UNIVERSIDAD PRIVADA ARZOBISPO LOAYZA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DEL QUINTO AÑO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO LEONCIO PRADO DE ATE VITARTE, 2018

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTORA:

Bachiller. Torres Zavaleta, Milé

ASESOR: Mg. Olivares Taipe, Paulo Cesar

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mis padres, gracias por estar siempre a mi lado.

A mis hermanos, gracias por sus palabras de aliento y por estar siempre conmigo.

A mis abuelitos, que desde el cielo siempre guían mi senda personal y profesional.

Milé

AGRADECIMIENTOS

Al asesor de tesis, Mg. Olivares Taipe Paulo Cesar, por guiarme con su sapiencia y experiencia investigativa en el desarrollo de la presente investigación.

A la Magister Mitka Quispe Ricaldi, por sus valiosas críticas y arreglos sobre mi instrumento de recolección de datos.

Al Director del Colegio Leoncio Prado: Oscar Aliaga Baltazar, por su apoyo a la investigación en las distintas etapas investigativas que se llevaron a cabo en la institución.

A los docentes del Colegio Leoncio Prado, por su comprensión y apoyo para llevar a cabo las diferentes diligencias sobre las actividades programadas en la institución educativa.

La autora.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo: Torres Zavaleta, Milé con DNI 72200632, bachiller de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada Arzobispo Loayza, con la tesis titulada "Nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018".

Declaro bajo juramento que:

1) La tesis es de elaboración propia.
2) Me he ceñido a las normas Vancouver para las citas y referencias. Por ello, la tesis no ha sido plagiada, total, ni parcialmente.
3) La investigación no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún título profesional o grado académico previo.
4) Los datos presentados en los resultados: son reales, no han sido falseados, duplicados, ni copiados; y, por consiguiente, los resultados que se presentan en la tesis constituirán aportes a la realidad investigada.

De incumplir el juramento, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada Arzobispo Loayza.

Lima, 3 de Septiembre del 2019

Torres Zavaleta, Milé

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

Dando cumplimiento al Título IV, Capítulo XIII del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Privada Arzobispo Loayza, se presenta el trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018”.

Línea de investigación: Ciencias de la Salud.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Dedicatoria	II
Agradecimientos	III
Declaración de autenticidad	IV
Presentación	V
Índice de contenido	VI
Índice de tablas	VIII
Índice de figuras	IX
Resumen	X
Abstract	XI
Introducción	XII
CAPÌTULO I.	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción del problema	2
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivos	5
1.4. Justificación	6
1.5. Limitaciones	8
CAPÍTULO II.	
MARCO TEÒRICO	8
2.1. Antecedentes de la investigación	10
2.1.1. Internacionales	10
2.1.2. Nacionales	13
2.2. Bases teóricas	17
2.3. Definición de términos básicos	27
CAPÍTULO III.	
MARCO METODOLÓGICO	29
3.1. Formulación de hipótesis	30
3.1.1. Hipótesis general	25
3.1.2. Hipótesis específicas	25
3.2. Variables	30

3.2.1. Definición conceptual 25
3.2.2. Definición operacional 26
3.2.3. Definición operacional 27
3.3. Nivel de estudio 34
3.4. Tipo de estudio 34
3.5 Diseño de estudio 34
3.6. Población, muestra y muestreo 35
3.6.1. Definición población 30
3.6.2. Criterios de selección 30
3.6.3. Muestra y muestreo 31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 38
3.7.1. Técnica 26
3.7.2. Instrumento de recolección de datos 32
3.7.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos 34
3.8. Procedimiento de recolección de datos 43
3.9. Técnicas para el procesamiento y análisis de datos 44
3.9.1. Técnica de procesamiento 36
3.9.2. Técnica para el análisis de datos 36
3.10. Consideraciones éticas 45
CAPÍTULO IV.
RESULTADOS 38
4.1. Análisis descriptivo 48
4.2. Prueba de hipótesis 53
4.3. Discusión de resultados 59
CONCLUSIONES 64
SUGERENCIAS 66
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 68
ANEXOS 71
Anexo 1. Matriz de consistencia 72
Anexo 2. Instrumentos 73
Anexo 3. Certificado de validez de los instrumentos 82
Anexo 4: Consentimiento informado 86
Anexo 5. Carta de autorización para realizar el estudio 89

Anexo 6. Base de datos **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**
Anexo 7. Confiabilidad **¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.**

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Operacionalización del conocimiento sobre planificación familiar	32
Tabla 2	Operacionalización de las actitudes sobre planificación familiar	33
Tabla 3	Ficha técnica de la variable conocimientos sobre planificación familiar	39
Tabla 4	Ficha técnica de la variable actitudes hacia la planificación familiar	40
Tabla 5	Opinión de jueces expertos sobre aplicabilidad del instrumento	41
Tabla 6	Prueba de confiabilidad conocimientos sobre planificación familiar	42
Tabla 7	Prueba de confiabilidad actitudes hacia la planificación familiar	42
Tabla 8	Distribución por niveles de conocimiento sobre planificación familiar	47
Tabla 9	Distribución según las dimensiones del conocimiento en la planificación familiar	48
Tabla 10	Distribución de estudiantes según actitud hacia la planificación familiar	49
Tabla 11	Distribución de estudiantes según las dimensiones de actitud hacia la planificación familiar	51
Tabla 12	Correlación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la planificación familiar	52
Tabla 13	Correlación conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar	54

Tabla 14	Correlación conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar	55
Tabla 15	Correlación conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Pág.

Figura 1: Diseño de estudio 35

Figura 2: Distribución porcentual en estudiantes según nivel de conocimiento 48

Figura 3: Distribución porcentual de los estudiantes según nivel de actitud 51

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. **Tipo y diseño de estudio:** investigación cuantitativa, diseño no experimental, de tipo básica, prospectiva y transversal. La **muestra** estuvo conformada por 175 alumnos del quinto año de secundaria, siendo la muestra 120 estudiantes seleccionados de forma probabilística. Aplicándose el **instrumento** a un cuestionario de escala nominal y otro de escala ordinal. Los datos fueron analizados con el programa IBM SPSS 24. **Resultados:** Indicaron que el 62,5% de los estudiantes del quinto año de secundaria tienen un nivel de conocimiento en el nivel medio sobre planificación familiar y respecto a la actitud hacia la planificación familiar la mayor tendencia es de tipo favorable en un 62,5%. **Conclusiones**: se ha comprobado que existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en un nivel moderada según el Rho de Spearman de 3,63 y siendo significativa según la prueba de Chi-Cuadrado *p*=0,00. Lo que representa que los conocimientos de los estudiantes disgregan las ideas, miedos y opiniones en un nivel regular frente a una actitud favorable que probablemente sea reforzada en casa por sus padres, por lo tanto, la conducta será de orientación preventiva y responsable con aspectos relacionados a la salud reproductiva y al uso métodos anticonceptivos.

Palabras Clave: adolescentes, conocimiento, actitudes y planificación familiar.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and attitudes towards family planning in students in the fifth year of secondary school at the Leoncio Prado School of Ate Vitarte, 2018. **Type and design of study**: quantitative research, non-experimental design, basic type, prospective and transversal. The **sample** consisted of 175 students in the fifth year of high school, the sample being 120 students selected in a probabilistic way. The **instrument** is applied to a questionnaire of nominal scale and another of ordinal scale. The data were analyzed with the IBM SPSS 24 program. **Results:** They indicated that 62.5% of students in the fifth year of secondary school have a level of knowledge in the middle level on family planning and regarding the attitude towards family planning the highest trend is favorable at 62.5%. **Conclusions:** it has been proven that there is a relationship between the level of knowledge and attitudes towards family planning at a moderate level according to Spearman's Rho of 3.63 and being significant according to the Chi-Square test p = 0.00. Which means that students' knowledge disintegrates ideas, fears and opinions on a regular level against a favorable attitude that is likely to be reinforced at home by their parents, therefore, the behavior will be preventive and responsible guidance with related aspects to reproductive health and contraceptive methods.

Keywords: adolescents, knowledge, attitudes and family planning.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la juventud se encuentra expuesta a una constante magnitud de riesgos con consecuencias económicas, sociales y de salud. La corta edad y la falta de experiencia en la vida., los hace vulnerable a un sinnúmero de situaciones trágicas y adversas para su edad., asimismo, diversos peligros y enfermedades de índole sexual afectan su calidad de vida y su bienestar personal.

La corta edad en su iniciación de su vida sexual; así como, la falta de orientación y responsabilidad ha dado lugar a un desconocimiento a la hora de elegir y tomar decisiones al escoger un método anticonceptivo; además, la influencia de múltiples parejas sexuales sin protección da lugar a la proliferación de infecciones de transmisión sexual y a embarazos no deseados; por ello, se hace necesario que el adolescente logre un conocimiento eficaz y eficiente sobre planificación familiar. Cabe precisar que el joven es un ser biológico y una invención cultural que se encuentra expuesto a muchos cambios neurofisiológicos que influyen en su conducta sexual, psicológica y social.

Por lo tanto, la adolescencia representa una etapa muy importante caracterizada por cambios biológicos, psicológicos y sociales, donde el adolescente comienza a formar creencias, opiniones y normas de conducta que regirán el resto de su vida. De esta forma, la investigación pretende establecer la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia la planificación que tienen los estudiantes de una institución educativa, en tal sentido se medirán la relación entre ambas variables a fin de determinar como el conocimiento incide en el bienestar de la

salud sexual y reproductiva de los adolescentes de dicha institución educativa.

La investigación se desarrolló en capítulos, como se describe a continuación:

El capítulo I: describió la realidad problemática, consignado los problemas de investigación general y específico, la justificación, y los objetivos del estudio.

En capítulo II: se elaboró el marco teórico con los antecedentes, las bases teóricas y la definición de términos básicos.

En el capítulo III: se desarrolló el marco metodológico con las especificaciones de la metodología utilizada.

El capítulo IV: se presentaron los resultados, junto con la discusión, las conclusiones y recomendaciones y los anexos respectivos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

En la adolescencia un gran número de jóvenes desarrollan un conjunto de conductas de riesgo que influyen en su salud sexual y reproductiva. En este contexto, el joven debe ejercer una sexualidad y una conducta sexual responsable en el marco de la planificación familiar, lo que significa básicamente y fundamentalmente cuidar y salvaguardar su vida.

Al respecto, la Organización de las Naciones Unidas señaló que la planificación familiar trae beneficios como evita embarazos no deseados y de riesgo. Se evita interrumpir con los estudios y el abandono de la escuela, lo que significa alcanzar mayores oportunidades en el ámbito personal, social y laboral. Se requiere mayor atención con métodos anticonceptivos para evitar el embarazo. (1)

Por otro lado, la ONU indicó que, en países en desarrollo alrededor de unos 214 000,000 de mujeres en edad fecunda incluidas las adolescentes quieren postergar el embarazo, pero no usan ningún método anticonceptivo moderno. La utilización de los preservativos, como método anticonceptivo ayuda a prevenir el embarazo y las ITS y el VIH/SIDA. La planificación familiar ofrece una oportunidad de ejercer una responsabilidad colectiva a su vez que refuerza el derecho a decidir cuantos hijos tener y el intervalo de los embarazos. (2)

Lo señalado anteriormente, indica que el conocimiento sobre sexualidad y salud sexual reproductiva y de métodos anticonceptivos es primordial para evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados; en tal

sentido, la escasa orientación y la poca información también conlleva riesgos que afectan directamente al bienestar y a la salud del adolescente como a la economía de un país.

En cuanto a la región, Chávez de Infobae informó que a nivel mundial más del 40% de los embarazos son no planeados, en Argentina la cifra alcanza un 60%. En la adolescencia, la cantidad de embarazos no planificados asciende a un promedio del 70%. (3)

Cabe recalcar que el Perú no es ajeno a esta realidad, muchas instituciones educativas en cuanto a esta temática hacen poco o nada para tratar esta problemática relacionada a la planificación familiar. El Instituto Nacional de Informática (INEI) indicó la existencia de una relación negativa entre la asistencia al colegio y la maternidad a nivel temprano. Se determinó una menor asistencia a la escuela por parte de las adolescentes madres que de aquellas que no lo son. De cada 10 adolescentes embarazadas 8 no asisten a la escuela, siendo la razón principal el embarazo o el matrimonio seguido de motivaciones económicas. (4)

El inicio de relaciones sexuales en el país, empieza antes de los 15 años con una tendencia al incremento progresivo del 5,1% al 6,2% entre el 2000 al 2009. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, su utilización se incrementó de un 7,5% a un 14% entre los años 1996 al 2013.(4).

En vista de lo anterior, los adolescentes necesitan una mejor orientación y guía que influyan en sus decisiones y en sus comportamientos de índole

sexual. Es por ello, que se precisa saber cuánto conocen los estudiantes sobre planificación familiar y así lograr determinar cuál es la actitud más favorable hacia ella, por consiguiente, el estudio busca determinar intrínsecamente cómo las escuelas fomentan una educación continua en esta temática de estudio.

La investigación se desarrolló en el distrito de Ate-vitarte caracterizada por tener una población aproximada de 646.900 habitantes, del total cada año 2000 partos corresponden a mujeres menores de 15 años. Asimismo, en el país cada día 5 niñas se convierten en madres. (5)

El estudio se desarrolló en adolescentes del quinto año de secundaria del colegio Leoncio Prado, observándose una incidencia de adolescentes embarazadas en la institución educativa, por ello se ha planteado la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?
2. ¿Cuáles son las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?
3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes cognitivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?
4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes afectivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?
5. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes conductuales hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.
2. Identificar las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.
3. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes cognitivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.
4. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes afectivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.
5. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes conductuales hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

1.4. Justificación

1.4.1Justificación teórica

La investigación se justifica en razón de establecer bases teóricas que sustentan a las variables de estudio, las cuales sirven de fundamento científico para comprender y analizar la actuación de las variables en la unidad de análisis seleccionada. De esta forma, se busca analizar y teorizar las actitudes de los adolescentes frente a las acciones cognitivas, afectivas y conductuales hacia la planificación familiar. La investigación revelará cuantos conocimientos tienen y como son sus

actitudes en relación a sus intereses y motivaciones respecto a la planificación familiar. Su aporte teórico brinda a cualquier investigador un punto de referencia basado en las teorías consideradas, las mismas que servirán de apoyo y referencia a futuras investigaciones.

1.4.2 Justificación práctica

La investigación se justifica de forma práctica dado que los resultados serán utilizados para tomar acciones correctivas e institucionalizadas para un mejor desempeño de los docentes en cuanto a capacitación y consejería a los adolescentes del quinto grado de secundaria. Además, determinar la actitud de los adolescentes frente a la planificación familiar permitirá conocer cómo actúan los estudiantes en relación a sus conocimientos y en relación a las circunstancias vivenciales por las cuales atraviesan. Por ello, este diagnóstico proporciona un nuevo hito en las investigaciones de este tema los cuales servirán de apoyo y guía a las autoridades pertinentes en cuanto al tema considerado.

1.4.2 Justificación metodológica

La investigación se justifica metodológicamente a través de la creación de instrumentos debidamente diseñados y elaborados correctamente los cuales fueron validados y declarados confiables en razón de conseguir medir las características, particularidades y el comportamiento de las variables, lo cual permitirá comprender cómo se relacionan las variables nivel de conocimientos y actitudes hacia la

planificación familiar.

1.5. Limitaciones

La investigación tuvo dificultad para hallar la validez interna, además, se presentaron algunos sesgos de algunos estudiantes por su condición de rebeldía y de no querer participar en el estudio. No obstante, con interés, atención y motivación se logró superar las insuficiencias señaladas en este estudio. También se debe tomar en cuenta que la colaboración de algunas universidades con los investigadores fue de poco apoyo en razón de compartir sus textos e informes sobre esta temática en cuestión.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacionales

Hernández J, Velásquez R, Pinzón C. (2017) en el estudio titulado "Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio", realizado en Colombia. El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos, actitud y práctica en anticoncepción. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel correlacional y de corte transversal-prospectivo. La muestra estuvo conformada por 874 estudiantes seleccionados de forma no probabilística. El instrumento utilizado fueron dos cuestionarios elaborados con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que el 66,7%, de los estudiantes presentan conocimientos escasos sobre métodos anticonceptivos, siendo la mayor tendencia en estudiantes varones en un 68,3%. El estudio concluye que los estudiantes prefieren el uso del preservativo, luego los métodos inyectados, siendo su preferencia por su fácil uso y su fácil acceso. (6)

Sánchez M, Dávila R, Ponce R. (2015) en el estudio titulado "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de un centro de salud", realizado en México. El objetivo del estudio fue identificar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel correlacional y de corte tran 10 al-prospectivo. La población fueron

jóvenes entre los 15 a 19 años. La muestra estuvo conformada por 120 jóvenes seleccionados de forma no probabilística. El instrumento utilizado fueron dos cuestionarios elaborados con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que los conocimientos sobre métodos se ubican en el nivel medio en un 60.8% y en el nivel bajo en un 23.3%. Se determinó que el método de barrera es el más usado por los adolescentes siendo el condón el método más utilizado. El estudio concluye que se requiere mejorar calidad y la oportunidad de brindar información sobre métodos anticonceptivos, con ello se espera cuidar la salud sexual de la población adolescente. (7)

López M, Tenorio V. (2015) en la investigación titulada "Conocimientos, Actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en jóvenes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en Junio 2015", realizada en Nicaragua. El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel descriptivo y de corte transversal-prospectivo. La población y la muestra fueron 45 estudiantes. El instrumento utilizado fue un cuestionario elaborados con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que los conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos se encuentran en un 40%. En cuanto a la actitud esta fue favorable en un 66,7%. El estudio concluye que los conocimientos de los estudiantes todavía siguen siendo un tema de urgencia que puede ayudarlos a

seguir actuando con actitudes positivas de carácter preventivo evitando embarazos no deseados y enfermedades de ITS. (8)

Guillen A. (2015) en la investigación titulada “Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2014”, realizada en Ecuador. El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos y la percepción sobre el uso de métodos anticonceptivos. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel descriptivo y de corte transversal-prospectivo. La población fueron 250 estudiantes con una muestra de 80 estudiantes seleccionados de forma probabilística. El instrumento utilizado fue un cuestionario elaborados con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que el 87,5% de los estudiantes consideran que el embarazo es resultado de la apoca información que se tiene al respecto. El 60% señalaron que a veces no utilizan métodos anticonceptivos por motivo de impulso. El estudio concluye que los estudiantes tienen conocimientos sobre protección y salud sexual y conocen que cuidarse representa utilizar métodos anticonceptivos, sin embargo, sienten rechazo a su uso y a la planificación. (9)

Castro M, Peniche A, Peña J. (2014) en el estudio titulado “Conocimientos, mitos y practicas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados

en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena. 2012", realizado en Colombia. El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel correlacional y de corte transversal-prospectivo. La población fueron 437 estudiantes de ambas instituciones educativas. La muestra estuvo conformada por 204 estudiantes seleccionados de forma probabilística. El instrumento utilizado fueron dos cuestionarios elaborados con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que los conocimientos sobre planificación familiar ascienden a un porcentaje del 67%, de la misma forma los mitos y creencias se encuentran entre los conocimientos que poseen. El estudio concluye que los conocimientos de los estudiantes se ven afectados por los mitos y creencias los cuales son de naturaleza errónea respecto a su formación que recibe del entorno escolar y familiar. (10)

2.1.2. Nacionales

Gómez M. (2017) en la investigación titulada "Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos - 2015", realizado en Perú. El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo,

diseño observacional, nivel descriptivo y de corte transversal-prospectivo. La muestra estuvo conformada por 185 estudiantes adolescentes seleccionados de forma no probabilística. La técnica utilizada fue la encuesta que hizo uso de un instrumento denominado cuestionario siendo elaborado con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que la mayor tendencia de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos se encuentra en el nivel alto en un 47,6%. La investigación concluye que a pesar de que los conocimientos se encuentran en el nivel alto, esto no frena que haya embarazos no deseados y consecuentemente abandono de la escuela. (11)

Pérez M. (2015) en la investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”, realizado en Perú. El objetivo del estudio fue identificar los conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel correlacional y de corte transversal-prospectivo. La muestra estuvo conformada por 175 estudiantes adolescentes seleccionados de forma no probabilística. La técnica utilizada fue la encuesta que hizo de un instrumento denominado cuestionario para medir ambas variables de estudio elaborado con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos se encuentran en el nivel regular (n=85). Asimismo, se determinó que 54 estudiantes utilizan a veces los métodos anticonceptivos y tienen un

nivel regular de conocimientos. Un 61,3% no definen el método anticonceptivo y un 53,3% manifiesta que no utiliza un método anticonceptivo. La investigación concluye que los conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos se relacionan significativamente (<0.05) (12)

Dávalos N, Ríos A, Ruiz S. (2015) en la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M MORB Iquitos - 2015”, realizado en Perú. El objetivo del estudio fue identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel descriptivo-correlacional y de corte transversal-prospectivo. La muestra estuvo conformada por 260 estudiantes adolescentes seleccionados de forma probabilística. La técnica utilizada fue la encuesta que hizo de dos cuestionarios para medir ambas variables de estudio elaborado con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos se encuentran en el nivel inadecuado en un 82,3% y un 93,8% presentan una actitud de rechazo hacia el uso de los M.A. Se determinó que la relación entre ambas variables es de dependencia según la prueba estadística de Chi Cuadrado (0,05). La investigación concluye que los conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos se relacionan significativamente, por lo que se necesita de una mayor educación sexual y reproductiva y, mayores canales de información para crear

una actitud favorable de prevención contra las ITS y el Sida. (13)

Maguiña K, Vergaray R. (2015) en la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Pública Nº 5127 “Mártir José Olaya”, Ventanilla-Callao, 2014”, realizado en Perú. El objetivo del estudio fue identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos. La metodología corresponde a una investigación de enfoque cuantitativo, diseño observacional, de nivel descriptivo-correlacional y de corte transversal-prospectivo. La muestra estuvo conformada por 219 estudiantes adolescentes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria seleccionados de forma probabilística. La técnica utilizada fue la encuesta que hizo de dos cuestionarios para medir ambas variables de estudio elaborado con criterios de rigurosidad psicométrica. Los resultados señalaron que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos se encuentran en el nivel bajo en un 67,8% y un 74,3% presentan una actitud de rechazo hacia el uso de los M.A.C. Se determinó una relación entre las variables según la prueba estadística de Chi Cuadrado (0,05). La investigación concluye que los conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos son fundamentales para asegurar el futuro y el aporte a la sociedad, en tal sentido tener un hijo a corta edad representaría una responsabilidad ineludible que todavía no se debería dar en el tiempo, por ello es necesario mayor educación y difusión en los medios de información. (14)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. El conocimiento

El conocimiento es un conjunto de representaciones o propiedades pertenecientes al objeto de interés. En el amplio conjunto de cosas reales llamados entes, en un aspecto estricto el objeto del conocimiento es el fenómeno que posee el individuo con relación a su mundo exterior. (15)

2.2.2. Teoría del conocimiento

La teoría del conocimiento es un tratado que inicia su conceptualización en el deseo de saber, de conocimiento de carácter racionalista cognoscitivo que penetra en todas las esferas de la vida, que a su vez impregna de virtud a las leyes al estado de las cosas dirigido al conocimiento de un mundo objetivo que rinde culto a una concepción racional del universo en su totalidad. Es una búsqueda de interpretación de la realidad a través de un cuestionamiento que busca explicar la validez lógica del conocimiento. (16)

De esta forma el conocimiento se define en esencia como el acto de conocer y aunque la teoría del conocimiento es más una doctrina filosófica, la presente investigación asume un carácter crítico e inferencial sobre la conducta de la persona.

2.2.3. Planificación familiar

El concepto de planificación familiar se refiere al conjunto de prácticas

e intervenciones orientadas a evitar en las mujeres embarazos no deseados y a los varones los beneficia a tener una mejor vida, ello conlleva planificar el número de hijos y a regular el intervalo entre un embarazo y otro (17)

De esta forma el conocimiento sobre planificación familiar y los programas de intervención proporcionan ventajas óptimas tanto a mujeres y hombres en edad fértil y también a niños. Por ello, es fundamental, fortalecer la educación en salud preventiva y una correcta orientación-consejería sobre métodos anticonceptivos enmarcados en la salud reproductiva que contribuya de forma respetuosa a prevenir embarazos no deseados y enfermedades de ITS/Sida. (18)

2.2.4. Derechos en los servicios de planificación familiar

Al respecto el Ministerio de Salud señaló: (19)

Derechos a la privacidad

- La atención por consulta tiene como característica fundamental su discreción, siendo el paciente atendido con previo consentimiento informado.
- La privacidad se circunscribe a todos los servicios de consulta.
- El paciente puede requerir a una persona de su confianza durante todo el proceso que requiere la atención
- Respeto a su intimidad cubriéndose con una bata evitando estar desnudo durante algún tipo de atención.

- Derecho a no hablar con personas que no se encuentran involucradas directamente con el proceso de atención.

Derecho a la seguridad personal

- Recibir seguridad en las atenciones, sin exponerse a peligros, cumplir con los estándares de seguridad del establecimiento.
- Los espacios y lugares del centro de atención deben encontrarse totalmente seguros y libres de contaminación y estar distribuidos de acuerdo a Ley para cada necesidad en el ámbito de la salud.
- **Derecho a la comunicación**

- Derecho a comunicarse a través de cualquier tipo de lenguaje con personas elegidas durante el procedimiento o intervención médica.

Derecho a la toma de decisiones

- Tomar decisiones respecto al tratamiento, para ello debe tomar en cuenta, las necesidades requeridas y la participación voluntaria antes de dar su consentimiento.
- Estar informado sobre todos los riesgos, condición, procedimientos, incluso los riesgos que pueden provocar muerte.
- Derecho a elegir libremente algún método anticonceptivo.

Derecho a la rehusar a recibir tratamiento

- Rehusar algún procedimiento o atención, si previamente fue comunicado del mismo.
- Declinar cuando la información brindada fue incompleta.

- Rechazar el tratamiento en cualquier momento.

Derecho al respeto y dignidad

- Derecho a recibir respeto total por el personal tratante y médicos.
- Derecho al respeto de los credos y creencias de los pacientes.

Derecho al reclamo y resarcimiento

- Derecho a expresar inconformidad por el tratamiento o atención prestada, así como a solicitar las explicaciones debidas y las acciones correctivas que se deriven producto de las mismas.
- Derecho a recibir respuesta por escrito, ante un reclamo solicitado.
- Derecho a recibir compensación si es que se causara daño por actos imprudentes o negligentes ejercidos por el personal de salud.

2.2.5. Métodos anticonceptivos

En el marco de una atención segura y debidamente planificada se considera que las personas deben ejercer el derecho de adoptar decisiones totalmente libres e informadas, sin ninguna afectación y sin ningún factor de segregación. La atención a la salud sexual y reproductiva en el marco de la planificación familiar describe un conjunto de métodos e intervenciones de carácter preventivo que contribuyen al bienestar sexual y reproductivo y, sobre todo a la salud de las personas en armonía con sus necesidades en cada una de las etapas de la vida. (20)

De esta forma, se busca influenciar en la calidad de vida y salud de las personas; por consiguiente en este propósito, el personal de salud según el cargo o responsabilidad que desempeñe u ocupe tiene como objetivo ayudar a las personas a alcanzar sus ideales reproductivos; por tanto, la planificación familiar favorece una construcción colectiva de una cultura de prevención y de salud sexual-reproductiva, unido a prácticas de autocuidado y estilos de vida saludable, ejerciendo así las personas sus derechos con autonomía y de la forma más responsable y estratégica posible.

Métodos anticonceptivos

De acuerdo a las consideraciones anteriores se han considerado los siguientes métodos:

a) Método de abstinencia periódica

Estos métodos se basan en la Inhibición de las relaciones sexuales por un espacio de tiempo, siendo programado por la pareja lo que coadyuva a tener conocimiento de los espacios de fertilidad e infertilidad, lo que permite a la pareja decidir en qué momento tener o no tener relaciones sexuales. (20)

La eficacia del método dependerá de algunos factores determinantes como el conocimiento del ciclo menstrual y de su fisiología, del seguimiento de las instrucciones y del interés de la pareja por cumplir las instrucciones. Entre estos métodos se encuentran el método del ritmo, caracterizado por basarse

fundamentalmente por inhibirse de tener relaciones sexuales durante el periodo de menstruación. Otro método es el método Billings, o de la Ovulación o del Moco Cervical, aquí se considera inhibirse de tener relaciones sexuales durante el espacio de fertilidad, es decir evitarse por motivo de presencia de moco cervical o sensación de humedad en el órgano reproductor. (20)

El método de los días fijos o del collar, se basa en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para establecer aquellos días de fertilidad pertenecientes al período menstrual.

b) Método de Lactancia Materna y amenorrea (Mela)

Es el método natural, fundado en la infecundidad transitoria de la mujer durante el periodo de lactancia. Debido al efecto de la lactancia exclusiva se segrega la hormona prolactina creando infecundidad. (20)

c) Métodos de barrera

Es el método que se funda por el uso de materiales de látex en el caso de los varones y en las mujeres el uso del poliuretano con 2 anillos flexibles a ambos lados de los genitales. El preservativo más utilizado es el condón que impide que los espermatozoides del varón tengan camino al tracto reproductor femenino. Asimismo, su uso correcto reduce el contagio de enfermedades de índole sexual y de ITS, VIH – SIDA. Otro método son los espermicidas

elaborados en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma que destruyen los espermatozoides. (20).

d) Anticonceptivos orales

Esta clase de anticonceptivos representan métodos muy eficaces que se administran de manera oral, siendo su uso en forma de pastilla, cuyo propósito es suprimir la ovulación en el periodo de menstruación, incluso su beneficio es reducir la posibilidad de desarrollar cáncer de ovario, entre otras. Estos anticonceptivos pueden ser combinados o de progestágenos. (20)

e) Inyectables

Son métodos basados en inyectables que contienen acetato de medroxiprogesterona de 150 mg, imposibilitando la penetración de los espermatozoides. Son inyectables que contienen solamente progestágeno y los inyectables combinados que tienen estrógeno y progestágeno. (20)

f) Implantes

Consiste en la inserción de un plan anticonceptivo con recobro de la fertilidad una vez retirado el implante que se coloca en el antebrazo es decir en la parte subdérmica en la mujer. (20)

g) Dispositivos intrauterinos (DIU)

Son dispositivos que se colocan en el interior uterino de la mujer. Este mecanismo librera cobre impidiendo la fertilización. (20)

h) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Es un método de intervención quirúrgica que impide el proceso de fertilización, evitando de esa forma el embarazo de manera transitoria o permanente, siendo esta intervención de manera electiva y voluntaria tanto para la mujer como para el varón. (20)

2.2.6. Conocimiento sobre el número de hijos a tener

Son aquellos conocimientos que tienen mujeres y hombres si quieren o no tener hijos, cuántos hijos tener, ejerciendo su derecho de manera libre y responsablemente. (20)

2.2.7. Conocimiento sobre el espaciamiento entre hijos a tener

Son aquellos conocimientos sobre las ventajas y desventajas en cuanto a salud sexual y reproductiva que tienen mujeres y hombres respecto al espaciamiento que deben tener entre un hijo y otro. (20)

2.2.8. Actitudes

La actitud es una disposición mental producto de la experiencia y de los intercambios relacionales entre sí, en ese sentido es un valor que ayuda a predecir los comportamientos como una respuesta a los acontecimientos sociales que rodean a una persona mediante una acción congruente que incide en la conducta humana respecto a las

situaciones dinámicas en las que se vincula. (21)

Las actitudes se caracterizan por manifestarse en forma de respuesta, previa a la conducta, en tal sentido son estables en el tiempo, estructuradas en forma cognitiva, afectiva y conductual. (22)

De acuerdo a lo señalado, las actitudes son expresiones o manifestaciones que denotan una evaluación previa de las situaciones relacionales entre las personas y objetos. En términos operantes las creencias y las emociones conforman las actitudes que determinan el comportamiento y predisposición respecto a algún aspecto del entorno.

2.2.9. Formación de las actitudes

Las actitudes es un constructor de componentes conformada por varias creencias que en sí son opiniones acerca de un objeto de actitud. Sin embargo, se precisa que no todas las creencias se refieren a actitudes, pero sí toda actitud manifiesta una creencia. Por ello, se establece que todo comportamiento responde a una experiencia e internalización sobre una situación o experiencia que ayude al sujeto a asumir una postura respecto al objeto de interés(22)

2.2.10. Características de las actitudes

Las actitudes son entes que resultan de las interacciones personales y sociales, desde un enfoque común se caracteriza de la siguiente forma: (22)

a) Las actitudes se adquieren como efecto de un aprendizaje basado en el intercambio de experiencias y lecciones aprendidas, siendo estas implicaciones de forma individual o social.
b) Las actitudes conllevan un contenido emocional y afectivo, revelan el interior del individuo manifestando el deseo, la voluntad y los sentimientos de las personas, son constructor que sirven como puentes entre la condición interna de la persona y las interrelaciones de las personas con el ambiente.
c) Las actitudes son valoraciones o estimaciones evaluativas vinculadas a la descripción de un acontecimiento, hecho o evento característico en el objeto de interés, de pensamiento o de actitud, pero sobre todo conexo a su valoración inferencial concluyendo en una condición de favorable es decir de aceptación, indiferencia o desfavorable rechazo.
d) Las actitudes son experiencias subjetivas que pueden ser demostrables en la medida que consiguen ser observadas.
e) Las actitudes conforman evidencias de connotación personal, afectiva y comportamental, asimismo son el resultado de una construcción cultural de la sociedad.
f) Las actitudes son aprendizajes observables y de naturaleza estable, sin embargo, son susceptibles de poder reorientarse, modificarse y de ser cambiadas por otras actitudes.
g) Las actitudes son una manifestación pre conductual.
h) Las actitudes a diferencia de los valores se circunscriben en las creencias sobre objetivos generales y específicos, en cambio los

valores trascienden a las personas, situaciones y los objetos. Se caracteriza la actitud por ser más perdurable, siendo la disposición volátil, no obstante, el camino es de la disposición a la actitud. La actitud está conformada por una secuencia de varias aptitudes, no obstante, la aptitud está conformada por un conjunto de diversas disposiciones y el hábito está orientado a la acción integrándose a las aptitudes que dan mayor firmeza utilitaria a las actitudes.

2.2.11. Componentes de las actitudes:

Las actitudes se desarrollan en tres componentes

1. **Componente cognitivo:** este componente se refiere al conjunto de creencias y opiniones respecto al objeto de actitud. (21)
2. **Componente afectivo:** este componente se refiere al conjunto de sentimientos y emociones respecto al objeto de actitud, que son considerados como aceptables o desfavorables. (21)
3. **Componente conductual:** este componente se refiere al conjunto de intenciones o pre conductas respecto al objeto de actitud. (21)

2.3. Definición de términos básicos

Adolescencia: etapa de la vida de una persona que marca el final de la infancia hacia la transición de la vida adulta (10-19 años) caracterizado por un conjunto de cambios que se producen a nivel biológicos, físicos, psíquicos y sociales. (23)

Ciclo menstrual: es el proceso que contienen una serie de cambios fisiológicos en la mujer al prepararse para la posibilidad de lograr un embarazo. (23)

Conocimiento: es el conjunto de creencias y nivel de información que posee una persona. (23)

Fecundidad: es la consecuencia o capacidad de una fertilidad, es decir de reproducción biológica de tener descendencia. (23)

Intervención educativa: es la manipulación deliberada de tipo pedagógico con intencionalidad que organiza un conjunto de acciones y actividades para la solución y atención de problemas en los estudiantes. (23)

Ovulación: es el proceso orientado por los cambios hormonales donde el ovario libera el óvulo dentro del ciclo menstrual. (23)

Reproducción: es el proceso eminentemente de carácter biológico que permite la creación de nuevos organismos. (23)

Salud sexual y reproductiva: es el estado de bienestar en los aspectos relacionados de índole sexual y reproductiva. (23)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Formulación de hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

3.1.2. Hipótesis Específicas

1. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.
2. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.
3. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

3.2. Variables

V1. Conocimiento sobre la planificación familiar

V2. Actitud hacia la planificación familiar

3.2.1 Definición conceptual:

V1. Conocimiento sobre la planificación familiar.

El concepto de conocimiento es el conjunto de saberes que se tiene sobre algún tema, sobre la planificación familiar se refiere al conjunto de prácticas e intervenciones orientadas a evitar en las mujeres embarazos no deseados y a los varones los beneficia a tener una mejor vida (17)

V2 Actitud hacia la planificación familiar.

La actitud es una disposición mental producto de la experiencia y de los intercambios relacionales entre sí, en ese sentido es un valor que ayuda a predecir los comportamientos como una respuesta a los acontecimientos sociales que rodean a una persona. (20)

3.2.2. Definición operacional:

V1. Planificación familiar.

Los conocimientos sobre planificación familiar se midieron en tres dimensiones conocimientos sobre métodos anticonceptivos, conocimientos sobre el número de hijos que quiere tener y conocimientos sobre los intervalos de embarazo, que fueron medidos en tres niveles alto, medio y bajo.

V2 Actitud

Las actitudes hacia la planificación familiar se midieron en tres dimensiones cognitivas, afectivas y conductuales que fueron medidos en tres niveles favorable, indiferente y desfavorable.

3.2.3. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de la variable conocimiento sobre planificación familiar

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Tipo de variable	Valores finales	Escala de medición	Instrumento
V1: Conocimiento sobre planificación familiar	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Método	1,2,3,4	Cualitativo	Alto Medio Bajo	Ordinal	Cuestionario
		Información	5,6,7				
		Métodos de barrera	8,9,10				
		Métodos hormonales	11,12,13, 14				
		Métodos naturales	15,16,17				
		Métodos quirúrgicos	18				
		Días fértiles	19				
		Derechos reproductivos	20,21				
		Utilidad de la planificación familiar	22				
	Conocimiento sobre el número de hijos	Edad ideal	23				
		Relaciones sexuales sin protección	24				
		Responsables de la planificación familiar	25				
		Hijos adecuados en una familia	26				
	Conocimiento sobre sobre el intervalo entre embarazos	Como ocurre un embarazo	27,28				
		Embarazo precoz	29				
		Tiempos adecuados	30				

Fuente: Teoría de Investigación

Tabla 2. Operacionalización de la variable actitudes sobre planificación familiar

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Tipo de variable	Valores finales	Escala de medición	Instrumento
V2: Actitud hacia la planificación familiar	Actitud cognitiva	Método anticonceptivo	1	Cualitativo	Desfavorable Indiferente Favorable	Ordinal	Escala de actitudes
		Planificación familiar	2				
		Charlas	3				
		Métodos anticonceptivos seguros	4,5				
		Complicaciones en el embarazo	6				
		Frecuencia de Embarazos en adolescentes	7				
	Actitud afectiva	Relaciones sexuales	8				
		Calidad de atención	9				
		Satisfacción	10,11				
	Actitud conductual	Participación	12				
		Píldoras de emergencia	13				
		Apoyo de los padres las decisiones	14,15				

Fuente: teoría de la investigación

3.3. Nivel de estudio

La investigación tiene un nivel correlacional.

Los estudios correlaciónales buscan analizar las variables relacionándolas entre sí, es decir se busca establecer asociaciones entre las características particulares de las variables en estudio. (24)

3.4. Tipo de estudio

En el presente estudio la investigación fue de tipo básico.

Los estudios de tipo básico, desarrollan sus conceptos con fines teóricos y de argumentación científica, por tanto, los conocimientos se formularon de manera analítica, pero no experimental, en tal sentido no se busca la solución o la practicidad del estudio frente a los fines propuestos en el estudio. (24)

3.5 Diseño de estudio

En el presente estudio la investigación fue de diseño no experimental.

Los estudios de diseño no experimental presentan una consecución de procesos o etapas investigativas que se caracterizan por la no intervención del investigador, solo se busca conocer el constructo en su contexto natural. (24)

La investigación de acuerdo a la ocurrencia de los hechos es prospectiva.

Los estudios prospectivos registran los datos a medida que suceden. (25)

La investigación según la secuencia temporal del estudio es transversal.

Los estudios transversales recogen datos en un momento específico. (25)

De acuerdo a las consideraciones anteriores, la investigación buscó relacionar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en los estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Para ello se siguió el siguiente esquema:

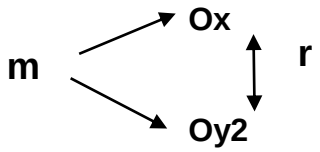


Figura 1: diseño de estudio

m = Muestra conformada por estudiantes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Leoncio Prado de Ate Vitarte.

Ox1=Nivel de conocimientos sobre planificación familiar.

Oy2 = Actitud hacia la planificación familiar.

r = Relación entre ambas variables.

3.6. Población, muestra y muestreo

3.6.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por 175 adolescentes

pertenecientes al quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Leoncio Prado de Ate Vitarte, durante el año 2018. La población responde al informe de la base de datos de la institución educativa del año 2018.

La población es el conjunto de elementos que comparten un conjunto de características comunes entre sí. (25)

3.6.2. Criterios de selección

a) Inclusión

Adolescentes del quinto grado del nivel secundaria de la Institución Educativa Leoncio Prado de Ate Vitarte.

Adolescentes que accedieron participar libremente en el estudio y hubieron firmado el consentimiento informado.

b) Exclusión

Adolescentes que no pertenezcan al quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Leoncio Prado de Ate Vitarte.

3.6.3. Muestra y muestreo

a) Cálculo de muestra

Para determinar la muestra se utilizó la fórmula de tamaño de muestra para población finita. La muestra es el conjunto de elementos que son

representativos y forman parte de la población. (25).

b) Muestra o selección de muestra

En la investigación se utilizó el muestreo probabilístico de tipo muestreo aleatorio simple considerándose que cada estudiante tuvo la misma probabilidad de ser elegido.

$$n = \frac{z^2 p\, q\, N}{E^2 (n-1) + z^2 . p . q}$$

Dónde:

Población N = 175

Nivel de confianza Z^2 = 95% o 1,96

Error muestral E^2 = 0.05

Proporción a favor p = 0.5

Proporción en contra q = 0.5

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 175}{0.05^2 \times (175 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{168.07}{}$$

1.40

n= 120

La muestra estuvo conformada por 120 estudiantes adolescentes pertenecientes al quinto grado del nivel secundaria de la Institución Educativa Leoncio Prado de Ate Vitarte, durante el año 2018. En la investigación se propuso utilizar un muestreo de tipo probabilístico, puesto que la factibilidad es de tipo táctica, dado que los estudios con muestras probabilísticas utilizan este procedimiento con base al criterio de representatividad, por tanto, debido a ello son generalizables a toda la población.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En este estudio se empleó como técnica la encuesta.

Encuesta: es recopilación de datos para obtener una información de personas sobre diversos temas. La encuesta se estructuro en base a los 16 indicadores de la variable Conocimiento sobre la planificación familiar.

3.7.2. Instrumentos de recolección de datos

1) Cuestionario de conocimientos sobre planificación familiar.

Las dimensiones sobre conocimientos sobre planificación familiar se dividen en tres componentes:

- Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. (9 indicadores)
- Conocimiento sobre el número de hijos. (4 indicadores)
- Conocimiento sobre el intervalo de embarazos. (3 indicadores)

Tabla 3. Ficha técnica de la variable conocimientos sobre planificación familiar

Conocimientos sobre Planificación Familiar	
Nombre del instrumento	Cuestionario sobre conocimientos de planificación familiar
Autor	Torres Zavaleta, Milé
Año	2018
Técnica de aplicación	Encuesta
Tipo de instrumento	Cuestionario
Número de ítem	30
Tiempo de llenado	25 minutos

Los puntajes de los niveles bajo, medio y alto, se organizaron de la siguiente manera:

Conocimiento bajo: De 00 a 10 respuestas correctas.

Conocimiento medio: De 11 a 20 respuestas correctas.

Conocimiento alto: De 21 a 30 respuestas correctas.

Cuestionario de conocimientos sobre planificación familiar.

Las dimensiones sobre conocimientos sobre planificación familiar se dividen en tres componentes:

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. (9 indicadores)

Conocimiento sobre el número de hijos. (4 indicadores)

Conocimiento sobre el intervalo de embarazos. (3 indicadores)

2) Cuestionario de actitudes hacia la planificación familiar.

Las dimensiones sobre las actitudes hacia la planificación familiar se dividen en tres componentes:

Actitud cognitiva. (7 indicadores)

Actitud afectiva. (4 indicadores)

Actitud conductual. (4 indicadores)

Tabla 4. Ficha técnica de la variable actitudes hacia la planificación familiar

Actitudes hacia la Planificación Familiar	
Nombre del instrumento	Cuestionario de actitudes hacia la planificación familiar
Autor	Torres Zavaleta, Milé
Año	2018
Técnica de aplicación	Encuesta
Tipo de instrumento	Cuestionario
Número de ítem	12
Tiempo de llenado	25 minutos

Los puntajes de los niveles favorable, indiferente y desfavorable, se organizaron de la siguiente manera:

Actitud favorable: De 57-75 puntos.

Actitud indiferente: De 26- 56 puntos.

Actitud desfavorable: De 15-25 puntos.

3.7.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos

Validez de contenido

Los instrumentos elaborados para la medición de las variables fueron sometidos a la evaluación de expertos, quienes evaluaron la lógica y racionalidad de los instrumentos a evaluar.

N.º	Juez Experto	Opinión

Experto 1	Mg. Rivera Tocto Dionicia	Aplicable
Experto 2	Mg. Quispe Ricalde Mitka Magali	Aplicable
Experto 3	Mg. Hidalgo Nieto Cynthia	Aplicable

Tabla 5. Opinión de jueces expertos sobre aplicabilidad del instrumento

Fuente. Certificados de validación (ANEXO 4)

Luego de la evaluación de los instrumentos los expertos declararon que los instrumentos son válidos para mediar las variables de estudio.

Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario para medir los conocimientos sobre planificacion familiar fue determinada mediante la prueba de Kuder – Richardson (kr20), logrando un valor de confiabilidad de 0,826 considerándose que el instrumento tiene una confiabilidad elevada, habiéndose aplicado el instrumento a un grupo piloto de 30 estudiantes.

Nivel de confiabilidad

0.80 a 1.00 Elevada

0.60 a 0.79 Aceptable

0.40 a 0.59 Moderado

Tabla 6. Prueba de confiabilidad para la variable conocimientos sobre p

l

a

n

i

ficación familiar

Variable	KR20
Variable. conocimientos sobre planificación familiar	82,6% (0,826)

La confiabilidad del instrumeno que mide las acitudes hacia la planificacion familiar fue determinada mediante la prueba Alfa de Cron Bach, logrando un valor de 0,978 por tanto, el instrumento tiene una confiabilidad elevada, habiéndose aplicado el instrumento a un grupo piloto de 30 estudiantes.

Tabla 7. Prueba de confiabilidad para la variable actitudes hacia la p

a

r

ificación familiar

Variable	Alfa de CronBach
Variable. actitudes hacia la planificación familiar	97,8% (0,978)

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Para la recoleccion de datos, se siguieron los siguientes pasos:

1. Se presentó una solicitud dirigida al director de la Institucion Educativa Leoncio Prado de Ate Vitarte con el propósito de recoger información de las unidades muestrales.
2. Se sistematizó la coordinación con los tutores de las aulas.
3. Se declaró a los adolescentes el objetivo de la investigación, para ello se solicitó el consentimiento informado a los estudiantes firmados por los padres de familia.
4. Los instrumentos tuvieron una duración de 30 minutos cada uno.
5. Se cumplió los aspectos éticos, teniéndose en cuenta el anonimato y el consentimiento informado.

3.9. Técnicas para el procesamiento y análisis de datos

3.9.1. Técnica de procesamiento

Se utilizó la técnica estadística con el proposito de recoger los datos sobre las preguntas propuestas en los instrumentos.

Se elaboró una base de datos ordenada en el programa estadístico SPSS 24.

Se presentó el análisis de los datos en gráficos y tablas de contingencia

3.9.2. Técnica para el análisis de datos

1. Para las variables cualitativas, se calculó la distribución porcentual de datos en tablas de frecuencias absolutas y relativas.
2. La prueba de significancia es el valor de error *p*< a 0,005 por lo que se determinará si la relación es significativa, se tomará en cuenta la regla de decisión si el valor p es <0,05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.
3. Para el análisis de correlación se realizó la prueba de normalidad para poder determinar si se utilizará la prueba estadística de correlación de R de Pearson o R de Spearman.

3.10. Consideraciones Éticas

La investigación cumplió con los principios éticos de beneficencia y no maleficencia, por ello se garantizó la veracidad de la información mediante el respeto a la privacidad de los datos obtenidos en el estudio.

Principio de beneficencia y no maleficencia

Principio de beneficencia:

Este principio desarrolló una moral en el actuar, es decir hacer el bien, por tanto, se resguardaron los datos y las identidades de los participantes.

Principio de no-maleficencia

Este principio desarrolló el deber de no dañar, es decir no hacer daño, por tanto, se rechazaron cualquier circunstancia que no cumpla con la ética de

la investigación o con el desempeño de los encuestadores, investigadores y analistas de datos.

Principio de autonomía

Se cumplio con poner en conocimento a los estudiantes de las implicancias del proceso investigativo y del acopio de datos. De esta forma, es valoró que los estudiantes participaran voluntariamente en el estudio.

Principio de justicia

La informacion obtenida se utilizó exclusivamente para fines investigativos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

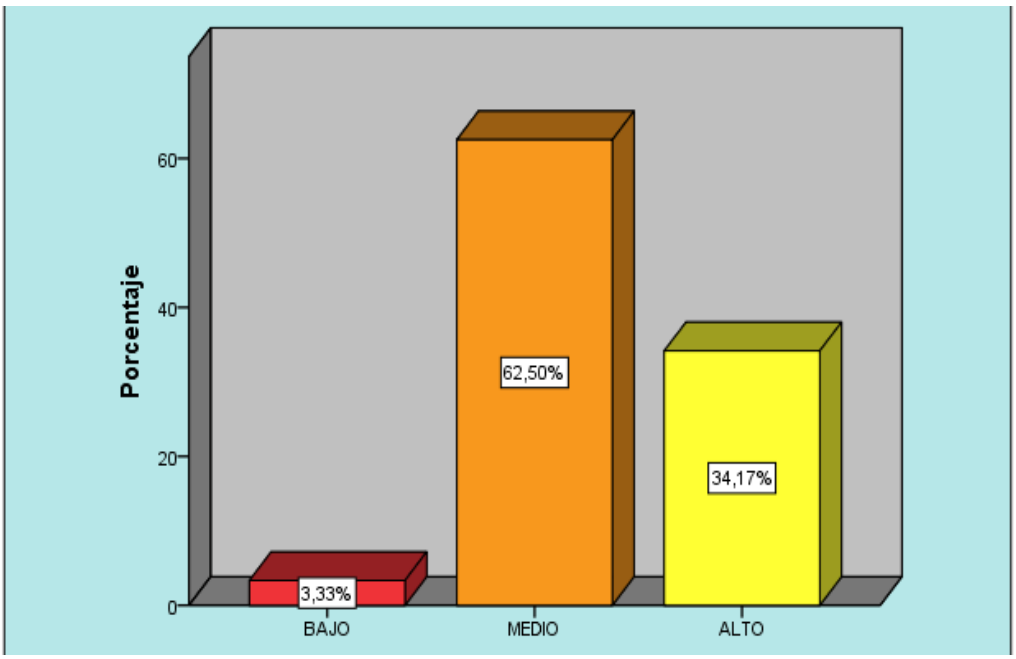
4.1.1. Análisis descriptivo

Después de recolectar los datos fueron tabulados y ordenados en una matriz en Excel y luego procesados en el programa IBM SPSS 24.

Tabla 8. Distribución de los estudiantes por niveles de conocimiento sobre planificación familiar

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	4	3,3
Medio	75	62,5
Alto	41	34,2
Total	120	100

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes



g

ura 2: distribución porcentual de los estudiantes según nivel de conocimiento

Según se observa en la tabla 8 y figura 2; del total de estudiantes el 62.5% (n=75) tienen un conocimiento en el nivel medio, un 34.17% (n=41) se encuentran en el nivel alto y un 3,3% (n=4) tienen un conocimiento en el nivel bajo.

Tabla 9. Distribución de estudiantes según las dimensiones del conocimiento en la planificación familiar

Dimensión Conocimiento de métodos anticonceptivos		
Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	1,7
Medio	90	75,0
Alto	28	23,3
Dimensión Conocimiento sobre el número de hijos		
Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	16,7
Medio	79	65,8
Alto	21	17,5
Dimensión Conocimiento sobre el intervalo de embarazo		
Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	18	15,0
Medio	65	54,2
Alto	37	30,8
Total	120	100

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes

De acuerdo a la tabla 9 se observa los niveles de conocimiento de la planificación familiar según dimensiones. En la dimensión conocimiento sobre métodos anticonceptivos, los estudiantes se encuentran en un nivel medio en un 75% (n=90) en nivel alto se ubica un 23.3% (n=028) y en el nivel bajo se encuentran el 1,7% (n=2). En la dimensión conocimiento sobre el número de hijos, los estudiantes se encuentran en un nivel medio en un 65,8% (n=79) en nivel alto se ubica un 17,5% (n=21) y en el nivel bajo se encuentran el 16,7% (n=20). En la dimensión conocimiento sobre el intervalo de embarazo, los estudiantes se encuentran en un nivel medio en un 54,2% (n=65) en nivel alto se ubica un 30,8% (n=37) y en el nivel bajo se encuentran el 15% (n=18).

Tabla 10. Distribución de estudiantes según el nivel de actitud hacia la planificación familiar

Nivel de actitud	**Frecuencia**	**Porcentaje**
Desfavorable	1	0,8
Indiferente	44	36,7
Favorable	75	62,5
Total	120	100

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes

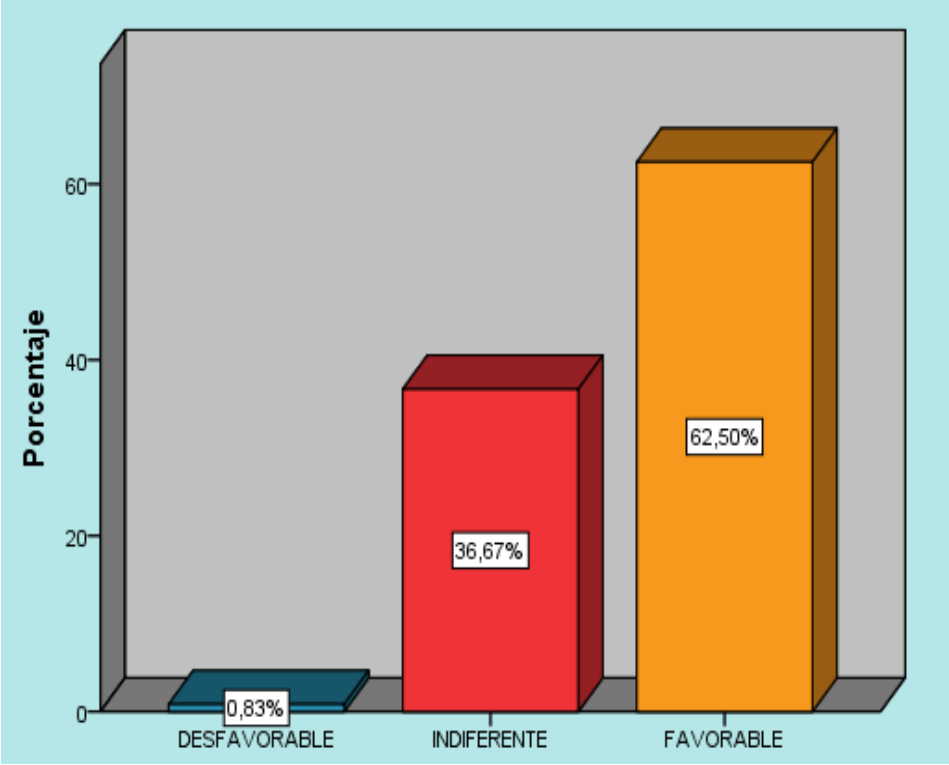


Figura 3: distribución porcentual de los estudiantes según nivel de actitud

Según se observa en la tabla 10 y figura 3; del total de estudiantes el 62,5% (n=75) tienen una actitud en el nivel favorable, el 36,67% (n=44) tienen una actitud en el nivel indiferente y un 0,83% (n=1) presentan un nivel de actitud desfavorable.

Tabla 11. Distribución de estudiantes según las dimensiones de actitud hacia la planificación familiar

Dimensión Cognitiva		
Nivel de Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	1	,8
Indiferente	41	34,2
Favorable	78	65,0
Dimensión Afectiva		
Nivel de Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	7	5,8
Indiferente	44	36,7
Favorable	69	57,5
Dimensión Conductual		
Nivel de Actitud	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	7	5,8
Indiferente	63	52,5
Favorable	50	41,7
Total	120	100

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes.

De acuerdo a la tabla 11 se observa las dimensiones de la variable actitud hacia la planificación familiar según dimensiones. En la dimensión actitud cognitiva, los estudiantes se encuentran en un nivel

favorable en un 65% (n=78) en el nivel indiferente se encuentran en un 34,2% (n=41) y en el nivel desfavorable se ubican en un 8% (n=1) En la dimensión actitud afectiva, los estudiantes se encuentran en un nivel favorable en un 57,5% (n=69) en el nivel indiferente se encuentran en un 36,7% (n=44) y en el nivel desfavorable se ubican en un 5,8% (n=7). En la dimensión actitud conductual, los estudiantes se encuentran en un nivel indiferente en un 52,5% (n=63) en el nivel favorable se encuentran en un 41,7% (n=50) y en el nivel desfavorable se ubican en un 5,8% (n=7)

4.2 Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H0: No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018

H1: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Tabla 12. Correlación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la planificación familiar

			Valor	Sig. aproximada
Ordinal	por	Correlación de	,363	0,001

ordinal	Spearman	
N de casos válidos		120

Fuente: Spss 24

Regla de decisión:

P-valor= 5 %; (p<.05): aceptar hipótesis alterna.

p-valor= 5 %; (p>.05): aceptar hipótesis nula.

La relación es significativa, pues el índice de significancia fue menor al índice de regla de decisión planteado (p<0,05) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna como respuesta al contraste (hi). Además, el coeficiente de correlación obtenido (0,363) indicó que la correlación es positiva y moderada. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En conclusión, se afirma que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Hipótesis específica 1

H_0: No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

H_1: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Tabla 13. Correlación entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar

		Valor	Sig. aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,335	0,000
N de casos válidos		120	

Fuente: Spss 24

Regla de decisión:

P-valor= 5 %; (p<.05): aceptar hipótesis alterna.

P-valor= 5 %; (p>.05): aceptar hipótesis nula.

La relación es significativa, pues el índice de significancia fue menor al índice de regla de decisión planteado (p<0,05) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna como respuesta al contraste (hi). Además, el coeficiente de correlación obtenido (0,335) indicó que la correlación es positiva y baja. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En conclusión, se afirma que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Hipótesis específica 2

H0: No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

H1: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Tabla 14. Correlación entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar

		Valor	Sig. aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,373	0,001
N de casos válidos		120	

Fuente: Spss 24

Regla de decisión:

p-valor= 5 %; (p<.05): aceptar hipótesis alterna.

p-valor= 5 %; (p>.05): aceptar hipótesis nula.

La relación es significativa, pues el índice de significancia fue menor al índice de regla de decisión planteado (p<0,05) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna como respuesta al contraste (hi). Además, el coeficiente de correlación obtenido (0,373) indicó que la

correlación es positiva y baja. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En conclusión, se afirma que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Hipótesis específica 3

H_0: No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

H_1: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Tabla 15. Correlación entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar

		Valor	Sig. aproximada
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,276	0,002
N de casos válidos		120	

Fuente: Spss 24

Regla de decisión:

P-valor= 5 %; (p<.05): aceptar hipótesis alterna.

P-valor= 5 %; (p>.05): aceptar hipótesis nula.

La relación es significativa, pues el índice de significancia fue menor al índice de regla de decisión planteado (p<0,05) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna como respuesta al contraste (hi). Además, el coeficiente de correlación obtenido (0,276) indicó que la correlación es positiva y baja. Por tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. En conclusión, se afirma que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

4.3 Discusión de resultados

La investigación ha logrado las siguientes conclusiones, en cuanto a la hipótesis general se formuló que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

La investigación concluyó que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2019. Esta relación es significativa con un valor de correlación de 0,363. Este resultado se asemeja en lo encontrado por Hernández J, Velásquez R y Pinzón C. (2017) (6) quien concluyó que el 66,7%, de los estudiantes presentan conocimientos escasos sobre métodos anticonceptivos, siendo la mayor tendencia en estudiantes varones en un 68,3%. El estudio concluye que los estudiantes prefieren el uso del preservativo, luego los métodos inyectados, siendo su preferencia por su fácil uso y su fácil acceso. En el estudio se logró un nivel medio en un 34% de conocimientos. Por ello, es fundamental elevar el nivel de conocimiento en temas referidos a la planificación familiar, lo que incluye cuidar la salud sexual y reproductiva, aprendiendo a planificar los embarazos no planeados incluyendo la prevención de infecciones de transmisión sexual por ello es necesario la implementación de programas novedosos en educación sexual los cuales deben lograr incorporar actitudes y prácticas que busquen aumentar los

factores protectores. Este resultado también se asemeja en lo señalado por López M y Tenorio V. (2015) (8) quien concluyó que los conocimientos de los estudiantes todavía siguen siendo un tema de urgencia que puede ayudarlos a seguir actuando con actitudes positivas de carácter preventivo evitando embarazos no deseados y enfermedades de ITS. La relación moderada se ve corroborada en estos resultados contrastados con esta investigación, por consiguiente, es necesario llevara a cabo un plan de acción para corregir esta situación que conlleva enormes riesgos para los estudiantes.

En cuanto a la hipótesis específica 1 se formuló que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

La investigación concluyó que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Esta relación es significativa con un valor de correlación de 0,335 este resultado tuvo similitud en lo encontrado por Dávalos, N; Ríos, A y Ruiz, S. (2015) (13) concluyendo que los conocimientos sobre métodos anticonceptivos se encuentran en el nivel inadecuado en un 82,3% asimismo se concluye que los conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos se relacionan significativamente, en este sentido el autor refiere que se necesita de una mayor educación sexual y reproductiva y, mayores canales de información para crear una actitud favorable de prevención contra las ITS y el Sida. De esta forma se afirma que los adolescentes necesitan de

conocimientos que borren las creencias y mitos que están muy alejados de la realidad. Se debe fortalecer el trabajo de las instituciones educativas a fin de ofrecer servicios de orientación y consejería en planificación familiar, que los ayude a tomar decisiones oportunas de manera libre y responsable.

En cuanto a la hipótesis específica 2 se formuló que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

La investigación concluyó que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Esta relación es significativa con un valor de correlación de 0,373 Al respecto Sánchez M, Dávila R y Ponce R. (2015) (7) concluyeron que los conocimientos sobre métodos se ubican en el nivel medio en un 60.8% y en el nivel bajo en un 23.3%. Se determinó que el método de barrera es el más usado por los adolescentes siendo el condón el método más utilizado. El estudio concluye que se requiere mejorar calidad y la oportunidad de brindar información sobre métodos anticonceptivos, con ello se espera cuidar la salud sexual de la población adolescente. Este resultado demuestra la poca valoración de la planificación familiar, el bajo nivel de correlación también muestra la poca relación entre ambas variables, por tanto, se determina que se necesita trabajar con mayor ahincó desde la escuela en comunión con los Centros de Salud en pro de una alianza

estratégica que mejore la calidad de vida de los estudiantes y por ende asuma con responsabilidad su vida sexual y reproductiva.

En cuanto a la hipótesis específica 3 se formuló que: Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

La investigación concluyó que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Esta relación es significativa con un valor de correlación de 0,276 Esto implica que las actitudes conforman evidencias de connotación personal, afectiva y comportamental, asimismo son el resultado de una construcción cultural de la sociedad. (22). Por lo tanto, en este análisis se debe tomar en cuenta que en la dimensión conductual los estudiantes demuestran mayormente una actitud indiferente en un 52,5%. Finalmente, se afirma que los grandes cambios en el comportamiento sexual de los adolescentes, forma parte de un fenómeno mundial caracterizado por el aumento de infecciones de transmisión sexual, embarazo precoz y abortos; en definitiva, se afirma que se debe mejorar el acceso a una atención de calidad que promueva el uso y respeto al derecho sin restricción de los métodos anticonceptivos en armonía con la planificación familiar como medio y programa de orientación a los adolescentes. Este resultado también se asemeja en lo encontrado por Guillen A. (2015) (9) concluyendo en su estudio que el 87,5% de los estudiantes consideran que el embarazo

es resultado de la apoca información que se tiene al respecto. El 60% señalaron que a veces no utilizan métodos anticonceptivos por motivo de impulso. El estudio concluye que los estudiantes tienen conocimientos sobre protección y salud sexual y conocen que cuidarse representa utilizar métodos anticonceptivos, sin embargo, sienten rechazo a su uso y a la planificación. Del mismo modo, Castro M, Peniche A y Peña J. (2014) (10) en su investigación concluyó que los conocimientos sobre planificación familiar ascienden a un porcentaje del 67%, de la misma forma los mitos y creencias se encuentran entre los conocimientos que poseen. El estudio concluye que los conocimientos de los estudiantes se ven afectados por los mitos y creencias los cuales son de naturaleza errónea respecto a su formación que recibe del entorno escolar y familiar.

CONCLUSIONES

Primera. Luego del análisis estadístico de los datos se ha determinado que existe una relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Esta relación es significativa según la prueba de Chi cuadrado ($p<0,001$) con un valor de correlación de 0,363 siendo este tipo de relación moderada.

Segunda. Luego del análisis estadístico de los datos se ha determinado que el nivel de conocimiento sobre planificación familiar es de mayor tendencia en el nivel medio en un 62,5% seguido del nivel alto con un 34,2% y un nivel bajo en un 3,3%

Tercera. Luego del análisis estadístico de los datos se ha determinado que la actitud hacia la planificación familiar de mayor tendencia se encuentra en el nivel favorable en un 62,5% un 36,7% tiene una actitud indiferente y un 0,8% presenta una actitud desfavorable.

Cuarta. Luego del análisis estadístico de los datos se ha determinado que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar en estudiantes

del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Esta relación es significativa (p<0,00) con un valor de correlación de 0,335 siendo este tipo de relación baja.

Quinta. Luego del análisis estadístico de los datos se ha determinado que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Esta relación es significativa (p<0,00) con un valor de correlación de 0,373 siendo este tipo de relación baja.

Sexta. Luego del análisis estadístico de los datos se ha determinado que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Esta relación es significativa (p<0,00) con un valor de correlación de 0,276 siendo este tipo de relación baja.

SUGERENCIAS

Primera. Se sugiere a las autoridades de la I.E Leoncio Prado reflexionar sobre lo necesario de educar a los más jóvenes y sobre todo potenciar la escuela implementando las soluciones a los problemas identificados, cada vez son la población en alto riesgo de contraer infecciones y enfermedades de índole sexual, así como un embarazo no deseado. La oferta de métodos anticonceptivos es una necesidad para los adolescentes, sin embargo, a través de la capacitación en la escuela se les puede enseñar a los estudiantes a decidir y elegir entre una gran gama de opciones el método más adecuado para el momento de su vida reproductiva.

Segunda: Se sugiere a los tutores y a los docentes iniciar planes de contingencia y de atención integral al adolescente en armonía con su derechos y desarrollo, en tal sentido se debe articular con los centros de salud para celebrar alianzas estratégicas en cuanto a su formación e información respecto a la planificación familiar.

Tercera: Se recomienda a los docentes considerar dentro del Proyecto institucional temas relacionados a la planificación familiar, así

como la coordinación con el departamento de tutoría temas sobre el manejo de emociones y estrategias de escucha activa para una buena orientación a los adolescentes.

Cuarta: Se sugiere a los docentes capacitarse en temas de sexualidad y en planificación familiar, de modo que los estudiantes aprendan a tomar decisiones saludables e inteligentes en términos de sexualidad y reproductividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas.org [Internet]. Ginebra: Guía de planificación familiar para agentes de salud comunitarios y sus clientes, Inc.; c2012- 01 [updated 2012 May 16; cited 2019 Ener 9]. Available from: http://www.cancerpain. org/.
2. Organización de las Naciones Unidas.org [Internet]. Ginebra: Planificación familiar, Inc.; c2018- 01 [updated 2018 Feb 8; cited 2019 Ener 11]. Available from: http://www.cancerpain. org/.
3. Chávez V. Los más recomendados, los menos usados: por qué los adolescentes no eligen los anticonceptivos de larga duración. Infobae.PE [publicación periódica en línea] 2019. Enero 6. [Citado: 2019 enero 6]; 1(1): (1 pp.).
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática- [Publicación periódica en línea] 2015. Enero. [citada: 2019 enero 6]; 13 (1): [aproximadamente 10 pp.]. Disponible en https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicacionesdigitales/Est/Lib1 199/libro.pdf.
5. Diario Uno. Aumenta el embarazo en adolescentes en el Perú UNO.PE [publicación periódica en línea] 2019. Septiembre 12. [Citado: 2019 enero 6]; 1 (3). Disponible en: http://diario uno.pe/aumenta-el-embarazo-en-adolescentes-en-el-Perú.
6. Codajic. Salud en la adolescencia. Ciencia y Salud SL. [Publicación periódica en línea] 2017. Junio [citada: 2019 enero 7]; 2 (1): [aproximadamente 10 pp.]. Disponible en http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/.pdf
7. Sánchez, Dávila y Ponce. Knowledge and Use of Contraceptive Methods in Adolescents of a Health Care Center. Revista Elsevier España SL. [Publicación periódica en línea] 2015. Junio [citada: 2019 enero 6]; 2 (1): [aproximadamente 10 pp.]. Disponible en https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1405887 11630044X.
8. López M y Tenorio V. Conocimientos, Actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en jóvenes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en Junio 2015. [Tesis para optar el grado de Maestría en Salud Sexual y Reproductiva.]. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2015. URL: http://repositorio.unan.edu.ni/1455/1/71170.pdf
9. Guillen A. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la Institución Educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2014. [Tesis para optar el grado de

Maestría en Salud Sexual y Reproductiva.]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2015. URL: http://www. dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf

10. Castro M, Peniche A y Peña J. Conocimientos, Actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en jóvenes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en Junio 2015. [Tesis para optar el grado de magíster en Gestión de los Servicios de la salud]. Rioja: Corporación Universitaria Rafael Núñez; 2013. URL: http://repositorio.unan.edu.ni/1455/1/71170.pdf
11. Gómez, M. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de educación secundaria de la Institución Educativa Privada Bertrand Russell, Los Olivos - 2015. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería]. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2017. URL: http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/145
12. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014. [Tesis para optar el grado de doctor en Ciencias Biológicas]. Lima: Universidad César Vallejo; 2015. URL: http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/941?show=full
13. Dávalos, N; Ríos, A y Ruiz, S. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de I.E.S.M MORB Iquitos - 2015. [Tesis para optar el grado de Licenciatura en enfermería]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015. URL: http://repositorio.unapiquitos. edu.pe/handle/UNAP/2581
14. Maguiña, K y Vergaray, R. Nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Pública Nº 5127 “Mártir José Olaya”, Ventanilla-Callao, 2014. [Tesis para optar el grado de Licenciatura en Obstetricia]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2015. URL: http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/251
15. Luque, J. El Conocimiento [en línea]. 1. a ed. España: Universidad de Sevilla; 2009. [Citado: 2019 enero 7]. Disponible en http://personal.us.es/jluque/Libros%20y% 20apuntes/.pdf.
16. Hessen J Teoría del conocimiento [en línea]. 1. a ed. España: Instituto Latinoamericano de Ciencia y Arte; 2016. [Citado: 2019 febrero 12]. Disponible en https://gnoseologia1.files.wordpress.com/2011/03/teoria-del-conocimiento1.pdf.
17. Hatcher, R., Rinehart, W., Geler, J. y Shelton, J. Lo esencial de la tecnología anticonceptiva. EE. UU: Editor Population Reports; 2014. URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864346620020010 0008
18. Zeballos D. Más vale prevenir. El VIH-SIDA y la planificación familiar desde la perspectiva de los derechos humanos. Lima: Ministerio de Salud; 2007. URL: https://peru.unfpa.org/es/publicaciones/publicacionesperu/MINEDU-Mas-Vale-Prevenir.pdf
19. Mayuri C. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima: Ministerio de Salud; 2017. URL. http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf
20. Huerta G. NORMA TÉCNICA DE SALUD DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR RM N°652-2016 MINSA. Lima: Ministerio de Salud; 2017. URL: http://bvs.

minsa. gob.pe/local/MINSA/4191.pdf
21. Ubillos S., Mayordomo S. y Páez D. Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. [En línea]. 2. a ed. Madrid: Psicología Social, Cultura y Educación; 2013. [citado: 2019 febrero 11]. Disponible en: https://www.ehu.eus/ documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf.
22. Ortego M., López S. y Álvarez M. Las actitudes. [En línea]. 2. a ed. Madrid: Universidad de Cantabria; 2012. [citado: 2019 febrero 15]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf.
23. García, L; Marquez, M; Mayorca, L; Noria, R y Villamizar, J. Glosario de términos. Disponible en: https://planificacionfamiliarmaracay.wordpress.com/glosario-de-terminos/
24. Hernández R., Fernández C. y Baptista M. Metodología de la investigación. 6. a ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
25. Palomino J., Peña J., Zevallos G. y Orizano L. Metodología de la investigación. 1. a ed. Perú: Editorial San Marcos; 2015.
26. Canales F., Alvarado E. y Pineda E. Metodología de la investigación. Manual para el desarrollo de personal de salud. 20. a ed. Perú: Limusa; 2015.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título. Nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	MARCO METODOLOGICO
¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.	Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.	V1. Conocimiento sobre la planificación familiar V2. Actitud hacia la planificación familiar	**TIPO DE ESTUDIO** Básico **DISEÑO DE ESTUDIO** No experimental u Observacional **POBLACIÓN** La población de estudio estará conformada por 175 adolescentes del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, durante el año 2018. **MUESTRA** la muestra estará conformada por 120 estudiantes adolescentes a ser entrevistadas en forma aleatoria en la zona de estudio **TECNICAS E INSTRUMENTOS** **Técnica:** encuesta **Instrumento:** cuestionario (2) **ANÁLISIS DE DATOS** Tabla de frecuencia Porcentajes Figuras estadísticas
PROBLEMAS ESPECIFICOS	**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**	**HIPÓTESIS ESPECÍFICAS**	**INDICADORES**	
1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018? 2. ¿Cuáles son las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018? 3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes cognitivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018? 4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes afectivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018? 5. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes conductuales hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018?	1. Identificar el nivel de conocimiento sobre la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. 2. Identificar las actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. 3. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes cognitivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. 4. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes afectivas hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. 5. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes conductuales hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.	1. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. 2. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.. 3. Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.	•Conocimiento Alto: De 21 a 30 respuestas correctas •Conocimiento medio : De 11 a 20 respuestas correctas •Conocimiento bajo: De 00 a 10 respuestas correctas A.F: De 57-75 puntos. A.I: De 26- 56 puntos. A.D: De 15-25 puntos.	

ANEXO 2. Instrumentos

UNIVERSIDAD PRIVADA ARZOBISPO LOAYZA

Escuela Profesional de Obstetricia

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR

Presentación:

Joven usuario (a), esperamos su colaboración, respondiendo con sinceridad el presente cuestionario. La prueba tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018, de la estudiante del internado de obstetricia para obtener el título profesional de Licenciada en Obstetricia en la Universidad de Arzobispo Loayza.

1. **Instructivo:** Marque con una x la respuesta correcta

2. **Edad:** ☐

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

a) Métodos para controlar el número de hijos.
b) Formas de evitar el embarazo y prevenir las infecciones de trasmisión sexual.
c) Formas de provocar el aborto.
d) Métodos para quedar embarazada.

2. ¿Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce?

a) Naturales, hormonales, de barrera y quirúrgicos
b) Naturales
c) Condón, ampollas y quirúrgicos
d) Artificiales y quirúrgicos

3. ¿Quién brindaría una mejor información si queremos saber acerca de los métodos anticonceptivos?

a) Los vecinos
b) Internet

c) Amigos

d) Personas capacitadas en el tema (Personal de salud)

4¿Los métodos anticonceptivos por quienes pueden ser usados?

a) Sólo el hombre

b) La pareja

c) Sólo la mujer

d) Ninguna de las anteriores

5. ¿Cuál es el método anticonceptivo considerado el más eficaz para evitar las enfermedades de transmisión sexual?

a) Usando anticonceptivos orales.

b) Usando preservativo.

c) Orinar después de haber tenido relaciones sexuales.

d) Usando el DIU

6. ¿Cuál no sería la mejor manera de informar a las personas sobre la anticoncepción de emergencia (píldora del día siguiente)?

a) En la clínica

b) Charlas

c) Folletos

d) Amigos

7. Indique que situación no se debe hacer cuando se brinda charlas sobre los métodos anticonceptivos:

a) Interrumpir al que habla

b) Contar sucesos vividos cuando se te pregunte

c) Preguntar si algo no se entendió al finalizar la charla

d) Escuchar atentamente

8. ¿Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual?

a) Previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el sida

b) Disminuyen la producción de semen

c) Aumenta la sensación haciendo la relación sexual más agradable para la pareja

d) Ninguna de las anteriores

9. ¿Cuál es la Forma correcta de abrir un condón o preservativo?

a) Cuidadosamente con las uñas para no romper el condón.

b) Con la yema de los dedos, cuidadosamente de uno de los bordes para no romper el condón.

c) Cuidadosamente Con los dientes para no romper el condón.

d) Cuidadosamente con la tijera para no romper el condón.

10. Indique ¿Cuál de los métodos anticonceptivos mencionados es un método de barrera?

a) Preservativo

b) Ligadura de trompas

c) píldora

d) calendario o del ritmo

11. ¿Cuál de los siguientes métodos que se menciona es un método anticonceptivo hormonal?

a) Preservativo

b) Ligadura de trompas

c) Píldora

d) Del calendario o del ritmo

12. ¿Cada que tiempo deben tomarse los anticonceptivos orales?

a) Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales

b) Deben tomarse diariamente

c) Deben tomarse interdiario

d) Deben tomarse cuando se acuerden de ellos

13. ¿Cuándo se debe tomar la píldora del día siguiente?

a) Se toma todos los días

b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección

c) Se toma antes de una relación sexual

d) Se toma cuando se está gestando

14. ¿Cómo funciona el Dispositivo Intrauterino (La T de cobre)?

a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.

b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.

c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero y te protege del embarazo durante 10 años

d) Ninguna de las anteriores

15. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados métodos naturales?

a) Preservativo, píldoras o pastillas
b) Método del ritmo.
c) Inyecciones anticonceptivas.
d) Ninguna de las anteriores

16. ¿En el método del ritmo, ¿cuál es el día en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales?

a) Los últimos días del ciclo menstrual
b) Los primeros días del ciclo menstrual
c) Los días intermedios del ciclo menstrual
d) No lo se

17. ¿Cuándo usa una mujer el método de la lactancia materna?

a) Su bebé es mayor de 6 meses de edad
b) Su bebé es menor de 6 meses de edad, le da de lactar con frecuencia y no han regresado sus periodos menstruales.
c) Cuando su bebé no recibe leche materna en forma exclusiva.
d) Ninguna de las anteriores

18. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son métodos no reversibles (definitivos)?

a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo.
b) Preservativo, ligadura de trompas, pastillas anticonceptivas.
c) Ligaduras de trompas, vasectomía
d) Todas las anteriores

19. ¿Cuáles son los días fértiles en que la mujer puede quedar embarazada?

a) Días anteriores y posteriores a la ovulación
b) Durante la menstruación
c) Todas las anteriores
d) Desconozco

20. Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es privacidad. Excepto.

a) Que la reserva respecto al motivo de consulta se mantenga en todos los servicios de los establecimientos de salud: desde la admisión, triaje, farmacia y otros
b) Esperar que toda comunicación y registros pertinentes a su tratamiento, sean tratados confidencialmente
c) Conocer el nombre del/la profesional de salud que está a cargo de su atención
d) Ser examinado en instalaciones que aseguren la privacidad visual y auditiva

21. Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es toma de decisiones. Excepto

a) No ser sometido /a procedimiento alguno sin su consentimiento informado y voluntario
b) A que las instituciones de salud, velen porque se cumplan todos los principios en todas las fases de la atención
c) No ser sometido a presión o coerción alguna para elegir un método anticonceptivo, especialmente en situaciones de estrés, tales como las vinculadas al parto o aborto
d) Consultar con otros/as profesionales de salud, y no a usted para dar su consentimiento perdiendo así su derecho de atención en los servicios de salud

22. ¿Cuál es la importancia de la planificación familiar?

a) Es poder decidir cuál es el momento adecuado para ser padres, así como el número de hijos que se desea tener
b) Controlar el espacio del nacimiento de un hijo a otro
c) Organizar la economía de la pareja
d) No sé

23. ¿Qué edad consideras ideal para ser padre?

a) Menos de 20 años
b) De 20 a 29 años
c) De 30 años y más
d) No sé

24. ¿Cuál sería la consecuencia de las relaciones sexuales sin protección durante la adolescencia?

a) Tener que trabajar
b) Adquirir una Infección de Transmisión Sexual
c) Tener que casarme
d) Ninguna

25. ¿En la familia, Quién es responsable de la planificación familiar?

a) Solo el hombre
b) Solo la mujer
c) La pareja
d) El médico de la familia

26. ¿Cuántos hijos sería la adecuada para una pareja que desea formar una familia en la actualidad?

a) 1
b) 2
c) 3
d) a más

27. ¿Cómo ocurre un embarazo?

a) Al tener relaciones sexuales sin protección durante los días fértiles
b) Al tener relaciones sexuales cuando la mujer esta con la menstruación
c) Al tener relaciones sexuales usando un método anticonceptivo
d) Ninguna de las anteriores

28. ¿Con cuántas relaciones sexuales sin protección puede quedar una mujer embarazada?

a) Con sólo una vez
b) De dos veces
c) De tres a mas
d) Desconozco

29. Como se encuentran los adolescentes frente a un embarazo precoz:

a) Preparados físicamente y psicológicamente
b) Lo asumen con completa responsabilidad

c) Se encuentran asustados ante el embarazo

d) Ignoran lo que puedan hacer

30. ¿Cada que tiempo sería el adecuado para que una mujer pueda tener hijos?

a) Cada año

b) Cada dos años

c) Planificando con el médico de la familia

d) Ignoro

ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

1. **presentación:**

Joven usuario(a), esperamos su colaboración. La prueba tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018. Por favor responda con sinceridad y tome en cuenta que la prueba es anónima.

	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	INDIFERENTE	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
	5	4	3	2	1
1. Estás de acuerdo con que a los/as adolescentes se les brinde métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados.					
2. Está de acuerdo que los jóvenes puedan usar planificación familiar de manera segura					
3. Estás de acuerdo que en tu institución se brinde charlas acerca de métodos de planificación familiar					
4.Estás de acuerdo con que se le informe a los adolescentes sobre que métodos anticonceptivos son 100% seguros al usarlos adecuadamente					
5. Estás de acuerdo con que se desconozcan sobre los posibles efectos secundarios de algún método anticonceptivo					
6. Está de acuerdo que se le informe a los adolescentes sobre las complicaciones que pueden producirse debido al embarazo en la adolescencia					
7. Piensa usted que los embarazos en edad adolescente se observan con mayor frecuencia en la época actual					
8. Estás de acuerdo que si llegara el momento de decidir tener relaciones sexuales elegir un método de planificación familiar					
9. si estuvieras cerca a algún centro de salud, acudirías a planificación familiar					
10. Está de acuerdo que se bride charlas en los colegios para que pueda satisfacer las necesidades de acuerdo a que método anticonceptivo desea usar para evitar un embarazo no deseado					
11.Esta de acuerdo que cuando se recibe charlas de planificación familiar mejoras tu calidad de vida					
12. Si hubiera un programa sobre planificación familiar en adolescentes participaría					
13. Está de acuerdo que exista una pastilla de emergencia que evita el embarazo en un 100%					
14. Está de acuerdo con que nuestros padres nos apoyen si desearías embarazarte a esta edad					
15. Tus padres te apoyarían si desearías usar algún método anticonceptivo					

TABLA DE RESPUESTAS

CONOCIMIENTO:

PREGUNTAS	RESPUESTAS
1	B
2	A
3	D
4	B
5	B
6	D
7	A
8	A
9	B
10	A
11	C
12	B
13	B
14	C
15	B

PREGUNTAS	RESPUESTAS
16	C
17	B
18	C
19	A
20	B
21	D
22	A
23	B
24	B
25	C
26	B
27	A
28	A
29	C
30	C

ANEXO 3. Certificado de validez de los instrumentos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Qué son los métodos anticonceptivos	X		X		X		
2	Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce	X		X		X		
3	Has recibido información sobre métodos anticonceptivos	X		X		X		
4	Los métodos anticonceptivos por quienes pueden ser usados	X		X		X		
5	Cuál es el método anticonceptivo considerado el más eficaz para evitar los embarazos no deseados	X		X		X		
6	cuál no sería la mejor manera de informar a las personas sobre la anticoncepción de emergencia (píldora del día siguiente)	X		X		X		
7	Indique que situación no se debe hacer cuando se brinda charlas sobre los métodos anticonceptivos	X		X		X		
8	Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual	X		X		X		
9	Cuál es la Forma correcta de abrir el condón o preservativo	X		X		X		
10	Indique Cuál de los métodos anticonceptivos mencionados es un método de barrera	X		X		X		
11	Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal	X		X		X		
12	Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales	X		X		X		
13	Cuándo se debe tomar la píldora del día siguiente	X		X		X		
14	Cómo funciona el Dispositivo Intrauterino (La T de cobre)	X		X		X		
15	Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales	X		X		X		
16	En el método del ritmo, ¿los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son	X		X		X		
17	Cuándo usa la mujer el método de la lactancia materna	X		X		X		
18	Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son métodos no reversibles (definitivos)	X		X		X		
19	Cuáles son los días fértiles en que la mujer puede quedar embarazada	X		X		X		
20	Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es privacidad. Excepto	X		X		X		
21	Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es toma de decisiones. Excepto	X		X		X		
22	Cuál es la importancia de la planificación familiar	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO SOBRE NUMERO DE HIJOS	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
23	Qué edad consideras ideal para ser padre	X		X		X		
24	Cuáles serían las consecuencias de las relaciones sexuales sin protección durante la adolescencia	X		X		X		
25	en la familia , Quién es el responsable de la planificación familiar	X		X		X		
26	Cuantos hijos sería la adecuada para una pareja que desea formar una familia en la actualidad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO DE INTERVALO ENTRE EMBARAZOS	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
27	Cómo ocurre un embarazo	X		X		X		
28	Con cuántas relaciones sexuales sin protección puede quedar una mujer embarazada	X		X		X		
29	Como se encuentran los adolescentes frente a un embarazo precoz	X		X		X		
30	Cada que tiempo sería el adecuado para que una mujer pueda tener hijos	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):_____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mtgr/Lic: Dr. Mg. Quispe Ricaldi Mitka Magali DNI: 40054297

Especialidad del validador: OBSTETRA - Mg. SALUD PÚBLICA.

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**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

22 de DICIEMBRE del 2017.

MINISTERIO DE SALUD
Mg. Mitka Magali Quispe Ricaldi
OBSTETRA C.O.P.N° 18004

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 2: ACTITUD HACIA LA PLANIFICACION FAMILIAR

Nº	DIMENSIONES / items	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: ACTITUD COGNITIVA	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Estás de acuerdo con que a los/as adolescentes se les brinde métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados.	X		X		X		
2	Está de acuerdo que los jóvenes puedan usar planificación familiar de manera segura	X		X		X		
3	Cree que en su institución se debería brindar charlas acerca de los métodos de planificación familiar	X		X		X		
4	todos los métodos anticonceptivos son 100% seguros al usarlos adecuadamente	X		X		X		
5	Sabe los posibles efectos secundarios de algún método anticonceptivo	X		X		X		
6	Conoce las complicaciones que pueden producirse debido al embarazo en la adolescencia	X		X		X		
7	Cree usted que los embarazos en edad adolescente se observan con mayor frecuencia en la época actual	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: ACTITUD AFECTIVA	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Al momento de decidir tener relaciones sexuales consideras adecuado un método de planificación familiar	X		X		X		
9	si estuvieras cerca a algún centro de salud , acudirías a planificación familiar	X		X		X		
10	crees que las charlas brindadas en los colegios satisface las necesidades de acuerdo a que método anticonceptivo desea usar para evitar un embarazo no deseado	X		X		X		
11	crees que Recibir charlas de planificación familiar mejoras tu calidad de vida	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUD COMNATIVA(COMPORTAMIENTO)	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Si hubiera un programa sobre planificación familiar en adolecentes participaría	X		X		X		
13	Crees que las pastilla de emergencia evita el embarazo en un 100%	X		X		X		
14	Crees que tus padres te apoyarían si desearías embarazarte	X		X		X		
15	Tus padres te apoyarían si desearías usar algún método anticonceptivo	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):_____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mtgr/Lic: Dr. Mg. Quispe Ricaldi Mitka Mogali DNI: 40054297

Especialidad del validador: OBSTETRA - Mg. Salud Publica.

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**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

22 de DICIEMBRE del 2017.

Mg. Mitka Mogali Quispe Ricaldi
OBSTETRA C.O.P.N° 16084

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Qué son los métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
2	Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce	✓		✓		✓		
3	Has recibido información sobre métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
4	Los métodos anticonceptivos por quienes pueden ser usados	✓		✓		✓		
5	Cual es el método anticonceptivo considerado el más eficaz para evitar los embarazos no deseados	✓		✓		✓		
6	cuál no sería la mejor manera de informar a las personas sobre la anticoncepción de emergencia (píldora del día siguiente)	✓		✓		✓		
7	Indique que situación no se debe hacer cuando se brinda charlas sobre los métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
8	Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual	✓		✓		✓		
9	Cuál es la Forma correcta de abrir el condón o preservativo	✓		✓		✓		
10	Indique Cuál de los métodos anticonceptivos mencionados es un método de barrera	✓		✓		✓		
11	Cual de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal	✓		✓		✓		
12	Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales	✓		✓		✓		
13	Cuándo se debe tomar la píldora del día siguiente	✓		✓		✓		
14	Cómo funciona el Dispositivo Intrauterino (La T de cobre)	✓		✓		✓		
15	Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales	✓		✓		✓		
16	En el método del ritmo, ¿los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son	✓		✓		✓		
17	Cuándo usa la mujer el método de la lactancia materna	✓		✓		✓		
18	Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son métodos no reversibles (definitivos)	✓		✓		✓		
19	Cuáles son los días fértiles en que la mujer puede quedar embarazada	✓		✓		✓		
20	Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es privacidad. Excepto	✓		✓		✓		
21	Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es toma de decisiones. Excepto	✓		✓		✓		
22	Cuál es la importancia de la planificación familiar	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO SOBRE NUMERO DE HIJOS	Si	No	Si	No	Si	No	
23	Qué edad consideras ideal para ser padre	✓		✓		✓		
24	Cuáles serían las consecuencias de las relaciones sexuales sin protección durante la adolescencia	✓		✓		✓		
25	en la familia , Quién es el responsable de la planificación familiar	✓		✓		✓		
26	Cuantos hijos sería la adecuada para una pareja que desea formar una familia en la actualidad	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO DE INTERVALO ENTRE EMBARAZOS	Si	No	Si	No	Si	No	
27	Cómo ocurre un embarazo	✓		✓		✓		
28	Con cuántas relaciones sexuales sin protección puede quedar una mujer embarazada	✓		✓		✓		
29	Como se encuentran los adolescentes frente a un embarazo precoz	✓		✓		✓		
30	Cada que tiempo sería el adecuado para que una mujer pueda tener hijos	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mtgr, Lic.: Dr. Obst. Dionicia Rivera Tocto **DNI:** 41747007

Especialidad del validador: .....

22 de DICIEMBRE del 2017

C.S. CRUZ DE MOTUPE

Dionicia Rivera Tocto
OBSTETRIZ
C.O.P. 39886

Firma del Experto Informante.

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**Claridad:** Se [1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**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 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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 2: ACTITUD HACIA LA PLANIFICACION FAMILIAR

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: ACTITUD COGNITIVA	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Estás de acuerdo con que a los/as adolescentes se les brinde métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados.	✓		✓		✓		
2	Está de acuerdo que los jóvenes puedan usar planificación familiar de manera segura	✓		✓		✓		
3	Cree que en su institución se debería brindar charlas acerca de los métodos de planificación familiar	✓		✓		✓		
4	todos los métodos anticonceptivos son 100% seguros al usarlos adecuadamente	✓		✓		✓		
5	Sabe los posibles efectos secundarios de algún método anticonceptivo	✓		✓		✓		
6	Conoce las complicaciones que pueden producirse debido al embarazo en la adolescencia	✓		✓		✓		
7	Cree usted que los embarazos en edad adolescente se observan con mayor frecuencia en la época actual	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: ACTITUD AFECTIVA	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Al momento de decidir tener relaciones sexuales consideras adecuado un método de planificación familiar	✓		✓		✓		
9	si estuvieras cerca a algún centro de salud , acudirías a planificación familiar	✓		✓		✓		
10	crees que las charlas brindadas en los colegios sat5isface las necesidades de acuerdo a que método anticonceptivo desea usar para evitar un embarazo no deseado	✓		✓		✓		
11	crees que Recibir charlas de planificación familiar mejoras tu calidad de vida	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: ACTITUD COMNATIVA(COMPORTAMIENTO)	Si	No	Si	No	Si	No	
12	Si hubiera un programa sobre planificación familiar en adolecentes participaría	✓		✓		✓		
13	Crees que las pastilla de emergencia evita el embarazo en un 100%	✓		✓		✓		
14	Crees que tus padres te apoyarían si desearías embarazarte	✓		✓		✓		
15	Tus padres te apoyarían si desearías usar algún método anticonceptivo	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):_____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mtgr, Lic.: **Dr.** RIVERA TOCTO DIONICIO **DNI:** 41747007

Especialidad del validador:.....

[1]**Pertinencia:** El item corresponde al concepto teórico formulado.

[2]**Relevancia:** El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**Claridad:** Se [1]**Pertinencia:** El item corresponde al concepto teórico formulado.

[2]**Relevancia:** El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los items planteados son suficientes para medir la dimensión entiende sin dificultad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo

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

22 de DICIEMBRE del 2017

PERÚ Ministerio de Salud Dirección de Salud Integrada Lima Centro
C.S. CRUZ DE MOTUPE

Dionicio Rivera Tocto
OBSTETRIZ
C.O.P. 23922

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE VARIABLE 1: CONOCIMIENTO SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia[1]		Relevancia[2]		Claridad[3]		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
1	Qué son los métodos anticonceptivos	X		X		X		
2	Qué tipo de métodos anticonceptivos conoce	X		X		X		
3	Has recibido información sobre métodos anticonceptivos	X		X		X		
4	Los métodos anticonceptivos por quienes pueden ser usados	X		X		X		
5	Cuál es el método anticonceptivo considerado el más eficaz para evitar los embarazos no deseados	X		X		X		
6	cuál no sería la mejor manera de informar a las personas sobre la anticoncepción de emergencia (píldora del día siguiente)	X		X		X		
7	Indique que situación no se debe hacer cuando se brinda charlas sobre los métodos anticonceptivos	X		X		X		
8	Para qué sirve el preservativo (condón) en la relación sexual	X		X		X		
9	Cuál es la Forma correcta de abrir el condón o preservativo	X		X		X		
10	Indique Cuál de los métodos anticonceptivos mencionados es un método de barrera	X		X		X		
11	Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal	X		X		X		
12	Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales	X		X		X		
13	Cuándo se debe tomar la píldora del día siguiente	X		X		X		
14	Cómo funciona el Dispositivo Intrauterino (La T de cobre)	X		X		X		
15	Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales	X		X		X		
16	En el método del ritmo, ¿los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son	X		X		X		
17	Cuándo usa la mujer el método de la lactancia materna	X		X		X		
18	Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son métodos no reversibles (definitivos)	X		X		X		
19	Cuáles son los días fértiles en que la mujer puede quedar embarazada	X		X		X		
20	Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es privacidad. Excepto	X		X		X		
21	Las siguientes propuestas corresponden a un derecho reproductivo que es toma de decisiones. Excepto	X		X		X		
22	Cuál es la importancia de la planificación familiar	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: CONOCIMIENTO SOBRE NUMERO DE HIJOS	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
23	Qué edad consideras ideal para ser padre	X		X		X		
24	Cuáles serían las consecuencias de las relaciones sexuales sin protección durante la adolescencia	X		X		X		
25	en la familia , Quién es el responsable de la planificación familiar	X		X		X		
26	Cuantos hijos sería la adecuada para una pareja que desea formar una familia en la actualidad	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: CONOCIMIENTO DE INTERVALO ENTRE EMBARAZOS	**Si**	**No**	**Si**	**No**	**Si**	**No**	
27	Cómo ocurre un embarazo	X		X		X		
28	Con cuántas relaciones sexuales sin protección puede quedar una mujer embarazada	X		X		X		
29	Como se encuentran los adolescentes frente a un embarazo precoz	X		X		X		
30	Cada que tiempo sería el adecuado para que una mujer pueda tener hijos	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mtgr, Lic.: **Dr.** Cynthia Consalvo Arteaga Nieto **DNI:** 43365044

Especialidad del validador: .....

22 de DICIEMBRE del 2017

Cynthia Consalvo Nieto
Obstetriz

Firma del Experto Informante.

[1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**Claridad:** Se [1]**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

[2]**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

[3]**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 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

Anexo 4: Consentimiento informado

El presente documento está dirigido a Usted con el fin de solicitar el consentimiento para la participación de su hijo, para formar parte de un estudio cuyo objetivo tiene: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

YO……(padre o tutor), con DNI N·……, habiendo sido informada de los objetivos y procedimientos del presente estudio. Me comprometo a que mi hijo participe voluntariamente con la investigación “Nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018”, realizada por la alumna de Obstetricia Torres Zavaleta, Milé de la Universidad Privada Arzobispo Loayza con la finalidad de obtener el título de Licenciada en Obstetricia, donde autorizo todo aquello que consideren necesario para el estudio.

……. ……

Firma del colaborador Firma del padre o tutor

ASENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es realizada por la estudiante de obstetricia Torres Zavaleta, Milé de la Universidad Privada Arzobispo Loayza. El objetivo de la investigación es determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia la planificación familiar en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Leoncio Prado de Ate Vitarte, 2018.

Estimado estudiante si acepta participar en el estudio, se le pedirá responder una encuesta. Esto tomará aproximadamente 20 minutos de su tiempo. La participación en la investigación es voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si algunas de las preguntas durante la encuesta le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Vitarte, marzo 2018

Firma del estudiante

ANEXO 5. CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL ESTUDIO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1228 LEONCIO PRADO GUTIÉRREZ

Ate, 16 de marzo de 2018

OFICIO N° 042 -2018-I.E. "LP"/D.

Dra.
GIOVANINI MARIA MARTINEZ ASMAD
Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia

Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACION DE APLICACIÓN DE ENCUESTA.
****

Tengo el agrado de dirigirme a usted para hacerle llegar mis cordiales saludos, a nombre de la Institución Educativa N° 1228 "Leoncio Prado" de Vitarte y el mío en particular; y a la vez informo que mi despacho ha visto por conveniente AUTORIZAR a la señorita TORRES ZAVALETA, Mile Pilar: para puedan realizar encuestas a los alumnos del 5° grado del nivel secundaria.

Sin otro particular por el momento me despido esperando su atención y quedando a sus órdenes.

Atentamente,

Oscar Allaga Baltazar
DIRECTOR GENERAL

Asociación de vivienda
Virgen del Carmen Ate Vitarte
Teléf. 3516263
IE1228LPG@hotmail.com