “.Las escalas de actitud son instrumentos psicométricos donde el intervenido indicara su acuerdo o desacuerdo sobre una afirmación, ítem o reactivo, lo que se realiza a través de una escala ordenada y unidimensional, Un ítem es una frase o enunciado que expresa una idea positiva o negativa respecto a un fenómeno o hecho, recoge una opinión sobre un tema determinado.

La escala de Likert conocida también como escala sumada se obtiene mediante la sumatoria de las respuestas obtenidas en cada uno de los ítems .en las cuales el entrevistado contestara cada proposición según su criterio eligiendo uno de los cinco puntos o categorías de respuesta de la escala valorativa la cual se le asigna un valor numérico, obteniéndose al final una puntaje (Briones 1995 p, 24)

La escala se compone de una serie de ítems relacionadas a la actitud que se desea medir, los entrevistados marcarán las respuestas según los parámetros propuestos.

Cada ítem estará estructurado con cinco alternativas, con una valoración del 1 al 5. Briones (1995 p,25)

- ( ) Totalmente de acuerdo,
- ( ) De acuerdo,
- ( ) Indiferente,
- ( ) En desacuerdo,
- ( ) Totalmente en desacuerdo.

### **Actitud frente al uso de métodos anticonceptivos.**

“Las actitudes en relación a la sexualidad se definen como la forma de actuar, opinar y sentir en relación a situaciones, personas, normas o costumbres y conductas sexuales” (López, 2005 p 38), están determinadas por el entorno familiar, social, cultural, y las creencias. En la actitud sexual la respuesta favorable o desfavorable, agrado o desagrado, la aceptación o el rechazo se manifestara en el instante de tomar la decisión del uso de un método anticonceptivo, una la actitud desfavorable predispone al riesgo de embarazo no deseado y aún persiste la idea de que la responsabilidad del uso recae sobre las mujeres que son las que llevaran el embarazo.

Las razones de no uso la primera vez están relacionadas a creencias que a la primera vez o tener sexo de vez en cuando no pasa nada, a la falta de accesibilidad para conseguir métodos o ir a buscarlos por vergüenza de ser censurados, no tener fuentes de información confiables ya que son los amigos los primeros en ser consultados .Un estudio realizado por Cayetano Heredia 2016 en instituciones educativas secundarias de tres regiones del Perú encontró que la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos no siempre guarda una relación directa con lo que dicen conocer y estar de acuerdo ,ya que en el momento de tomar la decisión de su uso muy pocos decidieron hacerlo lo que evidencia que los adolescentes en edad escolar tienen relaciones sexuales sin pensar en las consecuencia ,mostrando una actitud

indiferente hacia los riesgos que conlleva. Aunado a ello también las razones religiosas consideran que tener sexo en edad escolar es pecado y que el uso de anticonceptivos puede ser abortivo , como el dispositivo intrauterino ,prioriza el uso de métodos naturales que en la población adulta tiene alta tasas de falla lo que no es una opción para los adolescentes..

Dentro de los componentes de las actitudes descritas anteriormente, (Aignerren,2008 p.3) describe la actitud conservadora, cuyo fin de la sexualidad es la reproducción ,la actitud normativa en la que toda relación sexual se debe dar dentro del matrimonio , la actitud de dependencia en la cual la toma de decisión causa temor por el que dirán en relación al uso de métodos anticonceptivos , la actitud sumisa ante la pareja , padres, maestros y personal de salud, la actitud integral que valora la sexualidad como una dimensión positiva como parte de las relaciones afectivas donde se enfatiza los valores de una sexualidad libre .Uno de los aspectos importantes en las actitudes de los profesores es la apertura para tratar temas de sexualidad en los estudiantes sin tener que realizar modificaciones a los contenidos a fin de evitar hablar de temas incómodos( Correa et al., 1972 p 323)

### **Uso de anticonceptivo**

Hablar de adolescencia y uso de métodos anticonceptivos podemos decir que no hay un método específico ni argumentos clínicos para negar su uso por la edad, se busca que los adolescentes posterguen sus relaciones sexuales hasta que consideren que están preparados física y psicológicamente con información real y objetiva que les permita tomar decisiones asertivas, pero para los ya iniciaron su actividad sexual se le debe ofrecer una variedad de métodos anticonceptivos.

La OMS (2009) publica el manual “Mejorando el acceso a la atención de calidad en planificación familiar” donde promueven el acceso libre de métodos anticonceptivos sin restricción de edad, raza religión, origen, condición económica estado civil, nacimiento o cualquier otra condición”.(p. 6) .Así mismo la OMS (2015 ) publica la quinta edición actualizada de los “Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos, basada en evidencias, en la cual establece recomendaciones para el uso seguro y eficaz según condiciones médicas , dividiéndolos en cuatro

categorías, para el caso de los adolescentes pueden acceder a cualquier método anticonceptivo , previa evaluación y consejería anticonceptiva.

“Los criterios médicos de elegibilidad para uso de un método anticonceptivo se divide en cuatro categorías “(Oms p. 12)

1. Categoría I No hay restricción; se puede usar en cualquier circunstancia puesto que no hay contraindicaciones en la usuaria, incluidos los adolescentes.
2. Categoría II Las ventajas de los anticonceptivos superan a los riesgos; habitualmente se puede usar, evalúe prolijamente.
3. Categoría III Los riesgos superan las ventajas; solo se usara si no hay otros métodos disponibles que incluye seguimiento continuo.
4. Categoría IV Su uso representa un riesgo inaceptable para la salud; no debe usarse bajo ningún concepto

El Ministerio de Salud en su documento técnico Norma técnica de Planificación familiar MINSA (2016,) define uso de anticonceptivo como el “empleo de elementos o procedimientos que mediante su uso impedirán o reducirán la posibilidad que ocurra un embarazo al tener relaciones sexuales (p. 18)

### **Método anticonceptivo:**

“Procedimiento que busca disminuir el riesgo de que las mujeres se embaracen lo que permitirá alcanzar sus ideales reproductivos” Minsa norma técnica de Planificación familiar (2016) por lo que el método de elección debe ser eficaz, seguro, de fácil uso, reversible y sobre todo ser accesible para la población. (p. 16)

Los adolescentes que acudan a los servicios de salud en busca de atención se le brindara orientación y consejería en uso métodos anticonceptivos por lo que se debe asegurar el abastecimiento de todos los insumos que brinda el Minsa quienes previa consejería decidirán libremente el método de su elección dando cumplimiento a lo establecido en la norma técnica de planificación familiar aprobada el 31 de Agosto 2016. “La edad por sí misma no constituye una razón médica para no otorgar métodos a una/un adolescente.” (Minsa 2016). p. 3)

La elección de un método anticonceptivo contemplara los siguientes factores (Minsa, 2016, p.6):

- Eficacia : Idoneidad del método anticonceptivo para prevenir un embarazo
- Seguridad :Determinar el estado de salud del usuario , así como efectos secundarios indicaciones y contraindicaciones
- Reversibilidad: Al interrumpirse su uso se debe recuperar de capacidad reproductiva.
- Facilidad/complejidad de uso relacionado con el usuario, tales como nivel educativo ,grado de madurez psíquica, y conocimiento del propio cuerpo

Para la elección y administración de un método anticonceptivo se tendrá en cuenta Criterios de elegibilidad de la OMS (2015 p., 4)

- Edad. indica que los métodos hormonales se pueden usar después de la primera menstruación sin que esto afecte el desarrollo o crecimiento del adolescente
- Grado de maduración y comprensión del adolescente para la elección de un método anticonceptivo, por ello es importante la consejería en la cual se explicaran cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles, ventajas y desventajas, respondiendo a todas las inquietudes del adolescente de tal manera que aseguraremos el éxito en el uso y continuidad.
- Actividad sexual: Muy importante relacionado a la edad inicio de relaciones sexuales, parejas sexuales, frecuencia de relaciones sexuales, según factor de riesgo dependerá la elección del método anticonceptivo e indicación de la doble protección para situaciones de riesgo.
- Entorno familiar y social: Se indagara sobre el entorno a fin de conocer quiénes podrían ser el soporte emocional la pareja, familia, amigos profesores en las escuelas , a fin de asegurar la adhesión al uso continuo del método anticonceptivo.

**Métodos anticonceptivos:**

Se hará una revisión de los métodos anticonceptivos que pueden ser usados por los adolescentes según la Norma Técnica de Planificación Familiar del Ministerio de Salud.(2016).

**Métodos de abstinencia periódica**

Se fundamenta en la “abstinencia de las relaciones sexuales en días fértiles de la mujer tiempo en que producirá la salida del ovulo que puede ser fecundado entre 12 - 24 horas de haberse producido la ovulación, mientras que el espermatozoide vivirá unas 72 horas en el tracto genital femenino”.(p. 48).estos métodos necesitan una descripción detallada, siendo necesario que la mujer tenga ciclos regulares, además necesita de buena motivación y participación de la pareja en relación a otros métodos anticonceptivos. No protegen contra ITS o infecciones por VIH/SIDA, por lo que recomienda la doble protección en aquellos adolescentes en situación de riesgo sexual

Se incluyen: Método del ritmo, método de Billings, método del collar, describiremos el método del ritmo o regla por ser uno de los más “usado” por los adolescentes. El método de Lactancia materna exclusiva se usa para el periodo posparto.

**Método del ritmo o regla.**

Se basa en” no tener relaciones sexuales durante los periodos fértiles del ciclo menstrual para evitar un embarazo,” Indicado en mujeres con ciclo menstrual regular y en aquellas que por diversas razones no desean el uso de otro método anticonceptivo. (Minsa N.T p. 48) .No es un método de elección para los adolescentes por los periodos de abstinencia. No protege contra las infecciones de transmisión sexual /VIH /sida y Hepatitis B.

**Métodos de barrera**

Consisten en la colocación de una barrera física que impedirá la unión del ovulo con el espermatozoide.

Preservativo o condón: “Funda delgada de látex lubricada sin monóxido de carbono, que se coloca en el pene en erección antes de iniciar el acto sexual “(p. 53) su uso correcto brinda doble protección, evita el embarazo y las infecciones de transmisión sexual haciéndolo efectivo”, es de fácil obtención y bajo costo, la ventaja de uso hace que el varón participe en el cuidado de la anticoncepción. El preservativo o condón debe ser usado una sola vez en cada relación sexual y debe ser retirado antes que el pene pierda su erección, utilizando la técnica de la momia sin amarlo y envolviéndolo con papel higiénico en toda su extensión , se debe tener cuidado en su conservación y almacenamiento el cual debe ser en un ambiente seco libre de fuentes directas de calor, y antes de ser usado se verificara la integridad del envase (sensación de almohadilla de aire) y estar dentro de los cinco años de su fabricación (p. 53 )

El preservativo o condón es altamente recomendable en la adolescencia, son accesibles, cómodos, no tiene efectos secundarios.” Su uso, asociado a los diferentes métodos hormonales o al DIU ofrece una garantía anticonceptiva y de doble protección, en aquellos casos de riesgo frente a las infecciones de transmisión sexual “Recomendaciones prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos OMS( 2018 p,28).

### **Anticonceptivos hormonales**

En este grupo tenemos los anticonceptivos hormonales orales, inyectables combinados, inyectables de depósito de progestágenos y los implantes subdérmicos.

Anticonceptivos hormonales combinados orales o Píldoras anticonceptivas: Son aquellos que “contienen en su composición estrógenos y progestágenos, los cuales actúan inhibiendo la ovulación a nivel del ovario”, espesando el moco cervical dificultando el ascenso de los espermatozoides hacia el tracto femenino.( p.59).

Su uso se inicia dentro de los cinco primeros días de haber iniciado la menstruación la píldora se tomara de preferencia a la misma hora por vía oral.En algunos casos se puede presentar cefalea , tensión mamaria, náuseas que son considerado como efectos secundarios, por ello es muy importante la consejería

anticonceptiva en la cual se hará énfasis en el modo de uso , ventajas , desventajas para lograr adherencia al método y disminuir la tasa de falla y/o abandono .Cuando se usan correctamente presentan una tasa de falla de 1%.Entre sus efectos benéficos reduce el acné , hace que el ciclo menstrual se regule y alivia el dolor conocido como dismenorrea.se buscaran factores de riesgo que puedan contraindicar su uso (Criterios médicos de elegibilidad 2015 p.39).

Anticonceptivos hormonales inyectable combinado de depósito o ampolla mensual: Son aquellos que contienen estrógenos y progestágeno. “Actúan suprimiendo la ovulación, espesa el moco cervical lo que impide la penetración de los espermatozoides en el tracto genital“ (p, 60).La primera dosis de inicia dentro de los cinco primeros días de haberse iniciado la menstruación y luego cada 30 días con un promedio de más menos 3 días. La consejería es básica para la adherencia al método, antes de su aplicación se buscaran factores de riesgo que puedan contraindicar su uso.(Criterios médicos de elegibilidad 2015 p.41).

Inyectables a base de progestina. Acetato de medroxiprogesterona de depósito (ampd). Son aquellos que contienen sólo progestágeno,” el mecanismo de acción lo realiza mediante la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical impidiendo el desplazamiento de los espermatozoides “(p. 66).

La eficacia anticonceptiva del inyectable de depósito es alta , la ventaja de su uso es que disminuye la incidencia de dismenorrea siendo una de su indicaciones en aquellas usuarias que presenten contraindicaciones a los estrógenos .La desventaja del método esta en los cambios de patrones de sangrado en la mayoría de casos produce amenorrea y en otros spotting ,otro inconveniente asociado a su uso es el aumento de peso que en algunos casos produce temor para su uso en especial en las adolescentes .

Su uso se inicia dentro de los cinco primeros días de haberse iniciado la menstruación, las siguientes dosis serán aplicadas con un intervalo de tres meses La consejería es básica para la adherencia al método, antes de su aplicación se



buscaran factores de riesgo que puedan contraindicar su uso.(Criterios médicos de elegibilidad 2015 p.43).

### **Métodos de larga permanencia**

Implantes subdérmicos: “Implantes de depósito en forma de tubo que contienen etonorgestrel de 68mg en su composición”. (p. 69) se insertan en la cara interna brazo no dominante; brinda una protección de 3 años, actúa mediante los siguientes mecanismos: Anula la ovulación, disminuye la movilidad de la trompas de Falopio haciendo más lento el transporte del ovulo ,y hace que el moco cervical sea más espeso lo que dificulta el ascenso de los espermatozoides. Se aplica entre el primer y quinto día de la menstruación, la consejería es básica para la adherencia al método .Es el método de larga permanencia considerado como uno de los más seguros de primera elección en adolescentes por su alta eficacia mayor duración con menos tasa de falla de embarazo, considerado dentro de los criterios de elegibilidad de la OMS como categoría uno. (p 47 ).

Dispositivos intrauterinos (DIU) TCU 380<sup>a</sup>: Los dispositivos intrauterinos (DIUs) son métodos anticonceptivos de acción prolongada considerada por la OMS como de larga permanencia y de mayor efectividad con menos tasa de falla de embarazo (p., 71).El Ministerio de salud del Perú ofrece la t cu 380 A con una duración de 12 años el cual debe ser insertado en el útero con menstruación especialmente en segundo día en la que se produce mayor sangrado menstrual y el cérvix del útero se encuentra más permeable facilitando su inserción “.El cobre que libera el DIU inmoviliza a los espermatozoides afectando su capacidad de penetración “(p, 71).Es importante indicar a la usuaria que el patrón del sangrado menstrual aumentara en duración como en cantidad y en los primeros meses de su uso los cólicos menstruales se harán más intensos. La mayoría de mujeres, incluidas adolescentes y nulíparas, pueden usarlo, por ello es importante realizar una buena anamnesis y evaluación clínica usando los criterios de elegibilidad de la OMS (p. ,40) en busca de factores de riesgo que podrían contraindicar su uso, la consejería es básica e importante para asegura la adherencia al método .Se debe tener siempre en cuenta que los DIUs no protegen contra las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido

el VIH. En casos de riesgos se recomienda la doble protección con uso correcto y consistente de preservativos.

### **Anticoncepción de emergencia**

Método anticonceptivo de emergencia, actúa inhibiendo la ovulación, evita que se produzca el pico máximo de hormona luteinizante y puede ser utilizado hasta las 72 horas después de ocurrida la relación sexual sin protección. En las primeras 24 h la eficacia es del 95 %, de 24 a 48 h 85 %, y de 48 a 72 h 58 %. Se debe tener en cuenta que no es un método regular, los adolescente lo usan en la mayoría de veces como un método de rutina aumentado su riesgo, por ello es importante orientar acerca de su uso y efectos que puede presentar. Las píldoras de emergencia no son de uso regular por lo que se indica uso de métodos anticonceptivos más seguros y eficaces. Las píldoras de emergencia no protegen contra las infecciones de transmisión sexual.

## **1.4 Formulación del problema**

### **1.4.1 Problema general**

¿Cuál es la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, 2018?

### **1.4.2 Problemas específicos**

#### **Problema específico 1**

¿Cuál es el indicador predominante de la actitud el componente cognitivo frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador, 2018?

#### **Problema específico 2**

¿Cuál es el indicador predominante de la actitud en el componente afectivo frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador, 2018?

### **Problema específico 3**

¿Cuál es el indicador predominante de la actitud en el componente conductual frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador, 2018?

## **1.5 Justificación del estudio**

### **1.5.1 La justificación Teórica**

Diversos estudios evidencian que los adolescentes poseen conocimientos incompletos ,creencias , mitos y prejuicios muy arraigados sobre el uso de métodos anticonceptivos y temas de sexualidad, que hace necesario proponer mejoras, impulsar espacios y fortalecer el trabajo en las escuelas en las cuales además de incluir temas de sexualidad se debe trabajar habilidades sociales , autoestima , comunicación y que estas intervenciones sean sostenibles en el tiempo , así como también involucrar a los profesores ,padres de familia y profesionales de la salud , para que sean el soporte y apoyo necesario .El conocimiento sobre métodos anticonceptivos, la actitud favorable hacia su uso permitirá al adolescente tomar decisiones ,oportunas de manera libre, responsable e informada , contribuyendo a mejorar la calidad de vida y lograr sus proyectos futuros .

### **1.5.1 Justificación practica**

Esta investigación busca identificar aquellas actitudes que predominan según escala de valoración propuesto que tienen los escolares de la IE Francisco Bolognesi de Villa el salvador frente al uso de métodos anticonceptivos, lo que nos permitirá conocer que aspectos deben ser atendidos para formular los planes de trabajo que nos ayudaran a mejorar la salud sexual del adolescente y prevenir los embarazos no deseados , abortos y riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual mejorando las condiciones de su salud sexual y concretar su proyecto de vida.

Se justifica este estudio por el impacto social que representa, ya que la población adolescente y joven es prioridad a nivel mundial,” La salud de adolescente es clave para el progreso político, social y económico de todos los países y territorios en las Américas.” (Madalleno,Morello,Infante 2003, p 132) se ha visto a “nivel mundial que los cambios de comportamiento sexual de los jóvenes ,han ocasionado graves consecuencias en la salud sexual y reproductiva, como el aumento de infecciones de

transmisión sexual, embarazo precoz y abortos “, así como la deserción escolar en las adolescentes mujeres, aumentando el círculo de la pobreza.( Oms 2014 p 5)

### **1.5.3 Justificación metodológica**

Esta investigación se sustenta en el uso de instrumentos válidos y confiables para medir la actitud de los estudiantes frente al uso de métodos anticonceptivos, estos resultados servirán para establecer planes de trabajo que conlleven al aumento del uso de anticonceptivos y disminuir el riesgo de embarazo adolescente.

## **1.6. Objetivo**

### **1.6.1. Objetivo general**

Determinar la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, 2018.

### **1.6.2. Objetivos específicos**

#### **Objetivo específico 1**

Determinar el indicador predominante de la actitud en el componente cognitivo frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador, 2018.

#### **Objetivo específico 2**

Determinar el indicador predominante de la actitud en el componente afectivo frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador, 2018.

#### **Objetivo específico 3**

Determinar el indicador predominante de la actitud en el componente conductual frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador, 2018.

## II. Método

## **2.1 .Diseño de investigación**

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) señalaron que “los estudios de diseño no experimental se efectúan a lo largo del proceso investigativo sin la intervención del investigador, este diseño se ocupa solo de observar al fenómeno de estudio elegido como variable en su ambiente natural” (p.145).

La investigación asume un diseño no experimental, no hubo manipulación de la variable en ningún aspecto, por tanto, solo se observó las actitudes de los estudiantes en cuanto al uso de los métodos anticonceptivos, para ello se ha tomado en cuenta que la ruta metodológica del estudio plantea determinar las preferencias y percepciones de los estudiantes en razón de conocer cuáles son los métodos más utilizados y de sus preferencias y las relaciones con algunas variables sociodemográficas.

Para Soto (2017) la investigación básica se basa en la siguiente definición:

Este tipo de investigación busca acrecentar el conocimiento de la ciencia en los temas a estudiar, del mismo modo busca profundizar en los componentes y características de la variable y, aunque no se ocupa de la solución aplicativa y demostrativa de problema observado, muestra la necesidad de fundamentar las acciones y teorías que explican la calidad del análisis científico y los aportes representativos desarrollados en los fundamentos teóricos a analizar. (p. 22)

En vista de estas consideraciones metodológicas se ha determinado que la investigación sea básica.

Para Hernández et al. (2014) los estudios de nivel descriptivos solo “detallan las propiedades y características de las variables y sus dimensiones” (p. 787)

Vara (2015) señaló que los estudios descriptivos “describen, narran y especifican las características de la variable a estudiar” (p. 167)

De acuerdo a lo señalado, la investigación narrará desarrollando la descripción de la variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos de forma objetiva y lógica. En el presente estudio se desarrolló un alcance descriptivo, en razón de que describe las características de la variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos y sus respectivas dimensiones o componentes.

Hernández, et al. (2014) señaló que el enfoque cuantitativo representa “el desarrollo de preguntas, objetivos e hipótesis de investigación, para luego desarrollar un diseño para realizar mediciones numéricas y extraer conclusiones” (p. 4).

Por consiguiente, el estudio es cuantitativo.

De acuerdo con Hernández, et al. (2014) “los datos son recolectados en un solo momento y en tiempo único” (p. 154).

En tal sentido, el estudio es transversal, ello permitirá su respectivo análisis y la posterior presentación de resultados.

El diseño corresponde al siguiente gráfico: descriptivo simple



**M:** Muestra: estudiantes de la I.E.

**O:** Observación.

**X:** Variable: actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos.

## **2.2 Variable y operacionalización**

### **Variable: Actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos**

#### **Definición conceptual**

La actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos definido por Rodríguez A. (citado por Campos, 2006) señaló que “la actitud es una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción en relación con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto. y situaciones referidos a su sexualidad y hacia el uso de métodos anticonceptivos” (p.117 )

#### **Definición operacional**

La actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos es una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción en relación con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto, determinados en los componentes cognitivo, afectivo y conductual en los niveles favorable, indiferente y desfavorable.



Tabla 1

*Operacionalización de la variable actitud frente al uso de métodos anticonceptivos*

Componentes	Indicadores	Ítems	Escala	Niveles y Rango
Actitud cognitiva	Creencias	1,2,3,4,5,6,7	Ordinal	General
	Pensamientos	8,9,10,11,12,13,14		Totalmente de acuerdo (5)
Actitud afectiva	Temores culpa	15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,	Indiferente (3)	D1 Favorable (54-70) Indiferente (34-53) Desfavorable (14--33)
			Desacuerdo (2)	
Actitud conductual	Reacciones negativas	25,26,27,28,29,30,31,32,	Totalmente en desacuerdo (1)	D2 Favorable (38-50) Indiferente (24-37) Desfavorable (10-23)
	Reacciones positivas	33,34,35,36		D3 Favorable (46-60) Indiferente (29-45) Desfavorable (12-28)

**2.3. Población y muestra****2.3.1. Población**

Hernández, et al. (2014) señalaron que “toda la población son unidades que requieren ser observadas y comparten características en común “(p. 179)

Según lo señalado, la población de estudio estuvo conformada por 200 estudiantes del nivel secundaria del 4to y 5to grado de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador.

### **2.3.2. Muestra**

Hernández, et al. (2014) señalaron que “toda la muestra es una parte de la población” (p. 179)

En vista de la conveniencia del estudio, se determinó trabajar con 83 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador.

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes del nivel secundaria pertenecientes a la Educación Básica Regular con asistencia continua a clases.
- Estudiantes pertenecientes a la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador.
- Estudiantes que reporten haber iniciado su vida sexual menores a 18 años.
- Estudiantes de ambos sexos.

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no sean del nivel secundaria.
- Estudiantes mayores de 18.
- Estudiantes que no pertenezcan a la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador.
- Estudiantes que todavía no hayan iniciado su vida sexual.

### **2.3.3. Muestreo**

Valderrama (2015) definió muestreo como “un proceso de selección por medio de la cual se determinará que parte de la población será objeto de estudio, con el objetivo de intervenir sobre la población” (p. 66)

Según lo señalado, se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, por tanto, la muestra estuvo conformada por 83 estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador que reportaron haber iniciado su vida sexual precozmente.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Hernández et al. (2014) señaló que “la técnica de la encuesta permite recolectar datos y obtener información de las características de la población” (p.174).

Para el presente estudio se consideró la siguiente técnica: la técnica de la encuesta recoge información mediante la observación indirecta de los acontecimientos a medir.

Valderrama (2015) definió señaló que “el instrumento permite recolectar datos y obtener información de las características de la población a estudiar” (p.174).

El instrumento designado para el estudio fue un cuestionario de escala ordinal designado y elaborado de forma rigurosa con preguntas dirigidas a los sujetos objeto de estudio. Las preguntas son de tipo cerradas o precodificadas o también llamadas de respuesta fija, por tanto, reflejan la opinión o situación particular del encuestado. El instrumento elegido busca medir con rigurosidad la variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos en sus tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual conformada por 36 preguntas en los niveles favorable, indiferente y desfavorable.

### *Ficha técnica de la variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos*

Variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos

Nombre del instrumento.	Cuestionario sobre actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
Tipo de instrumento.	Cuestionario
Autor.	Rojas Takahashi Hiromi Carolina y Valle Zevallos Angela Maria (2017)
Adaptado	Carmen Pezo Quispe
Año	2018
Objetivo.	Medir el nivel de actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos
Población.	Estudiantes
Número de ítem.	36 ítems
Aplicación.	Autoadministrado
Tiempo de llenado.	20 minutos
Normas de aplicación.	El estudiante marcará en cada ítem de manera objetiva
Escala Ordinal.	Totalmente de acuerdo De acuerdo Neutral En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

*Fuente:* elaboración propia

El cuestionario comprende consta de 3 dimensiones, cognitiva (14 ítems) afectiva 10 ítems y la dimensión conductual (10 ítems) la escala de Likert con 5 alternativas de respuesta (totalmente de acuerdo, de acuerdo, neutral, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo)

## Validación del instrumento

Según Vara (2015) mencionó que “la validez es el grado en que un indicador del instrumento mide para lo que fue creado, en ese sentido deben ser pertinentes midiendo lo que se pretende medir” (p. 303)

Por tanto, la validez de los instrumentos que se desarrolló en el estudio fue de contenido (criterio de jueces, de expertos) considerandos ellos criterios de pertinencia, claridad y relevancia. Por consiguiente, el instrumento mide la variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos indicándose que hay suficiencia en su construcción y elaboración psicométrica.

Tabla 2

*Validación por el criterio de juicio de expertos*

Experto	DNI	Instrumento	Valoración
Dr. Joaquin Vertiz Osos	16735482	Cuestionario	Hay suficiencia
Dr. Ocaña Fernández Yolvi Javier	40043433	Cuestionario	Hay suficiencia
Dr. Núñez Lira Luis Alberto	08012101	Cuestionario	Hay suficiencia

*Fuente:* expertos consultados

## Confiabilidad

Vara (2015) definió confiabilidad como “una propiedad psicométrica en términos de equivalencia, homogeneidad y consistencia interna en lo que respecta a la medición del instrumento” (p. 304)

La confiabilidad del instrumento se realizó con el estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach en un grupo piloto de 30 estudiantes con características similares a la población, concluyendo que el grado de consistencia interna de la variable y sus componentes es alta.

Tabla 3

*Estadísticos de fiabilidad de la variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos*

Estadísticos de fiabilidad	
Variable y sus dimensiones	Alfa de Cronbach
Variable actitud frente al uso de los métodos anticonceptivos	0.977

*Fuente:* base de datos Spss 25

De acuerdo al análisis estadístico se determinó que la confiabilidad de la variable y sus dimensiones son muy altas, por lo tanto, el instrumento es altamente confiable.

## **2.5 Métodos de análisis de datos**

Se realizará a través del programa estadístico IBM SPSS Statistics 25, Para la confiabilidad del instrumento se utilizó: El Alpha de Cronbach y el análisis confirmatorio de ítem a partir del cuestionario. Para los resultados se ha utilizado la estadística descriptiva desarrollada en tablas de frecuencia y de contingencia respectivamente

## **2.6 Aspectos éticos**

La investigación se basa en la aplicación de criterios credibilidad, autenticidad y honestidad científica; por tanto, el estudio ha sido elaborado en su contenido teórico y práctico, respetando los derechos intelectuales de sus autores con las citas textuales correspondientes. Los resultados obtenidos son veraces y confiables, que fueron obtenidos al aplicar el instrumento de recolección de datos, previo juicio de expertos y cumpliendo las normas de buena práctica. Finalmente, se ha cumplido con el consentimiento informado y los permisos de todos los implicados y con las normas éticas y morales del país de residencia.

### **III. Resultados**

### 3.1. Resultados descriptivos de la variable actitud frente al uso de métodos anticonceptivos

Tabla 4

*Cuadro de distribución de la variable actitud frente al uso de métodos anticonceptivos*

Actitud de los estudiantes					
Niveles		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Favorable	1	1,2	1,2	1,2
	Indiferente	74	89,2	89,2	90,4
	Desfavorable	8	9,6	9,6	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

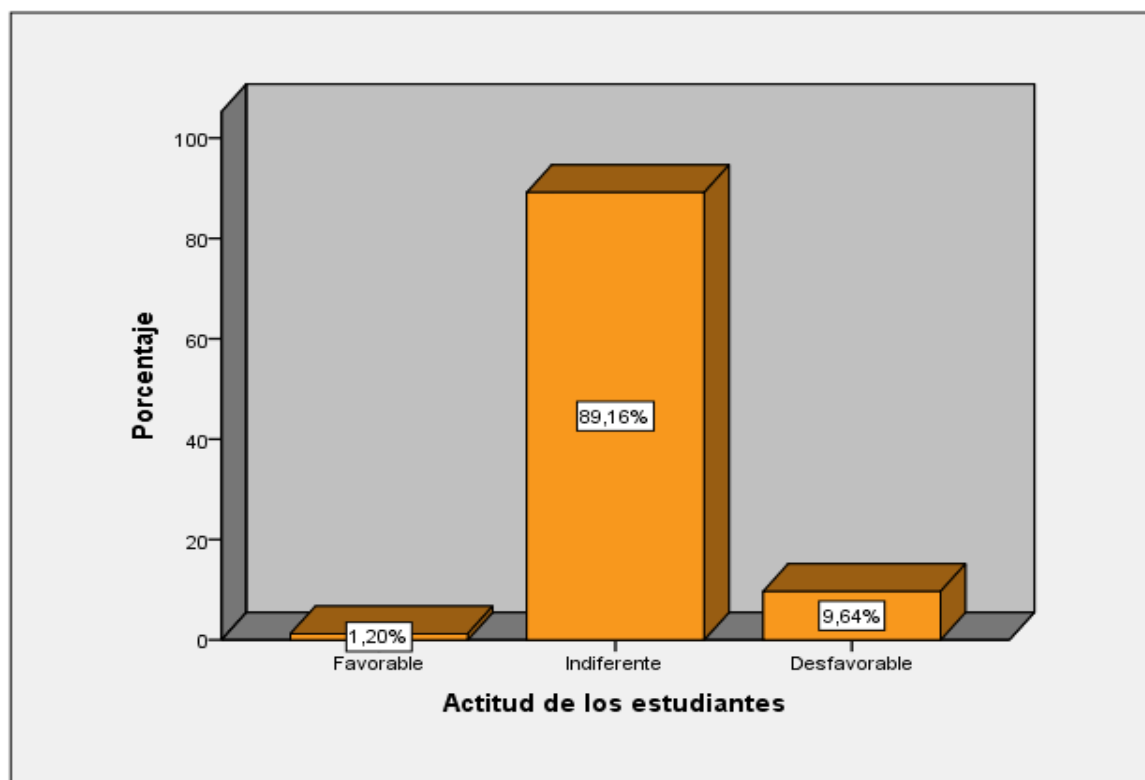


Figura 1: actitud frente al uso de métodos anticonceptivos



Del total de estudiantes evaluados pertenecientes al nivel secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador, el 89,2% (n=74) presentan una actitud indiferente, un 9,6% (n=8) consideran que su actitud es desfavorable y un 1,2% (n=1) manifiestan que su actitud es favorable. Por lo tanto, según el resultado alcanzado se afirma que una actitud de indiferencia debe considerarse como una respuesta o síntoma social que manifiesta una acción preferente de no asumir ningún tipo de responsabilidad con el semejante, actuando en muchos de los casos con egoísmo y con ideales poco fundamentados frente a los ideales colectivos. Asimismo, se debe tomar en cuenta la actitud de indiferencia tiene sus causas y consecuencias con un grado de irresponsabilidad, frente a la angustia propia asociada a emociones y sentimientos de no reconocimiento de la responsabilidad.

### **Resultados descriptivos del componente de la variable actitud frente al uso de métodos anticonceptivos**

#### **Componente cognitivo**

Tabla 5

*Cuadro de distribución del componente actitud cognitiva frente al uso de métodos anticonceptivos*

<b>Actitud cognitiva de los estudiantes</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles	Favorable	2	2,4	2,4	2,4
	Indiferente	53	63,9	63,9	66,3
	Desfavorable	28	33,7	33,7	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

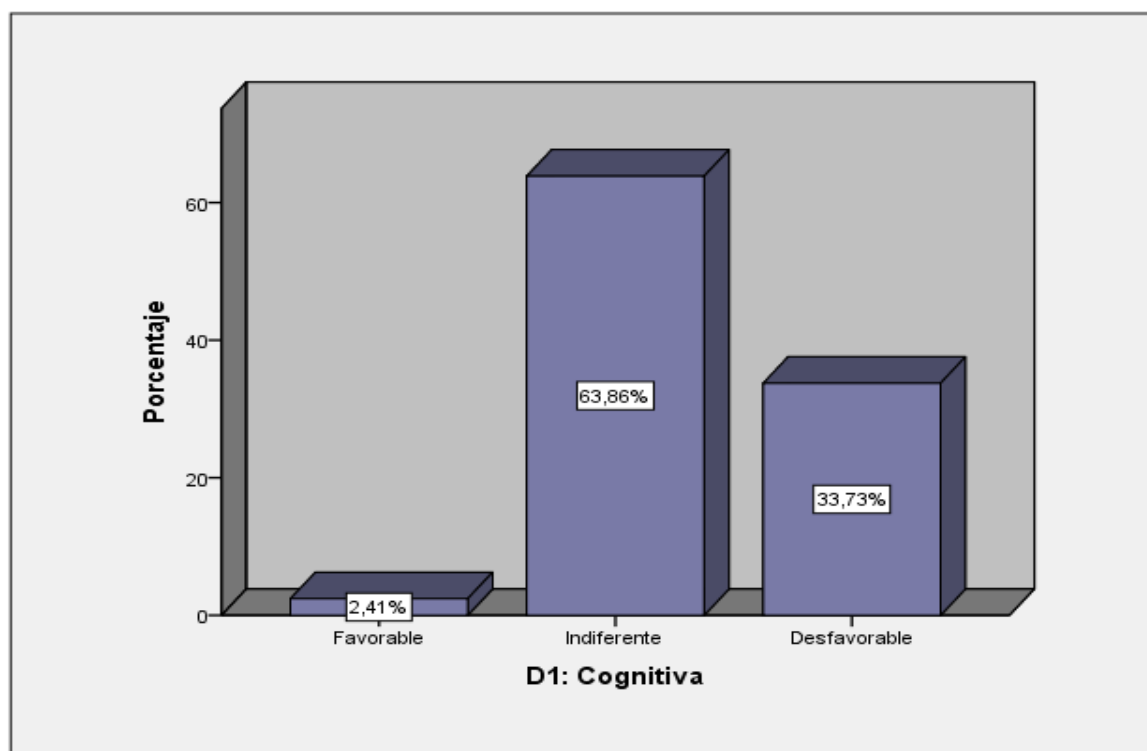


Figura 2: Componente cognitivo

Del total de estudiantes evaluados pertenecientes al nivel secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador, en el componente de la actitud cognitiva el 63,9% (n=53) presentan una actitud indiferente, un 33,7% (n=28) consideran que su actitud es desfavorable y un 2,4% (n=2) manifiestan que su actitud es favorable. Por lo tanto, según el resultado alcanzado se afirma que una actitud de indiferencia debe considerarse como una respuesta o síntoma social que manifiesta unas creencias e ideas que tienen poco fundamento , por ello se afirma que el manejo de información y los programas de conocimiento en prevención formaran una postura mental adecuada respecto a cómo pensar con inteligencia y con conocimiento de causa, frente a las diferentes situaciones que requieren tomar decisiones que hagan coherentes las cogniciones (creencias e ideas) es decir coherente con las acciones frente al uso de los métodos anticonceptivos, sus beneficios y las responsabilidades que de ella derivan.

## Componente afectivo

Tabla 6

*Cuadro de distribución del componente afectivo frente al uso de métodos anticonceptivos*

Actitud afectiva de los estudiantes					
Niveles		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Favorable	5	6,0	6,0	6,0
	Indiferente	62	74,7	74,7	80,7
	Desfavorable	16	19,3	19,3	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

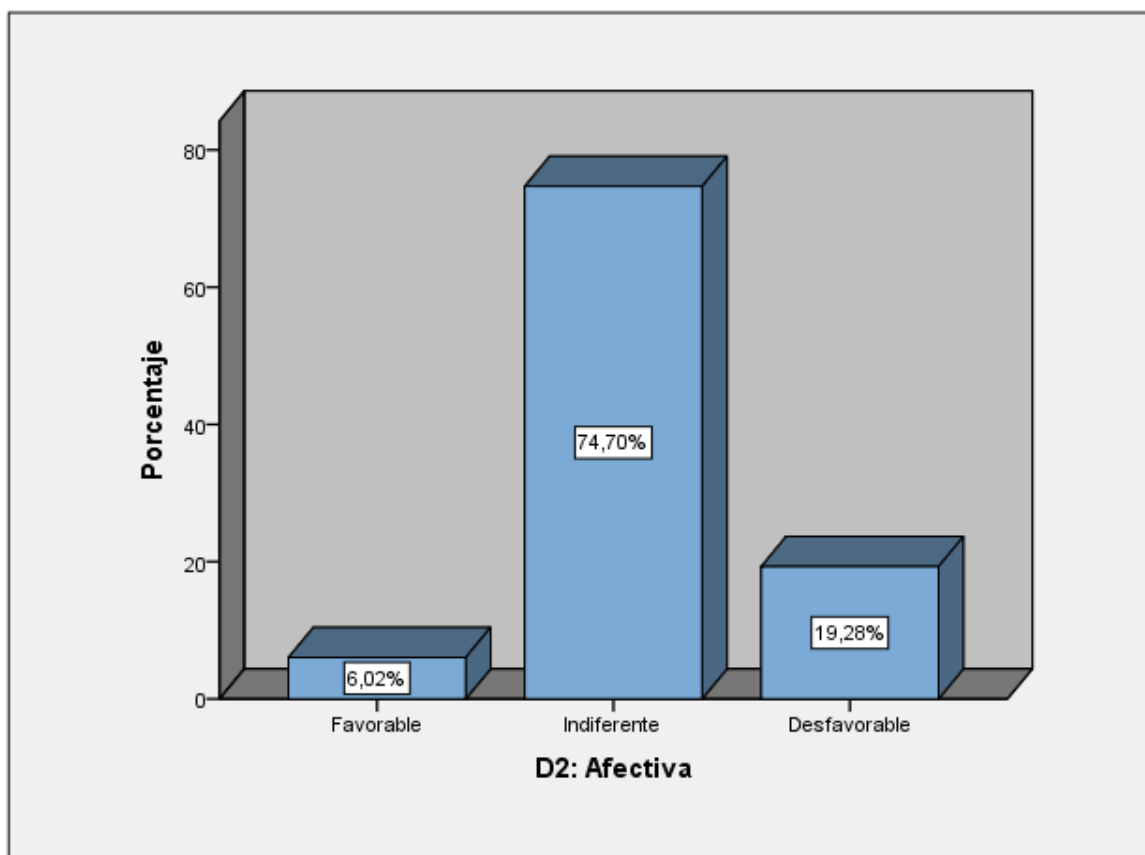


Figura 3: Componente afectivo

Del total de estudiantes evaluados pertenecientes al nivel secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador, en el componente de la actitud afectiva el 74,7% (n=62) presentan una actitud indiferente, un 19,3% (n=16) consideran que su actitud es desfavorable y un 6% (n=5) manifiestan que su actitud es favorable. Por lo tanto, según el resultado alcanzado se afirma que una actitud de indiferencia debe considerarse como una respuesta o síntoma social que manifiesta un estado emocional de indiferencia en cuanto a la disposición de utilizar los métodos anticonceptivos, por tanto, su motivación se aprecia con poca condescendencia en su toma de decisiones y una motivación poco estimulante para su forma de actuar frente a una situación riesgosa que pueda ocasionarle un daño temporal o definitivo.

### Componente conductual

Tabla 7

*Cuadro de distribución del componente conductual frente al uso de métodos anticonceptivos*

Actitud conductual de los estudiantes					
Niveles		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Favorable	2	2,4	2,4	2,4
	Indiferente	66	79,5	79,5	81,9
	Desfavorable	15	18,1	18,1	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

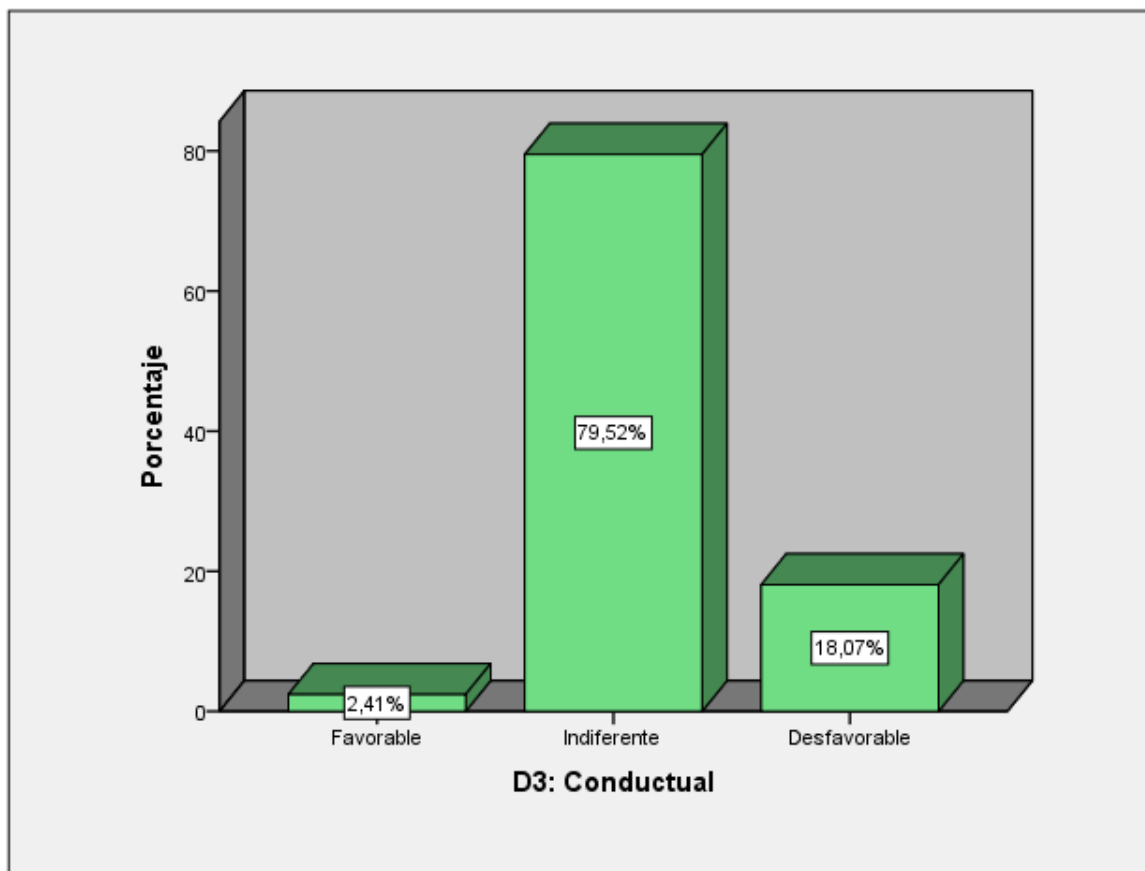


Figura 4: Componente conductual

Del total de estudiantes evaluados pertenecientes al nivel secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi”, Villa El Salvador, en la dimensión actitud conductual el 79,5% (n=66) presentan una actitud indiferente, un 18,1% (n=15) consideran que su actitud es desfavorable y un 2,4% (n=2) manifiestan que su actitud es favorable. Por lo tanto, según el resultado alcanzado se afirma que una actitud de indiferencia debe considerarse como una respuesta o síntoma social que se manifiesta en una conducta que pone en peligro al adolescente de un embarazo precoz y el riesgo de contraer algún tipo de infección de transmisión sexual. Por ello, su conducta como indican algunas teorías indica que el adolescente busca explorar y experimentar su identidad sexual, hecho que influye en su forma de actuar, aumentando los riesgos como consecuencia de un contacto sexual sin control.

## Edad y uso más predominante de los métodos anticonceptivos

Tabla 8

*Cuadro de distribución de la edad con el uso de los métodos anticonceptivos*

		Edad*Uso de Métodos anticonceptivos						
		Uso de Métodos anticonceptivos						Total
		Píldora	Inyectabl e mensual	Preservativ o	Píldora de emergenci a	Ritmo	No usa método anticoncepti vo	
Edad	Recuento	1	1	3	2	0	3	10
	% dentro de Edad	10,0%	10,0%	30,0%	20,0%	0,0%	30,0%	100,0%
15	% del total	1,2%	1,2%	3,6%	2,4%	0,0%	3,6%	12,0%
	Recuento	1	2	17	5	8	2	35
16	% dentro de Edad	2,9%	5,7%	48,6%	14,3%	22,9%	5,7%	100,0%
	% del total	1,2%	2,4%	20,5%	6,0%	9,6%	2,4%	42,2%
17	Recuento	1	5	7	7	6	4	30
	% dentro de Edad	3,3%	16,7%	23,3%	23,3%	20,0%	13,3%	100,0%
18	% del total	1,2%	6,0%	8,4%	8,4%	7,2%	4,8%	36,1%
	Recuento	0	2	5	1	0	0	8
Total	% dentro de Edad	0,0%	25,0%	62,5%	12,5%	0,0%	0,0%	100,0%
	% del total	0,0%	2,4%	6,0%	1,2%	0,0%	0,0%	9,6%
Total	Recuento	3	10	32	15	14	9	83
	% dentro de Edad	3,6%	12,0%	38,6%	18,1%	16,9%	10,8%	100,0%
	% del total	3,6%	12,0%	38,6%	18,1%	16,9%	10,8%	100,0%

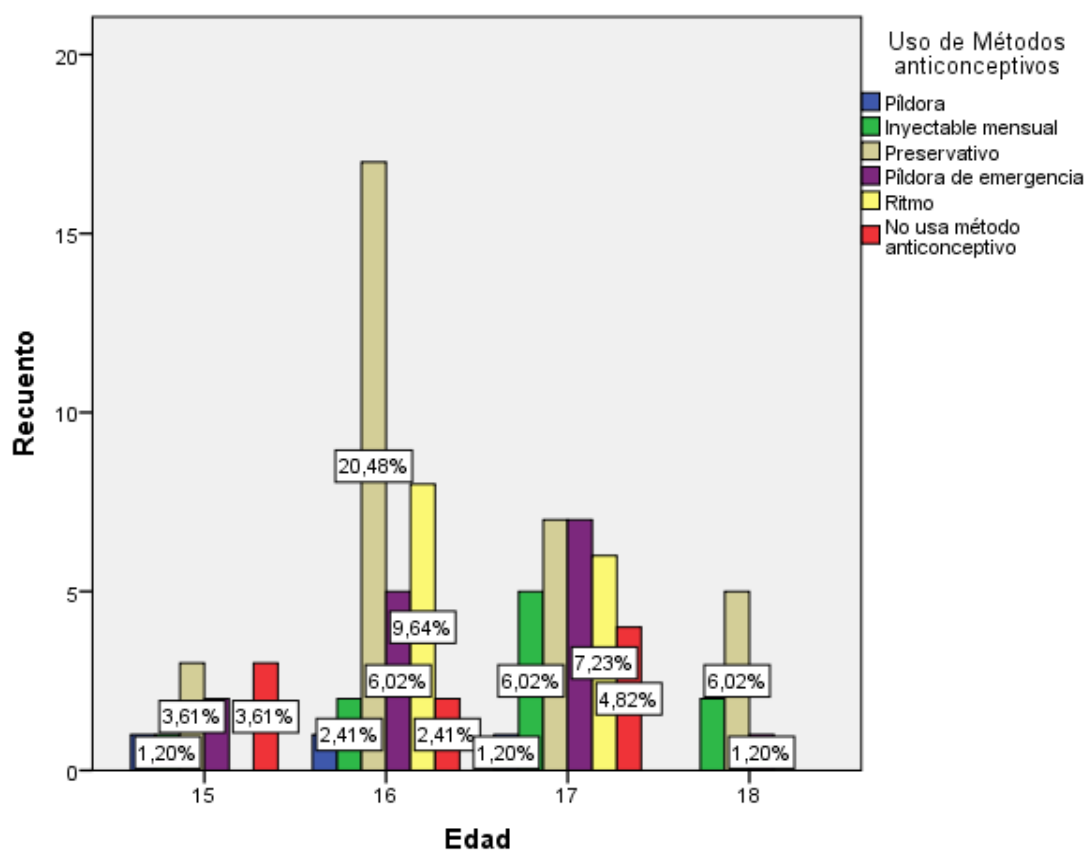


Figura 5: Edad\*Uso de Métodos anticonceptivos

Del total de estudiantes evaluados del nivel secundaria de la Institución Educativa “Francisco Bolognesi” Villa El Salvador, el (n=10) 12% tienen 15 años y manifestaron que un 3,6% usa preservativo, un 3,6% no usa ningún método anticonceptivo y el 1,2% utiliza la píldora como medio anticonceptivo. El (n=35) 42,2% tienen 16 años y manifestaron que un 20,48% usa preservativo, un 9,64% utilizan el método del ritmo, el 6,02% utilizan la píldora de emergencia, un 2,41% utiliza un inyectable mensual, igualmente un 2,41% no utiliza un método anticonceptivo y un 1,2% utiliza la píldora como método anticonceptivo. El (n=30) 36,1% tienen 17 años y manifestaron que un 8,4% usa preservativo y otro 8,4% utiliza la píldora de emergencia, un 7,2% utiliza el método del ritmo, un 6% utiliza un inyectable mensual, un 4,8% no utiliza ningún método anticonceptivo y el 1,2% utiliza la píldora como método de anticoncepción. El (n=8) 9,6% tienen 18 años y manifestaron que un 6% usa preservativo, un 2,4% utiliza el inyectable mensual y el 1,2% utiliza la píldora de emergencia como método de anticoncepción.

## De quien recibió información

Tabla 9

*Cuadro de distribución entre el canal de información y la actitud de los métodos anticonceptivos*

		De quien recibió Información			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Padres	10	12,0	12,0	12,0
	Profesores	11	13,3	13,3	25,3
	Amigos	37	44,6	44,6	69,9
	Internet	18	21,7	21,7	91,6
	Personal de salud	7	8,4	8,4	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

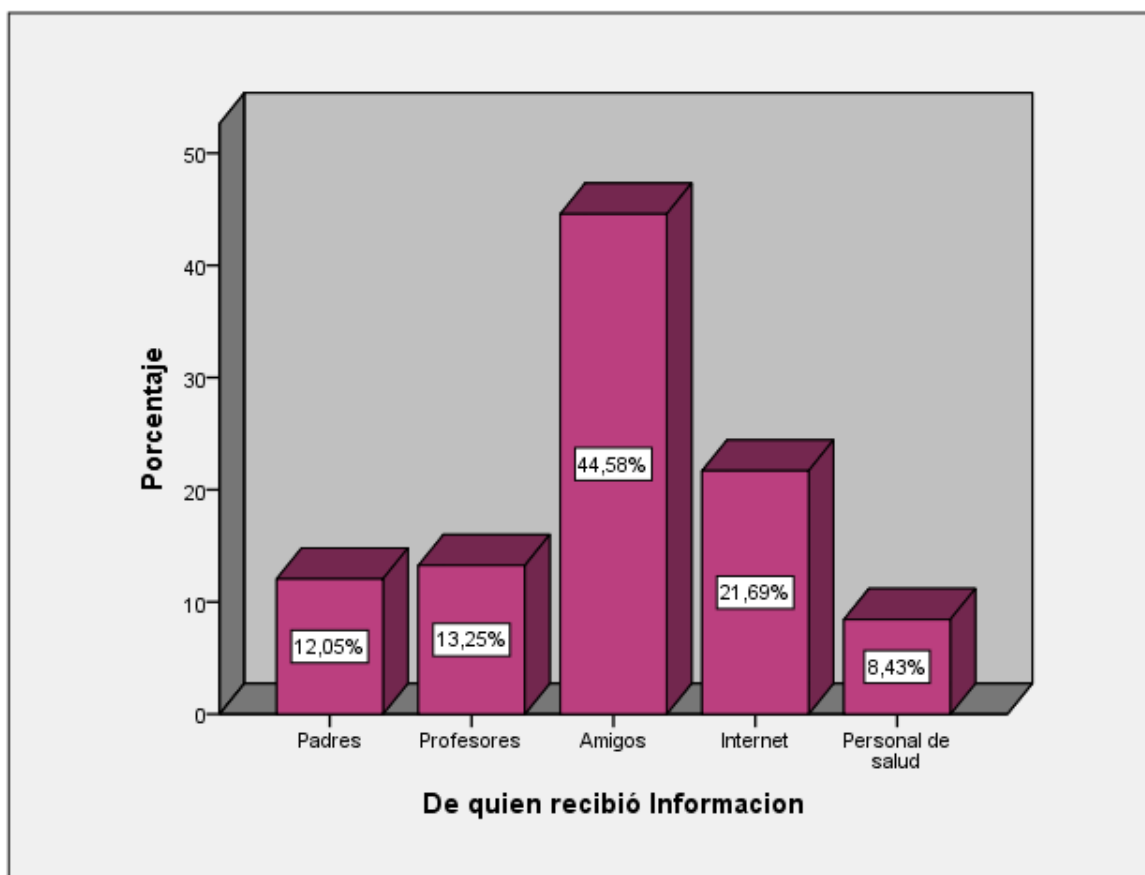


Figura 6: De quien recibió información



De acuerdo a la tabla 10 y figura 6 los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, indicaron que recibieron información mayormente de los amigos en un 44,58%, seguido de internet como medio de información en un 21,69% de los maestros en un 13,25% de los padres en un 12,5% y del personal de salud en un 8,43%

### **Inicio de las relaciones sexuales (años) Te protegiste la primera vez**

Tabla 10

*Cuadro de distribución entre el inicio de las relaciones sexuales (años) y Te protegiste la primera vez*

		Te protegiste la primera vez			
		Si	No	Total	
Inicio de las relaciones sexuales (años)	10 a 13	Recuento	5	5	10
		% dentro de Inicio de las relaciones sexuales (años)	50,0%	50,0%	100,0%
		% del total	6,0%	6,0%	12,0%
	14 - 15	Recuento	13	33	46
		% dentro de Inicio de las relaciones sexuales (años)	28,3%	71,7%	100,0%
		% del total	15,7%	39,8%	55,4%
	16 a más	Recuento	16	11	27
		% dentro de Inicio de las relaciones sexuales (años)	59,3%	40,7%	100,0%
		% del total	19,3%	13,3%	32,5%
Total	Recuento	34	49	83	
	% dentro de Inicio de las relaciones sexuales (años)	41,0%	59,0%	100,0%	
	% del total	41,0%	59,0%	100,0%	

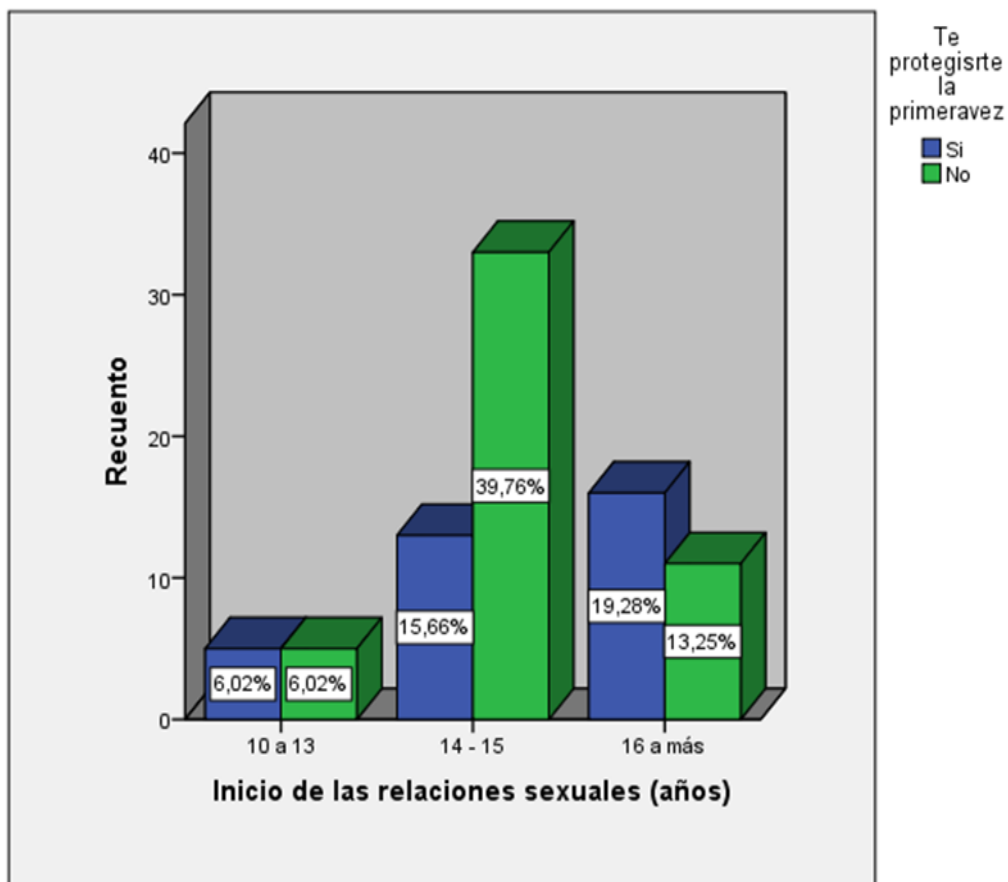


Figura 7: Inicio de las relaciones sexuales (años) y Te protegiste la primera vez

De acuerdo a la tabla 11 y figura 7 los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, indicaron que entre los 10 y 13 años ( $n=10$ ) el 50% si se protegieron antes de tener relaciones sexuales y el otro 50% no se protegieron. Entre los 14 y 15 años ( $n=46$ ) el 28,3% si se protegieron antes de tener relaciones sexuales y el otro 71,7% no se protegieron. Entre los 16 años a más ( $n=27$ ) el 59,3% si se protegieron antes de tener relaciones sexuales y el otro 40,7% no se protegieron.

Tabla 11

*Cuadro de distribución indicador Creencias y pensamientos de los estudiantes frente al uso de métodos anticonceptivos*

<b>Creencias de los estudiantes</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles	Favorable	3	3,6	3,6	3,6
	Indiferente	62	74,7	74,7	78,3
	Desfavorable	18	21,7	21,7	100,0
	Total	83	100,0	100,0	
<b>Pensamientos de los estudiantes</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles	Favorable	1	1,2	1,2	1,2
	Indiferente	36	43,4	43,4	44,6
	Desfavorable	46	55,4	55,4	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

De acuerdo a la estadística descriptiva se determinó que las creencias es el indicador con mayor predominancia porcentual en un nivel indiferente en un 74,7%, frente al 55,4% del valor porcentual del indicador pensamientos.

Tabla 12

*Cuadro de distribución indicador Temores y culpa de los estudiantes frente al uso de métodos anticonceptivos*

<b>Temores de los estudiantes</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles	Favorable	9	10,8	10,8	10,8
	Indiferente	61	73,5	73,5	84,3
	Desfavorable	13	15,7	15,7	100,0
	Total	83	100,0	100,0	
<b>Culpa de los estudiantes</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles	Favorable	20	24,1	24,1	24,1
	Indiferente	44	53,0	53,0	77,1
	Desfavorable	19	22,9	22,9	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

De acuerdo a la estadística descriptiva se determinó que los temores es el indicador con mayor predominancia porcentual en un nivel indiferente en un 73,5%, frente al 53% del valor porcentual del indicador culpa.

Tabla 13

*Cuadro de distribución indicador reacciones negativas y positivas de los estudiantes frente al uso de métodos anticonceptivos*

<b>Reacciones negativas de los estudiantes</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles	Indiferente	5	6,0	6,0	6,0
	Desfavorable	78	94,0	94,0	100,0
	Total	83	100,0	100,0	
<b>Reacciones positivas de los estudiantes</b>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Niveles	Favorable	6	7,2	7,2	7,2
	Indiferente	30	36,1	36,1	43,4
	Desfavorable	47	56,6	56,6	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

De acuerdo a la estadística descriptiva se observó que las reacciones negativas es el indicador con mayor predominancia porcentual en el nivel desfavorable en un 94% frente a un 56, % del valor porcentual del indicador reacciones positivas.

## **IV. Discusión**

La presente investigación tuvo como propósito determinar la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, 2018.

Se determinó que la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos fue la actitud conductual en el nivel indiferente en un 74,7 % en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, 2018, según el resultado alcanzado podemos argumentar que una actitud de indiferencia debe considerarse como una respuesta o síntoma social que se manifiesta en una conducta que pone en peligro al adolescente de un embarazo precoz y el riesgo de contraer algún tipo de infección de transmisión sexual. Por ello, su conducta como indican algunas teorías (Papalia et. al., 2001 p 78) nos dice que el adolescente busca explorar y experimentar su identidad sexual, hecho que influye en su forma de actuar, aumentando los riesgos como consecuencia de un contacto sexual sin control.

En lo que respecta al objetivo general se determinó que la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos fue la actitud indiferente con un 89,2% (n=74) , un 9,6% (n=8) consideran que su actitud es desfavorable y un 1,2% (n=1) manifiestan que su actitud es favorable, resultados que coinciden con la investigación realizada por Sánchez (2016) en Colombia en la que halló que la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos es de indiferencia, estudios que también contrastan en nuestro país con Rojas y Valle (2017) Lima , que encontró que la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos es neutral, y Macalapu (2018) en la que también evidencio que las actitudes hacia los métodos anticonceptivos es desfavorable, por lo que consideramos que los estudiantes se encuentran en alto riesgo de embarazo y de adquirir Infecciones de transmisión sexual , de otro lado podemos apreciar que una actitud indiferente puede considerarse como una respuesta o síntoma social que evidenciaría una acción de no asumir responsabilidad actuando por automatismo, y poco compromiso con sus semejantes con consecuencias frente a la angustia propia asociada a emociones y sentimientos de no reconocimiento de la responsabilidad.

Para el componente cognitivo, se determinó que la mayor predominancia porcentual se encuentra en el indicador creencias en un 74,7%. resultados que se sustentan con la investigación realizada por Lapeira, Acosta y Vásquez (2015) Colombia, en la que encontró que las creencias para el no uso de métodos anticonceptivos se fundamentaban en los efectos secundarios como aumento de peso, cambio de carácter y esterilidad, lo que coincide con lo encontrado en nuestra investigación por lo que podemos afirmar que las creencias se encuentran muy arraigadas, y se van asentando desde lo escuchado partiendo desde el seno familiar, el entorno social, y grupo de iguales.

Para el componente afectivo se determinó que la mayor predominancia porcentual se encuentra en el indicador temores en un 73,5%. Por lo tanto, según el resultado alcanzado podemos decir que los adolescentes viven su sexualidad con miedos y temores por el que dirán, un estado emocional de indiferencia en cuanto a la disposición de utilizar los métodos anticonceptivos, evidencia una baja motivación y autoestima lo que dificulta una adecuada toma de decisiones frente a una situación riesgosa que pueda ocasionarle un daño temporal o definitivo, en relación a estos resultados se encontró que el estudio de Bayer et al. en 2011 refiere que "la necesidad de afecto es primordial representando un aspecto crítico en la sexualidad durante la adolescencia "(p 20,) de tal manera que la capacidad de negociar para el uso voluntario de anticonceptivos dependerá de la pareja sexual y de la intensidad de la relación.

Para el componente conductual se determinó que la mayor predominancia porcentual se encuentra en el indicador reacciones negativas en un 94 % resultados que se sustentan en el trabajo de investigación realizado por Marulanda (2016) Colombia, sus resultados evidenciaron las diferentes prácticas sexuales de riesgo en los cuales los adolescentes mostraron actitudes negativa, que coinciden con nuestra investigación en la mayoría de casos los adolescentes asumen este tipo de actitudes porque dentro de su forma de pensar creen que son invulnerables y que nada malo les pasara, que están "chicos" y lo de cuidarse o tomar precauciones es para los "grandes" cuestiones que no se perciben como un riesgo real.



En cuanto a edad y actitud hacia los métodos anticonceptivos se evidencio que los estudiantes de sexo femenino y masculino tienen una actitud predominante de nivel indiferente; no encontrándose una relación significativa, entre edad y sexo en relación al uso de métodos anticonceptivos, resultados que contrastan con los encontrados por Cáceres y Huaynillo (2016) Arequipa en la que encontró que la edad de por si no determina la valoración al tema, existiendo otras fuentes externas de influencia y reforzamiento.

En cuanto a la edad de inicio de relaciones sexuales se evidencio que el promedio fue de 14 años para las mujeres y 12 años para los hombres, así mismo el 59 %de los encuestados no se protegió la primera vez, situación preocupante por las altas cifras que reportan de embarazos cada años en edades más tempranas estos resultados se sustentan en Villalobos ,Rojas y Alen en (2017) México en la cual evidencio que la edad de primera relación sexual fue entre 12 y 13 así como también en su primera relación sexual no hicieron uso de método anticonceptivo alguno., lo que evidencia que a menor edad de inicio de relaciones sexual no se toman conciencia de riesgo asociándose a mayor riesgo de embarazo y infecciones de transmisión sexual .Entre los adolescentes que tienen actividad sexual actualmente el método más usado de protección es el preservativo.

Finalmente se encontró que la principal fuente de información lo constituyen los amigos, seguida del internet, maestros, padres y personal de salud, lo que se sustentan en el trabajo de investigación de Cuellar (2018) Colombia en la que concluye que la información de primera fuente son los amigos y internet lo que evidencia que los estudiantes creen tener suficiente información que por lo general es escasa y elemental lo que genera una baja precepción de riesgo y falsa actitud de prevención al momento de tomar una decisión.

## **V. Conclusiones**

**Primera:** Se determinó que la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos fue la actitud conductual en el nivel indiferente en un 74,7 % en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa “Francisco Bolognesi” de Villa El Salvador, 2018.

**Segunda:** Se determinó que la mayor predominancia porcentual se encuentra en el indicador creencias de la dimensión cognitiva en un 74,7%.

**Tercera:** Se determinó que la mayor predominancia porcentual se encuentra en el indicador temores de la dimensión afectiva en un 73,5%.

**Cuarta:** Se determinó que la mayor predominancia porcentual se encuentra en el indicador reacciones negativas de la dimensión conductual en un 94%.

## **VI. Recomendaciones**

- Primera: Educar en sexualidad va más allá que enseñar aspectos biológicos y fisiológicos del cuerpo humanos, se debe brindar instrumentos conceptuales, actitudinales, comunicacionales y valorativos que serán usadas por los estudiantes para la toma de decisiones en relación a los que ellos quieren y esperan para su vida futura (Unpha 2014 p.14).
- Segunda: Trabajar en educación sexual integral con un enfoque preventivo fomentaran prácticas responsables en sexualidad desde la infancia con el objetivo de formar futuros adolescentes con actitudes positivas hacia su sexualidad que sepan manejar sus emociones y conductas. Las evidencias sustentan que las intervenciones en las escuelas en educación sexual integral incluirán, además de información sobre sexualidad ,aspectos relacionados con habilidades sociales como asertividad, comunicación interpersonal, autoestima y otras herramientas que les permitan optimizar sus relaciones afectivas y posicionar sus actitudes, para ello se trabajara con un equipo multidisciplinario que asegure desde el nivel central y la Ugel sostenibilidad apoyo técnico con profesionales de la salud especializados en el tema. (Psicólogos y Obstetras)
- Tercera: Las intervenciones multisectoriales deben promover la educación sexual integral a través de aspectos relacionados a la sexualidad en todas sus dimensiones, con el objetivo de fortalecer la capacidad de decisión y asertividad postergando el inicio de la actividad sexual o decidir libremente cuando iniciar el uso de métodos anticonceptivos.
- Cuarta: Los profesionales en educación y de la salud, debemos asumir el compromiso que nos corresponde en nuestro papel como educadores y profesionales especializados en salud sexual y reproductiva trabajando de manera coordinada, formando alianzas estratégicas. A través de las intervenciones dependerá formar adolescentes asertivos con capacidad y conocimiento de tomar

decisiones informadas, actitudes positivas hacia la sexualidad con la consiguiente disminución del el número de embarazos en adolescentes, lo que se evidenciaran a mediano plazo en las estadísticas nacionales, mejorando las condiciones de salud y de oportunidades de desarrollo personal de los adolescentes.

Quinto: En esta investigación se trabajó con 4to y 5to de secundaria, con edades promedio de 16 años ,las estadísticas nacionales demuestran que la edad de inicio de relaciones sexuales es de 13 años (en ambos sexos) por lo que se hace necesario empezar a trabajar desde los primeros años de secundaria , con el objetivo de que adquieran conocimientos, con información real y objetiva, formar habilidades sociales mejorando la capacidad de tomar decisiones, enmarcado en los lineamientos de Educación sexual integral del Ministerio de Educación que se deben adaptar a la realidad de cada Institución educativa.

## **VII. Referencias**

- Alcántara, J. A. (1988): *Cómo educar las actitudes*. Barcelona: CEAC
- Alianza por la Educación Sexual Integral (2010) *¡Sí Podemos!, Propuestas Políticas sobre Educación Sexual Integral (ESI): La Educación Sexual Integral Sí Importa*,
- Arias, Villasis y Miranda (2016) El protocolo de investigación III: la población de estudio *Revista Alergia México*;63(2):201-206.
- Aigner M. (2008) *Técnicas de medición por medio de escalas*. Universidad de Antioquia Rev N18
- Bayer, et al (2011), *VIH, vulnerabilidad de la mujer en el Perú*. Universidad Cayetano Heredia .Unpfa, Lima
- Baumeister, RF, y Leary, MR (1995). La necesidad de pertenecer: el deseo de apegos interpersonales como motivación humana fundamental. *Boletín psicológico*, 117 (3), 497-529.
- Briones G. (1982) *Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales* .Colombia: Editores e impresores Ltda
- Cáceres, M. y Huaynillo S. (2016) *Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Micaela Bastidas* Tesis .Para optar título en Psicología.Universidad Nacional San Agustín .Arequipa.
- Campero, Atienzo, Suarez y Hernández. (2013). Salud Sexual y reproductiva De los adolescentes mexicanos. *Gaceta Médica*, 149, 229-307.
- Campos A,. *Introducción a la Psicología Social* novena reimpresión 2006.San José Costa Rica: Editorial Universidad estatal a distancia
- Carmona C. Piazza, S. (2017) Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos *Revista Peruana de Medicina experimental y Salud pública* .Vol 34 p 4
- Castillo, J. y Solís, L. (2000) *Actitudes de las mujeres hacia los métodos anticonceptivos*. (Tesis de pregrado) p. 70-71. Universidad Nacional de San Agustín. Arequipa,
- Correa, P., Jaramillo, Isa de y Ucrós, A.. (1972). Influencia de la Educación Sexual en el nivel de información y en las actitudes hacia la sexualidad. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 4(3), 323-334.



- Cuellar (2018) *“Caracterización de conocimientos actitudes y prácticas de adolescentes, para la identificación de lineamientos educativos en salud sexual y salud reproductiva en una institución educativa pública de la ciudad de Cali”* Colombia tesis de Maestría en educación .Pontificia Universidad Javeriana.
- Dávalos Zumaeta, Ríos Sayón, Armida; Ruíz pinedo, Simy (2015) *Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M. MORB* Iquitos. Facultad de enfermería Universidad Nacional de la Amazonia Peruana,
- Dirección de Tutoría y Orientación Educativa (DITOE), *Lineamientos Educativos y Orientaciones Pedagógicas para la Educación Sexual Integral: Manual para Profesores y Tutores de la Educación Básica Regular, Lima, Perú: Ministerio de Educación, 2008, España Editorial: Uoc.*
- Informe de resultados *Aprender Argentina 2017 – Secundaria* p 1).
- Fondo de población de las Naciones Unidas. *Enfrentar el reto de los embarazos en los adolescentes. Estado de la población mundial 2013*. New York: UNFPA; 2013.
- Gómez B. (2015). *La comunicación en la resolución de conflictos entre los docentes y la gerencia escolar*. (Tesis de maestría). Universidad de Carabobo, Venezuela.
- Heider Fritz (1958) *La Psicología de las Relaciones Interpersonales*, Lawrence Erlbaum Associates .London
- Festinger, L. (1962). Cognitive dissonance. *Scientific American*, 207(4), 93–107
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México D. F.: Mc Graw-Hill.
- Ibáñez, Mercè, Botella, Domènech (2004) *Introducción a la Psicología Social Informe de resultados Aprender Argentina 2017 – Secundaria* Ministerio de educación .Ministero de la presidencia
- Instituto Nacional de estadística e informática Lima (2015) *Las Adolescentes y su Comportamiento Reproductivo* 5 pp21-41,
- Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía (2011) *Diseño de la muestra en proyectos de encuesta. Estadística - Metodología INEGI . VII, 22 p.: 1., 23*

- Juarez y Gayet (2005) *Salud sexual y reproductiva de los adolescentes en México: un nuevo marco de análisis para la evaluación y diseño de políticas* vol.11 no.45
- Lapeira Panneflex, Patricia, Acosta Salazar, Diana y Vásquez Munive, Mirith (2016) Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción. *Rev Cuidarte* ,vol.7, no.1, p.1204-1209.
- López, F. (2005). *La educación sexual*. Madrid: Biblioteca nueva.
- López, F.(2010) *Prospectiva de la psicología de la salud en México*, p. 9. Consorcio de Universidades 12 Mexicanas
- La salud sexual y reproductiva de los jóvenes en América Latina: evidencia de estudios de casos de la OMS.(2008) México *Revista de Salud Pública* .Vol 50 p 1
- Macalupu Flores Ruth (2018) *Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E.Manuel Pio Zúñiga y Ramírez La Huaca- Piura*, Tesis licenciatura en obstetricia Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Perú.
- Marulanda Osorio, J. I., Giraldo Bedoya, K. S., & Fernández Ruiz, P. (2016). *Caracterización de las actitudes frente a las prácticas sexuales de riesgo en adolescentes entre 14 y 19 años de edad*. (Trabajo de grado). Universidad de Antioquia, Medellín.
- Ministerio de educación, fondo Mundial, Unesco. (2013). *Propuesta para la formación de docentes en educación sexual integral*. Tutoría y Orientación Educativa, tercera edición, p 25
- Ministerio de Salud .*Norma técnica de Salud de Planificación familiar Perú* (2017) Dirección general de intervenciones estratégicas de Salud Pública 130p.ilust Versión digital disponible <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (2005) , *Norma Técnica para la Atención Integral de la Salud en la Etapa de Vida Adolescente*, no. 034
- Morales, J. F. (1999). *Psicología Social*. Madrid: Me Graw Hill
- Madaleno M, Morello P, Infante EF. Salud y desarrollo de adolescentes y jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década. *Revista Salud Pública de México*. 2003; 45(1): 132-139.

- Morris, C. (1997). *Psicología General*. México: Pretince Hall.
- Motta A et al.,(2017) *De la normativa a la práctica: la política de educación sexual y su implementación en el Perú*, New York: Guttmacher Institute, 2017.
- Organización mundial de la salud .adolescencia <https://www.who.int/about/who-we-are/es/>
- OPS, UNICEF, UNPHA. (2018). El embarazo en adolescentes en América Latina y el Caribe, Aceleración del progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe 3, pp 15-20
- Organización Mundial de la Salud. (2009). “*Mejorando el acceso a la atención de calidad en planificación familiar*” 2009 Ginebra -Suiza
- Organización Mundial de la Salud. (2009). *Criterios Médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos*. Ginebra -Suiza
- Organización Mundial de la salud. (2018) *Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos*. Departamento de Salud Reproductiva e Investigaciones Conexas. Tercera edición.
- Organización Panamericana de salud (2016) *Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe*. Oms, Unfpa, Unicef .Washington, D.C., EE. UU
- Osgood , Tannenbaum's (1955) *El principio de congruencia en la predicción del cambio de actitud* 62(1):42-55
- Kohlberg Lawrence (1992) *Psicología del desarrollo moral* Bilbao: Desclée de Brouwer.
- Palacios Jaramillo (2008) *Educación para la sexualidad* (2008): Derecho de adolescentes y jóvenes, y condición para su desarrollo .Altablero N° 47 Oct. -Nov 2008 p 2 , 3 .Colombia.
- Papalia, Wendkar y Duskin (1975). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. México .Edición Previous undécima edición
- Peláez (2001) *Anticoncepción en los adolescentes y jóvenes, en Métodos Anticonceptivos. Actualidad y perspectivas en el Nuevo Milenio*. La Habana: Ed. Científico Técnica.
- Perú: *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar* (2014) Planificación familiar 5 pp135-157

- Perú: *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016 - Nacional y Regional*", Pinos Abad, Pinos Vélez, Palacios, López, Castillo, Ortiz, Jervez 2017  
 Conocimientos y actitudes hacia la sexualidad y educación sexual en docentes de colegios públicos. *Actualidades Investigativas en Educación* Cuenca \_\_\_Volumen 17 Número 2, pp 192,213
- Rodríguez, A. 1991 *Psicología Social*. México.
- Rodríguez, Cesar. (2003). *Psicología social: Como influimos en la conducta y en el pensamiento de los demás*. Madrid: Biblioteca Universitaria.
- Rojas Takahashi, Hiromi Carolina; Valle Zevallos, Angela Maria( 2017)  
*Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima*. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Tesis de pregrado Facultad de Enfermería
- Sánchez, Roldan, Romero (2016) *Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de Latinoamérica 2010-2016* revisión de artículos indexados Universidad de los Llanos. Colombia
- Santín, Torrico López, y Revilla, c. (2003). Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. *Anales de Psicología*, volumen 19, p 81-90.
- Soto, Josué (2017) *Investigación pura y aplicada* .México
- Unesco, (2009) *Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad: Un Enfoque Basado en Evidencia Orientado a Escuelas, Docentes y Educadores de la Salud*, París,
- UNFPA Framework For Action On Adolescents & Youth: *4 keys to open doors with young people*. 2007 Pag 39
- Valderrama Santiago,(2002) *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Cuantitativa* .Lima: Editorial San Marcos
- Vara, A. (2015). *7 pasos para elaborar una tesis*. Perú: Macro
- Villalobos, Filipa de Castro, Ph Rosalba Rojas, Ph Betania Allen, PhD,(1)(2017)  
*Anticoncepción en adolescentes mexicanos de escuelas del nivel medio superior Salud Pública de México / vol. 59, no. P 568,569*

## **Anexos**

## Anexo N.º 01 matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Variables e indicadores				
<p>Problema General:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el componente predominante frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa 6065 de Villa el Salvador?</li> </ul> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuál es el indicador predominante en el componente cognitivo frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador?</p> <p>¿Cuál es el indicador predominante en el componente afectivo frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Francisco Bolognesi de</p>	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la actitud que predomina frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la institución educativa "Francisco Bolognesi" de Villa El Salvador, 2018.</li> </ul> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Determinar el indicador predominante de la actitud en el componente cognitivo frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador, 2018.</p> <p>Determinar el indicador predominante en el componente afectivo frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de</p>	Variable 1:ACTITUD FRENTE AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS				
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Niveles y rangos
		Cognitiva	Creencias pensamientos	1,2,3,4,5,6,7 8,9,10,11,12,13,14	Likert  Totalmente de acuerdo (5)	General Favorable (134-180) Indiferente (85-133) Desfavorable (36-84)
		Afectiva	Temores culpa	15,16,17,18,19,20 ,21,22,23,24	De acuerdo (4)  Indiferente (3)	D1 Favorable (54-70) Indiferente (34-53)
Conductual	Reacciones negativas Reacciones positivas	25,26,27,28,29,30, 31,32,33,34,35,36	Desacuerdo (2)  Totalmente en desacuerdo (1)	Desfavorable (14--33)  D2 Favorable (38-50) Indiferente (24-37) Desfavorable (10-23)		

<p>Villa el salvador?</p> <p>¿Cuál es el indicador predominante el componente conductual frente al uso del método anticonceptivo en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador?</p>	<p>secundaria de la Institución Educativa Francisco Bolognesi de Villa el salvador</p> <p>Determinar el indicador predominante en el componente conductual frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa francisco Bolognesi de Villa el salvador</p>					<p>D3</p> <p>Favorable (46-60)</p> <p>Indiferente (29-45)</p> <p>Desfavorable (12-28)</p>
<p>Nivel - diseño de investigación</p>	<p>Población y muestra</p>		<p>Estadística a utilizar</p>			
<p>Nivel: DESCRIPTIVO</p> <p>Diseño: NO EXPERIMENTAL – TRASVERSAL</p> <p>Método: Cuantitativo</p>	<p>Población:</p> <p>Estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa francisco Bolognesi de Villa el salvador</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <p>No probabilístico</p> <p>Tamaño de muestra: 83</p>		<p>DESCRIPTIVA:</p> <p>Estadística descriptiva desarrollada en tablas de frecuencia y contingencia.</p> <p>Estadística descriptiva se realizará a través de frecuencias, porcentajes y niveles.</p>			

## Anexo N.º 02 Ficha de validación



## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LAS ACTITUDES FRENTE AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1 COGNITIVA</b>								
1	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
2	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días	✓		✓		✓		
3	Consideras que cuando las chicas usan métodos hormonales (ampollas, píldoras, o implantes) sube mucho de peso	✓		✓		✓		
4	Consideras que los métodos inyectables son discretos y seguros	✓		✓		✓		
5	Consideras que cuando las chicas usan ampollas de tres meses y no viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza	✓		✓		✓		
6	Consideras que cuando las chicas usan píldoras le sale acné y se vuelven renegonas	✓		✓		✓		
7	Consideras que cuando las chicas usan el implante y la ampolla de tres meses pueden quedar estéril	✓		✓		✓		
8	Consideras que usar la T de Cobre provoca cáncer al útero	✓		✓		✓		
9	Consideras que usando la T de Cobre produce dolor cuando se tiene relaciones sexuales	✓		✓		✓		
10	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	✓		✓		✓		
11	Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las ITS	✓		✓		✓		
12	Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo	✓		✓		✓		
13	Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sin control y tengan muchas parejas sexuales	✓		✓		✓		
14	Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que los otros métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 2 : AFECTIVA</b>								
15	Consideras que te sientes bien al opinar sobre métodos anticonceptivos	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias.
16	Consideras que los amigos dicen que cuando una chica usa métodos anticonceptivos pierde su encanto y se hace grande	✓		✓		✓		
17	Consideras que te da vergüenza que tu pareja vea me te colocas el preservativo	✓		✓		✓		
18	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	✓		✓		✓		
19	Consideras que debes utilizar métodos anticonceptivos a escondidas por temor a que mis padres me descubran	✓		✓		✓		
20	Consideras que usar anticonceptivos en la adolescencia es ir en contra la ley de Dios	✓		✓		✓		
21	Debe dar vergüenza hablar de estos temas con mi enamorado (a)	✓		✓		✓		
22	Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el	✓		✓		✓		
23	Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es divertido hay más confianza y no me siento juzgado	✓		✓		✓		
24	Consideras que los profesores que se enteran de que tienes relaciones sexuales, te ven mal por eso motivo no les contaría nada.	✓		✓		✓		
25	Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 3 CONDUCTUAL</b>								
26	Consideras que respetas y eres responsable, por esto decides que método anticonceptivo usar cuando llegara el momento	Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias.
27	Cuando tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le haces caso, aunque no estés de acuerdo	✓		✓		✓		
28	Consideras que cuando tu pareja dice que sabe cómo cuidarse, entonces no te preocupa	✓		✓		✓		
29	Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y, no tienes protección, aun así, continúas con tus deseos.	✓		✓		✓		
30	Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerte a un embarazo o ITS	✓		✓		✓		



31	Si no tienes protección, entonces no aceptas tener relaciones sexuales	✓		✓		✓		
32	Desear informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud	✓		✓		✓		
33	Evitas no contar tus cosas de índole sexual, así evitas problemas	✓		✓		✓		
34	Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo si no quieres salir embarazada	✓		✓		✓		
35	Consideras que, de olvidar tomar la pastilla, no pasará nada si tienes relaciones sexuales	Si ✓	No	Si ✓	No	Si ✓	No	Sugerencias.
36	Tomas la píldora del día siguiente frecuentemente después de cada relación sexual no protegida	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

*Hay suficiencias*

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/Mg:

*Vertiz Osorio, Rosamundo*

DNI:

*16735182*

Especialidad del validador:

*Psicólogo*

\*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
 \*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
 \*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

20 de noviembre del 2018

Firma del Experto Informante.

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LAS ACTITUDES FRENTE AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1 COGNITIVA</b>								
1	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
2	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días	✓		✓		✓		
3	Consideras que cuando las chicas usan métodos hormonales (ampollas, píldoras, o implantes) sube mucho de peso	✓		✓		✓		
4	Consideras que los métodos inyectables son discretos y seguros	✓		✓		✓		
5	Consideras que cuando las chicas usan ampollas de tres meses y no viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza	✓		✓		✓		
6	Consideras que cuando las chicas usan píldoras le sale acné y se vuelven renegonas	✓		✓		✓		
7	Consideras que cuando las chicas usan el implante y la ampolla de tres meses pueden quedar estéril	✓		✓		✓		
8	Consideras que usar la T de Cobre provoca cáncer al útero	✓		✓		✓		
9	Consideras que usando la T de Cobre produce dolor cuando se tiene relaciones sexuales	✓		✓		✓		
10	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	✓		✓		✓		
11	Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las ITS	✓		✓		✓		
12	Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo	✓		✓		✓		
13	Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sin control y tengan muchas parejas sexuales	✓		✓		✓		
14	Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que los otros métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 2 : AFECTIVA</b>								
15	Consideras que te sientes bien al opinar sobre métodos anticonceptivos							Sugerencias.
16	Consideras que los amigos dicen que cuando una chica usa métodos anticonceptivos pierde su encanto y se hace grande	✓		✓		✓		
17	Consideras que te da vergüenza que tu pareja vea me te colocas el preservativo	✓		✓		✓		
18	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	✓		✓		✓		
19	Consideras que debes utilizar métodos anticonceptivos a escondidas por temor a que mis padres me descubran	✓		✓		✓		
20	Consideras que usar anticonceptivos en la adolescencia es ir en contra la ley de Dios	✓		✓		✓		
21	Debe dar vergüenza hablar de estos temas con mi enamorado (a)	✓		✓		✓		
22	Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el	✓		✓		✓		
23	Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es divertido hay más confianza y no me siento juzgado	✓		✓		✓		
24	Consideras que los profesores que se enteran de que tienes relaciones sexuales, te ven mal por eso motivo no les contaría nada.	✓		✓		✓		
25	Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 3 CONDUCTUAL</b>								
26	Consideras que respetas y eres responsable, por esto decides que método anticonceptivo usar cuando llegara el momento	✓		✓		✓		
27	Cuando tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le haces caso, aunque no estés de acuerdo	✓		✓		✓		
28	Consideras que cuando tu pareja dice que sabe cómo cuidarse, entonces no te preocupa	✓		✓		✓		
29	Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y, no tienes protección, aun así, continuas con tus deseos.	✓		✓		✓		
30	Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerte a un embarazo o ITS	✓		✓		✓		

31	Si no tienes protección, entonces no aceptas tener relaciones sexuales							
32	Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud	✓		✓		✓		
33	Evitas no contar tus cosas de índole sexual, así evitas problemas	✓		✓		✓		
34	Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo si no quieres salir embarazada	✓		✓		✓		
35	Consideras que, de olvidar tomar la pastilla, no pasara nada si tienes relaciones sexuales	Si ✓	No	Si ✓	No	Si ✓	No	Sugerencias.
36	Tomas la pildora del día siguiente frecuentemente después de cada relación sexual no protegida	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable ]      Aplicable después de corregir [       No aplicable [  ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Agustín Fernández ..... DNI: 90043433 .....

Especialidad del validador: Dr. en Educación .....

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

20 de noviembre del 2018

-----  
**Firma del Experto Informante.**  


**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LAS ACTITUDES FRENTE AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>DIMENSIÓN 1 COGNITIVA</b>								
1	Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
2	Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días	✓		✓		✓		
3	Consideras que cuando las chicas usan métodos hormonales (ampollas, píldoras, o implantes) sube mucho de peso	✓		✓		✓		
4	Consideras que los métodos inyectables son discretos y seguros	✓		✓		✓		
5	Consideras que cuando las chicas usan ampollas de tres meses y no viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza	✓		✓		✓		
6	Consideras que cuando las chicas usan píldoras le sale acné y se vuelven renegonas	✓		✓		✓		
7	Consideras que cuando las chicas usan el implante y la ampolla de tres meses pueden quedar estéril	✓		✓		✓		
8	Consideras que usar la T de Cobre provoca cáncer al útero	✓		✓		✓		
9	Consideras que usando la T de Cobre produce dolor cuando se tiene relaciones sexuales	✓		✓		✓		
10	Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir	✓		✓		✓		
11	Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las ITS	✓		✓		✓		
12	Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo	✓		✓		✓		
13	Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sin control y tengan muchas parejas sexuales	✓		✓		✓		
14	Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que los otros métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 2 : AFECTIVA</b>								
		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias.
15	Consideras que te sientes bien al opinar sobre métodos anticonceptivos							
16	Consideras que los amigos dicen que cuando una chica usa métodos anticonceptivos pierde su encanto y se hace grande	✓		✓		✓		
17	Consideras que te da vergüenza que tu pareja vea me te colocas el preservativo	✓		✓		✓		
18	Consideras que usar preservativo, no se siente igual	✓		✓		✓		
19	Consideras que debes utilizar métodos anticonceptivos a escondidas por temor a que mis padres me descubran	✓		✓		✓		
20	Consideras que usar anticonceptivos en la adolescencia es ir en contra la ley de Dios	✓		✓		✓		
21	Debe dar vergüenza hablar de estos temas con mi enamorado (a)	✓		✓		✓		
22	Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en él	✓		✓		✓		
23	Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es divertido hay más confianza y no me siento juzgado	✓		✓		✓		
24	Consideras que los profesores que se enteran de que tienes relaciones sexuales, te ven mal por eso motivo no les contaría nada.	✓		✓		✓		
25	Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos	✓		✓		✓		
<b>DIMENSIÓN 3 CONDUCTUAL</b>								
		Si	No	Si	No	Si	No	Sugerencias.
26	Consideras que respetas y eres responsable, por esto decides que método anticonceptivo usar cuando llegara el momento	✓		✓		✓		
27	Cuando tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le haces caso, aunque no estés de acuerdo	✓		✓		✓		
28	Consideras que cuando tu pareja dice que sabe cómo cuidarse, entonces no te preocupa	✓		✓		✓		
29	Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y, no tienes protección, aun así, continuas con tus deseos.	✓		✓		✓		
30	Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerte a un embarazo o ITS	✓		✓		✓		

31	Si no tienes protección, entonces no aceptas tener relaciones sexuales	✓		✓		✓	
32	Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud	✓		✓		✓	
33	Evitas no contar tus cosas de índole sexual, así evitas problemas	✓		✓		✓	
34	Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo si no quieres salir embarazada	✓		✓		✓	
35	Consideras que, de olvidar tomar la pastilla, no pasara nada si tienes relaciones sexuales	✓		✓		✓	
36	Tomas la píldora del día siguiente frecuentemente después de cada relación sexual no protegida	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ / ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Nunez Liz Liz ..... DNI: 0801201 .....

Especialidad del validador: Metodología .....

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

20 de noviembre del 2018

.....  
  
 Firma del Experto Informante.

Sujetos	Sexo	Edad	Año_estu	Inamorado	RS	IRS	U	Irte la pr	uso de mac	macion De_c	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28	A29	A30	A31	A32	A33	A34	A35	A36		
Suj 7	1	15	1	1	1	14	2	5	5	5	3	4	5	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	3	2	2	5	4	2	4	4	2	2	4	2	2	4	2	2	3			
Suj 11	2	16	1	1	1	13	2	4	3	5	4	3	5	3	4	3	4	3	5	5	4	3	4	3	2	1	5	4	3	4	4	5	2	1	5	5	3	3	3	5	5	1	2	1	4			
Suj 13	1	16	1	1	1	16	1	4	1	4	2	4	2	4	4	1	3	2	1	1	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	5	1	1	4			
Suj 16	1	17	1	1	1	17	1	5	4	4	1	4	4	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	4	2	3	4	3	4	3	1	4	3	3	3	2	2	3	3	2	2	4	4	2	4			
Suj 22	2	15	1	1	1	12	1	7	4	4	3	4	5	2	2	4	4	2	5	5	4	3	4	2	2	4	4	4	2	1	1	5	4	3	5	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	2	4	
Suj 25	2	15	1	2	1	14	1	7	3	5	4	2	5	2	1	4	1	1	5	3	4	1	4	5	3	4	3	3	1	1	3	5	5	1	3	5	1	3	5	1	5	5	5	5	5			
Suj 26	2	15	1	2	1	14	1	4	3	5	3	1	4	1	1	2	2	3	4	1	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	5	1	2	1	4	4	3	3	1	3	4	3			
Suj 28	1	16	1	1	1	15	1	5	3	4	5	5	3	4	3	4	5	4	1	2	4	5	3	4	4	4	4	4	5	3	4	4	3	5	3	5	4	4	1	5	5	5	1	3	4			
Suj 34	2	16	1	1	1	15	1	7	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	1	1	4	5	4	1	4	3	4	3	3	1	1	2	4	2	3		
Suj 36	1	16	1	1	1	16	1	6	5	4	5	2	5	2	1	1	5	5	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	1	5	1	5	4	4	5	2	3	1	1	5	5	5	5	1	4		
Suj 37	1	16	1	2	1	15	1	6	2	5	2	3	5	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	5	2	2	5	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3			
Suj 41	2	15	1	1	1	14	2	4	4	5	4	4	3	4	3	5	3	5	2	3	5	2	3	3	5	3	3	3	1	5	5	3	1	5	3	1	3	5	2	3	2	3	3	4	3			
Suj 43	1	17	1	1	1	17	1	1	2	5	4	4	4	1	1	3	4	5	5	3	4	3	3	4	4	4	4	5	1	4	1	4	1	4	4	2	1	4	2	4	4	4	4	4	3			
Suj 47	2	16	1	1	1	16	1	4	1	3	5	4	2	4	2	1	2	2	3	5	5	5	2	3	3	1	2	5	4	4	3	5	5	5	5	3	3	1	3	1	5	3	1	3	3			
Suj 50	2	15	1	1	1	13	1	0	3	5	1	4	3	4	3	4	2	2	5	3	1	2	1	1	1	5	3	1	1	1	5	5	4	5	5	4	4	1	4	5	1	1	1	3				
Suj 51	1	17	1	1	1	16	1	6	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	4	4		
Suj 59	1	16	1	1	1	16	1	3	1	5	3	5	2	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	3	4	3	2	4	2	4	4	3	5	4	4	5	3		
Suj 62	1	17	1	2	1	14	2	3	5	4	5	3	1	4	5	2	3	5	5	2	2	3	3	4	4	4	4	3	1	1	2	4	3	1	5	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	1	3	
Suj 63	2	16	1	1	1	15	2	4	3	5	4	4	4	4	4	2	4	1	5	4	4	3	2	4	2	3	2	4	2	4	4	4	4	4	2	2	5	5	5	3	3	3	3	3	3			
Suj 65	1	15	1	1	1	15	2	5	3	5	4	4	4	3	4	3	2	2	2	4	4	5	5	1	3	4	5	3	1	3	4	3	1	3	4	3	1	3	3	5	2	2	4	5	5	3	5	3
Suj 69	1	16	1	1	1	14	2	1	3	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	4	3	3	5	4	4	4	4	4	1	1	3	4	3	1	3	4	4	4	4	4	3	3	3	5	4	4		
Suj 70	2	18	1	1	1	15	1	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	2	3	3			
Suj 72	1	19	1	1	1	17	1	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	5	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4
Suj 73	1	16	1	1	1	15	1	3	1	5	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	2	3	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	2	2	2	4	4	2	2	4	2	3	2	3	
Suj 74	2	16	1	1	2	16	1	6	3	4	4	4	4	4	3	2	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	1	5	4	5	4	5	4	3	2	4	4	4	4	3	3		
Suj 85	2	15	1	2	1	11	1	7	4	1	4	5	3	3	5	5	3	3	5	4	3	2	3	2	5	4	5	3	5	1	4	5	3	5	3	4	4	5	3	5	4	4	3	2	4	3		
Suj 86	2	17	1	1	1	15	2	6	2	5	2	2	2	3	4	5	4	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	5	1	1	4	1	4	1	4	1	2	4	1	4	1	4	1	2	4		
Suj 87	2	16	1	1	1	16	2	4	4	5	1	3	1	2	4	2	5	2	2	1	5	1	4	1	1	4	1	2	1	1	2	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	2	1	4	4		
Suj 90	2	17	1	2	1	15	2	7	4	5	3	4	4	4	4	4	4	5	5	4	2	4	5	4	4	4	4	4	4	4	1	3	3	1	1	1	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3		
Suj 91	2	16	1	1	1	14	2	4	3	3	1	3	4	2	2	4	3	2	2	4	4	2	3	2	4	4	4	3	1	1	4	4	2	5	4	4	4	4	3	3	2	4	1	3	2	4	1	3
Suj 93	1	15	1	1	1	15	2	3	4	2	2	3	4	4	3	4	4	3	4	2	4	3	2	2	4	4	4	1	1	3	4	4	4	5	3	2	2	1	4	4	4	5	2	3	4	4		
Suj 96	2	17	1	1	1	15	2	4	5	4	4	4	2	5	4	4	4	2	2	5	4	1	4	4	2	4	4	4	1	1	2	1	2	3	4	3	4	5	1	5	2	3	4	3	4	3		
Suj 100	2	16	1	1	1	15	2	4	2	5	1	4	4	3	3	3	5	3	4	5	2	1	4	2	3	4	4	4	1	4	4	2	5	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	1	3	3		
Suj 101	1	16	1	2	2	16	2	4	3	5	2	4	4	3	3	3	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	4	1	4	4	4	3	2	2	3	2	2	4	2	4	
Suj 102	2	16	1	1	1	14	1	4	3	4	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	1	3	3	4	4	5	3	4	1	1	5	1	3	3	4	1	5	3	1	5	3	5	1	3	3		
Suj 103	2	15	1	2	1	14	2	4	1	3	5	3	3	4	5	3	3	3	5	3	5	1	1	1	4	3	2	2	2	5	2	5	2	5	5	2	4	4	4	3	3	1	2	4	4			
Suj 109	2	17	1	1	1	15	1	6	4	5	4	3	4	4	4	4	5	5	3	5	4	1	4	4	4	4	4	3	5	4	2	3	1	4	2	3	1	5	3	2	4	3	3	1	4	3		
Suj 112	2	16	2	2	1	15	1	6	5	5	4	4	4	4	5	4	3	3	3	5	3	1	4	4	5	4	3	3	1	3	1	5	1	1	5	4	4	3	5	1	5	3	3	1	4			
Suj 113	2	16	2	1	1	14	1	4	3	5	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	3	2	4	4	5	5	3	4	4	3	4	4	5	3	4	4	5	5	2	1	3	3	3	3	4			
Suj 116	1	17	2	2	1	17	1	3	2	4	5	5	4	4	3	3	2	2	4	4	3	3	2	4	2	2	4	4	1	2	1	4	2	2	4	3	3	3	4	5	4	2	5	1	3	3		
Suj 117	1	17	2	2	1	17	1	3	3	5	5	5	2	1	3	2	3	2	4	3	1	4	2	4	4	4	4	5	1	1	1	5	2	2	4	1	1	1	5	5	2	4	1	4	1	4		

Suj 130	2	17	2	2	1	14	2	4	1	5	1	4	1	3	4	3	4	5	4	4	3	5	3	5	3	4	5	3	3	5	2	5	4	5	4	1	1	3	3	1	3	4	2	1	3	
Suj 131	2	17	2	1	1	14	2	5	3	3	3	5	1	3	3	4	3	1	5	5	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	1	4	1	1	1	3	5	5	1	1	4	3	1	5	3	
Suj 132	2	17	2	1	1	14	2	4	1	5	3	2	4	3	4	2	3	4	5	5	2	1	3	1	1	1	4	3	1	1	1	4	2	4	4	1	2	2	2	4	5	3	3	3	2	
Suj 133	2	17	2	1	1	14	2	7	1	4	5	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	4	4	1	4	3	1	2	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3	4	5	4	5	2	2	
Suj 134	2	16	2	1	1	16	2	6	3	5	2	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	2	3	2	4	2	4	2	2	2	1	4	1	1	5	5	5	3	5	5	5	1	1	1	3	
Suj 136	2	17	2	2	1	13	2	5	3	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	2	3	4	3	2	4	4	5	3	3	2	2	4	2	2	4	4	4	3	5	4	4	4	3	4	3	
Suj 141	1	17	2	1	1	15	2	3	2	4	3	4	4	4	4	2	4	3	5	5	3	2	3	4	4	4	5	3	3	1	3	4	3	2	4	4	4	4	2	4	5	2	1	4	3	
Suj 142	1	16	2	1	1	16	2	5	2	4	4	4	5	4	2	3	2	2	4	5	3	1	4	4	1	4	4	4	2	4	4	4	1	3	5	4	4	4	4	2	4	2	1	1	3	
Suj 143	2	16	2	1	1	13	2	7	4	5	5	3	4	3	2	3	3	1	4	4	1	2	3	1	1	4	5	3	1	1	1	4	1	4	5	1	4	4	4	4	5	2	3	1	4	
Suj 144	1	16	2	1	1	16	2	5	3	5	1	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	1	4	2	3	4	3	1	1	4	4	3	2	5	4	4	4	4	4	5	4	2	1	1	4	
Suj 149	1	16	2	2	1	15	1	4	3	4	3	5	2	4	4	4	4	4	4	5	5	2	3	4	4	3	3	1	5	2	2	4	3	2	4	3	4	2	3	2	5	4	4	4	3	
Suj 151	1	17	2	1	1	17	2	3	1	5	3	4	3	3	5	3	4	3	5	5	5	1	4	5	1	5	1	5	5	5	1	1	5	5	5	5	1	4	5	5	1	5	5	3	3	
Suj 153	2	16	2	1	1	16	2	6	3	3	2	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	2	4	2	3	2	5	3	4	3	4	1	4	5	5	5	3	2	4	4	4	4	4	4	4	
Suj 154	2	16	2	1	1	15	2	4	4	5	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	3	3	2	4	3	5	5	3	5	5	4	4	3	4	4	3	1	5	5	1	3	3	
Suj 161	1	18	2	2	1	10	1	4	3	1	3	3	4	4	2	3	4	2	4	4	3	3	3	5	4	4	5	3	4	4	4	5	3	3	4	5	3	3	5	5	3	4	4	3	3	
Suj 162	2	18	2	2	1	15	2	5	3	4	4	4	2	4	4	4	4	3	2	4	1	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	1	4	2	4	4	4	5	3	4	2	4	4	4	4	
Suj 163	2	17	2	1	1	15	2	5	3	5	1	3	4	4	4	3	3	3	5	5	1	1	3	4	4	5	5	5	1	4	4	5	1	1	5	5	4	4	4	5	5	1	4	1	3	
Suj 164	2	17	2	2	1	15	2	4	4	5	5	4	3	2	1	4	3	3	4	5	3	3	3	1	2	2	5	3	3	1	4	4	3	3	5	4	4	4	5	5	5	3	1	1	4	
Suj 173	2	18	2	2	2	17	1	4	3	5	3	4	3	3	3	2	2	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	4	3	2	2	3	2	4	2	2	3	4		
Suj 174	2	17	2	1	1	13	1	4	4	3	1	4	5	4	4	3	4	3	5	5	3	2	3	2	4	2	4	3	2	1	1	5	1	1	5	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	
Suj 177	1	17	2	2	1	16	1	5	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	2	3	2	
Suj 180	2	17	2	2	1	16	2	4	3	5	3	2	5	3	4	4	4	3	5	5	5	2	1	4	4	2	4	1	1	1	3	4	5	5	1	2	2	4	4	5	5	3	4	2	4	
Suj 181	2	17	2	2	1	16	2	5	3	5	1	5	5	3	4	3	2	4	4	5	1	1	4	4	4	5	5	5	1	1	1	5	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	3	
Suj 187	2	16	2	2	1	16	2	4	5	5	1	3	1	3	3	5	5	3	5	5	5	1	3	5	4	4	4	4	5	3	3	4	4	4	3	5	5	5	3	1	3	3	5	5	1	4
Suj 188	2	16	2	2	1	13	2	4	3	4	5	5	3	3	5	5	3	5	5	5	5	1	3	4	4	4	5	3	1	1	2	5	1	5	5	5	1	4	4	2	4	3	4	2	3	
Suj 189	2	16	2	1	1	15	2	4	4	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	4	3	3	1	5	5	3	3	5	5	1	5	5	1	1	4	5	5	5	3	1	3		
Suj 190	2	16	2	2	1	15	2	6	2	5	3	4	2	4	3	4	3	2	4	4	3	2	4	3	1	1	4	3	4	2	1	4	3	3	4	2	2	2	4	4	3	5	5	1	4	
Suj 191	1	17	2	2	1	15	2	5	1	5	1	5	3	1	3	5	3	3	5	5	3	1	2	4	3	5	3	5	5	4	5	5	5	1	5	3	1	1	5	5	5	5	1	1	3	
Suj 192	2	18	2	2	1	17	1	4	3	5	4	4	5	3	4	3	4	1	4	5	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	1	4	4	4	1	5	1	5	1	2	
Suj 193	2	18	2	1	1	17	1	4	4	5	3	3	4	4	4	4	3	3	5	5	4	2	3	4	4	4	4	3	3	4	4	1	1	3	5	3	3	5	1	3	5	1	4	3	4	
Suj 194	2	17	2	1	1	15	2	7	2	5	3	3	5	3	3	2	3	3	5	5	3	2	3	4	3	5	4	3	2	4	4	4	1	1	5	4	3	4	1	4	3	1	1	3	3	
Suj 195	2	17	2	1	1	14	2	7	3	4	4	4	1	3	3	4	2	4	1	1	2	2	3	4	4	5	4	3	1	5	5	2	4	4	2	3	4	2	2	4	1	5	4	4	3	
Suj 197	1	16	2	1	1	15	2	5	2	5	5	3	2	2	2	3	3	2	4	3	2	4	4	4	4	3	2	3	2	1	1	4	2	3	4	1	2	1	4	4	5	2	2	2	2	
Suj 198	1	18	2	1	1	16	2	3	3	5	5	3	5	5	4	4	4	4	4	4	3	3	1	4	4	4	3	3	3	3	1	4	1	2	4	4	4	4	3	3	4	1	1	2	3	
Suj 199	2	16	2	2	1	15	2	4	2	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	5	3	2	1	5	4	4	5	3	1	1	3	5	1	1	5	5	1	3	5	5	3	3	1	1	3	
Suj 200	1	16	2	2	1	15	2	5	3	5	5	4	4	4	5	3	3	5	4	4	1	4	4	4	3	3	2	2	1	4	2	2	4	4	1	1	5	5	5	5	5	3	4	4	1	

### Anexo N.º 04 Instrumento

Cuestionario: actitud en los estudiantes de 4to y 5to de secundaria frente uso de métodos anticonceptivos en la Institución Educativa Francisco Bolognesi De Villa El Salvador

#### I. DATOS GENERALES

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: (F) (M) Año de estudios 4to ( ) 5to ( )

¿Tienes enamorado(a)?

(SI) (NO)

¿Has tenido relaciones sexuales alguna vez?:

(SI)

(NO)

¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?:

\_\_\_\_\_ ¿Te protegiste la primera vez? a) si b) No

¿Qué método anticonceptivo usas actualmente?

a) (1) Píldoras b) (2) Inyectable trimestral c) (3) Inyectable mensual

d) (4) Preservativo

e) (5) Píldora de emergencia f) (6) Ritmo g) (7) no uso ningún método

#### II. La información que tiene sobre métodos anticonceptivos la obtuvieron:

a) Padres

b) Profesores

c) Amigos

d) internet

e) Personal de salud

#### III. Para cada una de los siguientes enunciados marcar según creas conveniente

- Totalmente de acuerdo TA
- De acuerdo DA
- Neutral N
- En desacuerdo ED
- Totalmente en desacuerdo TD

Marca con un aspa (X) la opción que elijas

	TA	DA	N	ED	TA
<b>COGNITIVO</b>					
1. Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos					
2. Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días					
3. Consideras que cuando las chicas usan métodos hormonales (ampollas, píldoras, o implantes) sube mucho de peso					
4. Consideras que los métodos inyectables son discretos y seguros					
5. Consideras que cuando las chicas usan ampollas de tres meses y no viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza					
6. Consideras que cuando las chicas usan píldoras le sale acné y se vuelven renegonas					
7. Consideras que cuando las chicas usan el implante y la ampolla de tres meses pueden quedar estéril					
8. Consideras que usar la T de Cobre provoca cáncer al útero					
9. Consideras que usando la T de Cobre produce dolor cuando se tiene relaciones sexuales					
10. Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir					
11. Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las ITS					
12. Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo					



13. Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sin control y tengan muchas parejas sexuales					
14. Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que los otros métodos anticonceptivos					
<b>AFECTIVA</b>	TA	DA	N	ED	TA
15. Consideras que te sientes bien al opinar sobre métodos anticonceptivos					
16. Consideras que los amigos dicen que cuando una chica usa métodos anticonceptivos pierde su encanto y se hace grande					
17. Consideras que te da vergüenza que tu pareja vea me te colocas el preservativo					
18. Consideras que usar preservativo, no se siente igual					
19. Consideras que debes utilizar métodos anticonceptivos a escondidas por temor a que mis padres me descubran					
20. Consideras que usar anticonceptivos en la adolescencia es ir en contra la ley de Dios					
21. Debe dar vergüenza hablar de estos temas con mi enamorado (a)					
22. Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el					
23. Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es divertido hay más confianza y no me siento juzgado					
24. Consideras que los profesores que se enteran de que tienes relaciones sexuales, te ven mal por eso motivo no les contaría nada.					
25. Sientes, que tus padres no entenderían si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos					
<b>CONDUCTUAL</b>	TA	DA	N	ED	TA
26. Consideras que respetas y eres responsable, por esto decides que método anticonceptivo usar cuando llegara el momento					
27. Cuando tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le haces caso, aunque no estés de acuerdo					
28. Consideras que cuando tu pareja dice que sabe cómo cuidarse, entonces no te preocupa					
29. Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y, no tienes protección, aun así, continuas con tus deseos.					
30. Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerte a un embarazo o ITS					
31. Si no tienes protección, entonces no aceptas tener relaciones sexuales					
32. Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud					
33. Evitas no contar tus cosas de índole sexual, así evitas problemas					
34. Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo si no quieres salir embarazada					
35. Consideras que, de olvidar tomar la pastilla, no pasara nada si tienes relaciones sexuales					
36. Tomas la píldora del día siguiente frecuentemente después de cada relación sexual.					

**Anexo N.º 05 Autorización para aplicar instrumentos**

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA N.º 6064  
"FRANCISCO BOLOGNESI" – V.E.S.  
INICIAL – PRIMARIA – SECUNDARIA**



*"Año del diálogo y la reconciliación nacional"*

**AUTORIZACIÓN**

EL que suscribe, El Subdirector William Samaniego Huamán, identificado con DNI 07599954 de la I.E 6064 "Francisco Bolognesi" del Distrito de Villa El Salvador, UGEL 01.

AUTORIZA, a la obstetra Carmen Zaragoza Pezo Quispe, con DNI 08501107, a ejecutar la encuesta relacionada a su estudio de investigación sobre ACTITUDES FRENTE AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, en los estudiantes del 4ºto y 5ºto de secundaria de la I.E 6064 "Francisco Bolognesi" de V.E.S.

Me afirmo y ratifico en lo expresado líneas de arriba, en señal de lo cual suscribo el presente documento.

Villa El Salvador 28 de Noviembre 2018

  
 **WILLIAM SAMANIEGO HUAMÁN**  
**SUBDIRECTOR GENERAL**

Avenida Jorge Chávez S/N, Sector 2, Grupo 10 – Villa el Salvador  
(Entre avenidas Central y Revolución)  
Fijo 2809226

Anexo N.º 06 Evidencias fotograficas



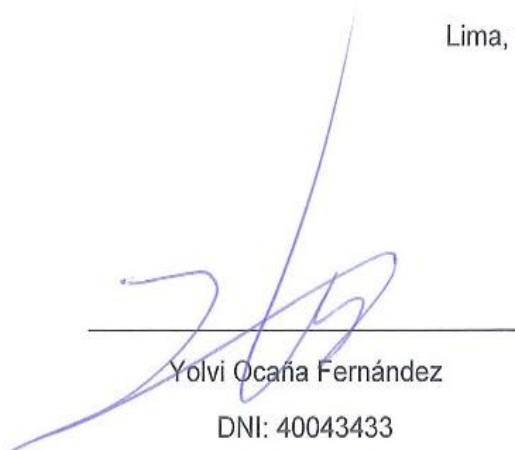


### Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, **Yolvi Ocaña Fernández**, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, revisor de la tesis titulada "Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Francisco Bolognesi Villa el Salvador" - 2018 de la estudiante **Carmen Zaragoza Pezo Quispe**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **22%** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito(a) analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 15 de febrero de 2019



Yolvi Ocaña Fernández  
DNI: 40043433

24/2/2019

Correo: carmen zaragoza pezo quispe - Outlook

Feedback Studio - Google Chrome  
http://evturnitin.com/api/carta/es/?lang=es&ts=1186&1060532070&au=1052560419

feedback studio

tesis19

3 de 5

ESCUELA DE POSGRADO  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en  
estudiantes de secundaria de la Institución Educativa  
"Francisco Bolognesi", Villa El Salvador-2018**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestría en Educación

**AUTOR:**  
B<sup>a</sup>. Carmen Zaragoza Pezo Quispe

**ASESOR:**  
Dr Yovis Osaba Fernandez

SECCION

Página: 1 de 75    Número de palabras: 16373

High Resolution    Activado

08:23 p.m. 10/02/2019



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
"César Acuña Peralta"

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

PEZO QUISEP CARMEN ZARAGOZA  
D.N.I. : 08501107  
Domicilio : Sectr 2, Grupo 14, M2 d, Lote 5  
Teléfono : Fijo : Móvil : 962856961  
E-mail : zoragoza\_433@hotmail.com

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :  
Escuela :  
Carrera :  
Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Grado : Maestría en Educación  
Mención : @ESTION EDUCATIVA

Doctorado

### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

PEZO QUISEP CARMEN ZARAGOZA

Título de la tesis:

Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en  
estudiantes de secundaria de la Institución Educativa "Francisco  
Bolognesi" Villa el Salvador - 2018

Año de publicación : 2019

### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma :

*PEZO QUISEP*

Fecha :

03/04/19



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE  
**ESCUELA DE POSGRADO**

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

CARMEN ZARAGOZA PEZO QUISPÉ

INFORME TITULADO:

ACTITUDES FRENTE AL USO DE METODOS

ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA "FRANCISCO BOLOGNESI", VILLA EL SALVADOR-2018

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA Y  
 GESTIÓN EDUCATIVA

SUSTENTADO EN FECHA: 22 de Marzo 2019

NOTA O MENCIÓN: Aprobado por Mayoría



[Firma]

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN