

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS
DEL DISTRITO DE TACNA - AÑO 2010.**

TESIS

PRESENTADA POR:

BERNARDINO ELEODORO DAMIÁN LÓPEZ

Para optar el Grado Académico de:

**MAESTRO EN CIENCIAS (*MAGÍSTER SCIENTIAE*)
CON MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA**

TACNA - PERÚ

2011

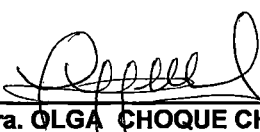
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA

ESCUELA DE POSGRADO

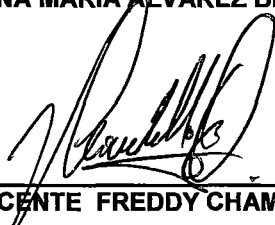
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

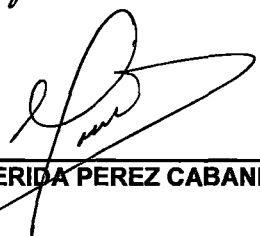
**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LOS
COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO
DE TACNA - AÑO 2010.**

**TESIS SUSTENTADA Y APROBADA EL 21 DE JULIO DEL 2011
ESTANDO EL JURADO CALIFICADOR INTEGRADO POR:**

PRESIDENTE: 
Dra. OLGA CHOQUE CHURA

SECRETARIO: 
Dra. RINA MARÍA ALVAREZ BECERRA

MIEMBRO : 
Mgr. VICENTE FREDDY CHAMBILLA QUISPE

ASESOR : 
Mgr. NERIDA PEREZ CABANILLA

AGRADECIMIENTO

A mis padres Eleodoro y Lucía por que me enseñaron el mejor camino a seguir.

A mis hermanos: Víctor, Dionisio, Esther, Juana y Haydee, que están siempre en los momentos más difíciles y me apoyaron para conseguir mis sueños.

Un agradecimiento muy especial a la Dra. Rina María Álvarez Becerra, por su apoyo y las valiosas sugerencias, que demuestran su alto espíritu y gran calidad profesional.

DEDICATORIA

A Dios

*Quién nos da la sabiduría para descubrir lo correcto,
la voluntad para elegirlo y la fuerza para hacer que
perdure.*

*A mi esposa Roxana porque vive conmigo mis triunfos y
fracasos, a ella que me ha comprendido y apoyado.*

*A mis hijos Diego Enrique y Fiorella del Rosario quienes
serán siempre el motivo más grande que me ha impulsado
para lograr esta meta y me da ánimo para seguir adelante.*

CONTENIDO

CARÁTULA.....	i
PÁGINA DEL JURADO.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xvii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xxvii
RESUMEN.....	xxviii
ABSTRACT.....	xxx
INTRODUCCIÓN.....	01

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	05
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11

1.2.1. Problema Principal	12
1.2.2. Problemas Específicos	12
1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL PROBLEMA.....	13
1.4. OBJETIVOS	14
1.3.1. Objetivo General	14
1.3.2. Objetivos Específicos	15
1.5. HIPÓTESIS	15
1.5.1. Hipótesis General	15
1.5.2. Hipótesis Específicas	16

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.2. BASES TEÓRICAS.....	26
2.2.1. Conocimientos	26
2.2.2. Conocimiento sobre anticoncepción en adolescencia	31
2.2.3. Métodos anticonceptivos	32
2.2.3.1. Tipos de métodos Anticonceptivos	32
2.2.4. Actitud hacia los métodos anticonceptivos	39
2.2.5. Uso de métodos anticonceptivos	41

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	45
-----------------------------------	----

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	47
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	48
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	48
3.3.1. Población Objetivo	48
3.3.2. Población bajo estudio	48
3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión	49
3.3.4. Muestra	50
3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	53
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	57
3.5.1. Instrumento para medir nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.....	57
3.5.2. Instrumento para evaluar el uso de métodos anticonceptivos	58
3.5.3. Instrumento para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos	60

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	62
---	----

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA MUESTRA	63
4.2. CONTRASTE DE HIPÓTESIS	159
4.3. DISCUSIÓN	165
CONCLUSIONES	170
RECOMENDACIONES	171
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	175
ANEXOS	184

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010	63
TABLA 2.	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON EL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010	65
TABLA 3.	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL GRADO DE ESTUDIO DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL DISTRITO DE TACNA, 2010.....	67
TABLA 4.	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL DISTRITO DE TACNA, 2010.....	69
TABLA 5.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	71
TABLA 6.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE COLEGIO SECUNDARIO DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	73

TABLA 7.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	75
TABLA 8.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	77
TABLA 9.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	79
TABLA 10.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	81
TABLA 11.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	83

TABLA 12.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	85
TABLA 13.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	87
TABLA 14.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	89
TABLA 15.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LA ACCESIBILIDAD DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	91
TABLA 16.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	93

TABLA 17.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	95
TABLA 18.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO NINGÚN POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	97
TABLA 19.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	99
TABLA 20.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	102
TABLA 21.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	105

TABLA 22.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	108
TABLA 23.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	111
TABLA 24.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	114
TABLA 25.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	117
TABLA 26.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	120

TABLA 27.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	123
TABLA 28.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	126
TABLA 29.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	129
TABLA 30.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	132
TABLA 31.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	135

TABLA 32.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	138
TABLA 33.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	141
TABLA 34.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	144
TABLA 35.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	147
TABLA 36.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	150

TABLA 37.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	153
TABLA 38.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	156

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1:	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010	64
GRÁFICO 2:	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON EL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010	66
GRÁFICO 3.	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL GRADO DE ESTUDIO DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL DISTRITO DE TACNA, 2010.....	68
GRÁFICO 4.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	70

GRÁFICO 5.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	72
GRÁFICO 6.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE COLEGIO SECUNDARIO DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	74
GRÁFICO 7.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	76
GRÁFICO 8.	DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	78

GRÁFICO 9. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	80
GRÁFICO 10. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	82
GRÁFICO 11. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	84
GRÁFICO 12. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	86

GRÁFICO 13. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	88
GRÁFICO 14. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	90
GRÁFICO 15. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LA ACCESIBILIDAD DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	92
GRÁFICO 16. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	94

GRÁFICO 17. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	96
GRÁFICO 18. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO NINGÚN POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	98
GRÁFICO 19. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	100
GRÁFICO 20. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	103

GRÁFICO 21. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	106
GRÁFICO 22. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	109
GRÁFICO 23. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	112

GRÁFICO 24. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	115
GRÁFICO 25. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	118
GRÁFICO 26. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	121

GRÁFICO 27. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	124
GRÁFICO 28. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	127
GRÁFICO 29. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	130
GRÁFICO 30. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	133

GRÁFICO 31. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.....	136
GRÁFICO 32. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	139.
TABLA 33. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.	142
GRÁFICO 34. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	145

GRÁFICO 35. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	148
GRÁFICO 36. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	151
GRÁFICO 37. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	154
GRÁFICO 38. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010	157

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 01.	CUESTIONARIO	186
ANEXO 02.	VALIDEZ DEL CUESTIONARIO (PRUEBA DE EXPERTOS) PRUEBA BINOMIAL	195
ANEXO 03.	COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA – 2010	197

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento, actitud y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios secundarios del distrito de Tacna en el año 2010. Se seleccionó un diseño descriptivo – explicativo. La muestra de estudio comprendió a 149 escolares adolescentes de ambos sexos de las instituciones educativas urbanas de secundaria de menores de gestión pública y privada del distrito de Tacna. Se aplicaron tres instrumentos de recolección de datos para medir las variables de estudio.

Los principales resultados fueron: El 51,01 % de los escolares del nivel secundario presentaron un nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos deficiente ($P \geq 0,05$), La actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario, es mayormente (51,68 %) poco favorable ($P < 0,05$) y los estudiantes del nivel secundario mayoritariamente (76,51%) no usan métodos anticonceptivos ($P < 0,05$).

Palabras claves: Escolares adolescentes /conocimientos/
actitudes/uso/ métodos anticonceptivos

ABSTRACT

This research's main objective is to determine the level of knowledge, attitude and use of contraceptives by adolescents in secondary schools in the district of Tacna in 2010. A descriptive design was selected – explanatory. The study sample comprised 149 adolescents of both sexes school educational institutions under urban secondary public and private management of the District of Tacna. It takes three data collection instruments to measure study variables.

The main results were: 51.01% of the students had a secondary level of level of knowledge about contraception poor ($P > 0.05$), The attitude toward birth control by the secondary school level, is mostly (51.68%) unfavorable ($P = <0.05$) and high school students overwhelmingly (76.51%) did not use contraception ($P = <0.05$).

Keywords: School teens / knowledge / attitudes / use / contraception.

INTRODUCCIÓN

La disponibilidad de métodos contraceptivos altamente eficaces ha ofrecido a la mujer la posibilidad de planificar su maternidad, permitiendo un mejor desarrollo personal y una vida sexual más plena. Sin embargo, no todas las mujeres tienen el mismo nivel de conocimiento ni de acceso a ellos.

Es necesario resaltar, que el inicio de relaciones coitales, debiera ser una elección responsable producto de un vínculo amoroso y de confianza. El sexo es un aspecto de la vida que no se debe ocultar. Asumir que se mantiene o desea mantener relaciones sexuales y poder compartirlo con alguna persona de confianza como un familiar, amigo/a, pero sobre todo con un profesional de la salud que nos pueda orientar sobre cómo acceder a los cuidados necesarios, es un crecimiento individual y humano; razón por el cual el proveedor de un servicio de salud debe estar cualificado y predispuesto a brindar una atención de calidad. Al respecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que son nuestros derechos tener relaciones sexuales gratificantes y enriquecedoras, sin coerción y sin temor de infecciones ni de embarazos no deseados, poder regular la fertilidad sin riesgos de efectos secundarios

desagradables o peligrosos, poder tener embarazos, partos seguros y criar hijos saludables (Riopedre, 2007).

El inicio de la experiencia sexual en los adolescentes no es previsible, ya que ellos señalan que una de las más importantes razones para no usar un método anticonceptivo es porque no esperaban que dicha relación ocurriera (Diamond, Clements, Stone, Ingham, 2007).

En América Latina y el Caribe, 90% ó más de las adolescentes conocen al menos un método anticonceptivo, excepto Bolivia (74 %), Guatemala (68 %) y Paraguay (89 %). Sin embargo, los porcentajes de uso son bajos (18 %) (Jerónimo, Álvarez, Carbonel ,2007).

El Programa Maternoperinatal del Ministerio de Salud informó que en 1999 del total de gestantes 23 % corresponde a adolescentes entre 15 y 19 años. En tanto ENDES 2000 encontró que 13 % de las adolescentes peruanas entre 15 y 19 años ya es madre (11 %) o está gestando por primera vez (2 %) (Chirinos, Brindis, Salazar, 1999).

En el Perú, en el año 2010 el 20 % de la población total son adolescentes (5 821 587), ENDES (2009) informa que de cada 10 mujeres sexualmente activas, 3 son mujeres adolescentes y que el uso de

métodos anticonceptivos modernos es menor en las adolescentes, igualmente el uso del condón es menor en las adolescentes sexualmente activas unidas a su pareja que en las no unidas. (5,6 % versus 39 %). De otro lado la tasa de fecundidad adolescente ha aumentado de 59 en el año 2006 a 63 en el 2009, lo que supone una reflexión sobre el nivel de conocimiento que tienen los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva, así como el nivel de información sobre métodos anticonceptivos en la prevención de embarazos no deseados, que tienen consecuencias sociales, como deserción escolar, especialmente femenina, como también la práctica riesgosa de abortos clandestinos, que incrementan las tasas de morbilidad y mortalidad y sentimientos de frustración que afectan la salud emocional de las jóvenes y por ende su calidad de vida.

Actualmente, a pesar de que la planificación familiar es bastante difundida, existen personas, especialmente jóvenes y adolescentes, que hasta el momento no tienen acceso a ella.

Lo expuesto, nos ha llevado a indagar, cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes del nivel secundario de la Región Tacna, que actitud presentan frente a

los métodos anticonceptivos y cómo es el uso de los métodos de planificación familiar, información que tiene el propósito de servir como un referente empírico válido para diseñar estrategias preventivo promocionales frente a la incidencia de embarazo en adolescentes.

La estructura de la presente investigación esta ordenada en base a cuatro capítulos: el primero constituido por el problema de investigación, el segundo presenta el marco teórico. El tercer capítulo contiene el marco Metodológico, el cuarto trata de los resultados y la discusión de la investigación. Finalmente las conclusiones, recomendaciones, referencias y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según resultados de diversas investigaciones realizadas en nuestro medio local, nacional y otros países, los adolescentes, conocen los métodos más habituales como son el preservativo, píldoras, inyectable o el DIU. No obstante, no alcanzan el mismo grado de conocimiento respecto el modo de uso y los efectos colaterales.

A pesar de reconocer el preservativo como el método más fiable para prevenir no sólo el embarazo sino las enfermedades de transmisión sexual, existe un nada despreciable porcentaje de chicos/as que parece desconocer su correcta utilización (Santín, Torrico, López, & Revilla).

El 92% de los jóvenes entrevistados(as) conocen o han oído hablar de los métodos de Planificación familiar, pero este conocimiento es mayor entre las mujeres, con un 94 %, que entre los hombres, con 89 %.

Los métodos anticonceptivos más conocidos por los jóvenes son: la píldora anticonceptiva con un 93 %, seguido por el condón, 92 % y los métodos inyectables, con un 54 % (Ospina, Vega, Marina, Morris, & Guy, 2006)

Lo adolescentes demuestran una actitud poco positiva y generalizada hacia los métodos anticonceptivos, consideran que si las relaciones sexuales son programadas o planificadas (algo necesario para disponer de medios para evitar un embarazo no deseado y sobre todo la transmisión de enfermedades), pierden su valor al no ser espontáneas; además dicen que pueden fallar mucho (probablemente no sólo por desconocimiento del método en sí mismo sino también por desconocer su correcta utilización) así como que impiden que se disfrute plenamente de la relación. Una actitud negativa hacia los métodos, claramente relacionada con una falta de información real y objetiva, lo cual no solo lleva al uso inconsistente

de los métodos de anticoncepción, sino también a la ausencia completa en las relaciones mantenidas por los jóvenes; por lo tanto, incrementando la exposición al riesgo de un embarazo no deseado y el contagio de enfermedades de transmisión sexual como es el SIDA. (Santín, Torrico, López, & Revilla, 2003)

El uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activas es bajo. A pesar que todas ellas reciben información y atención acerca de métodos anticonceptivos sin costo, se observa que un importante número de adolescentes en riesgo de embarazo no deseado y que requieren métodos anticonceptivos no los usan o abandonan su uso a poco de haberlo iniciado (Moya, 2001)

Según una encuesta realizada en Chile por CEMERA el año 2007, El 50 % de los adolescentes entrevistados ha tenido relaciones sexuales y de ese porcentaje, tan sólo el 25 % alguna vez ha usado un método. La proporción de jóvenes que actualmente dicen utilizar un método para prevenir un embarazo es del 14 %. Los métodos más usados por los adolescentes son: la píldora 6 %, el condón 4 %, los inyectables 3% y el DIU con 1 % (4).

Según datos de los dos últimos años proporcionados por la Región de Salud Tacna, los métodos más usados por los adolescentes que acuden a los establecimientos de salud son los inyectables 42,2 %, píldoras 19,6 %, condón 19,2 % y el DIU 3,3 %.

En general, los adolescentes tienden a ser malos usuarios de métodos anticonceptivos porque no asumen el riesgo de la misma forma que los adultos. Actúan como si fueran invulnerables y nada malo pudiera ocurrirles. La dificultad de promover conductas de auto cuidado y mutuo cuidado en esta etapa de la vida es grande. Las intervenciones educacionales no han dado el resultado esperado. El bajo uso de métodos anticonceptivos por parte de los jóvenes no tiene que ver ni con desconocimiento ni con problemas de accesibilidad y disponibilidad de ellos.

A la pregunta formulada en varios estudios de investigación: “¿por qué no utilizaste métodos anticonceptivos?”; responden: precisamente porque no habían considerado la posibilidad de tener relaciones sexuales, situación que pone en evidencia el hecho de considerar la utilización de anticonceptivos como algo frío y que resta espontaneidad a la relación. A esto habría que añadir la

elevada tasa de adolescentes (62,6 %) que reconocen sentir vergüenza cuando van a comprar preservativos lo que nos lleva a pensar que este temor incrementará aún más la tendencia a inhibir una respuesta positiva ante la utilización de métodos adecuados

Si consideramos, que la población adolescente en la Región Tacna (entre 10 a 19 años) es de 57,272 que equivale al 20,6 % de la población total; estaríamos ante un importante grupo poblacional considerado de riesgo, que recibe información sobre anticoncepción, demuestra conocer varios métodos anticonceptivos, pero sin embargo tiene problemas en el uso y expresa una actitud negativa hacia los mismos.

El problema de conocimiento, actitud y uso de anticonceptivos por adolescentes se puede reflejar en los datos proporcionados por la Región de Salud de Tacna, que en los últimos seis años el número de adolescentes usuarios protegidos con un método anticonceptivo moderno ha descendido progresivamente. En el año 2000, del total de usuarios de MAC los adolescentes representaban el 7 % (1 243 adolescentes protegidos); en los siguientes años ha

sido 6,2% (1 072); 5,9 % (1 069); 5,3 % (949); 5,1 % (693); y en el año 2009 representa el 4,6 % (751 adolescentes protegidos)

En cambio se evidencia el incremento de embarazos no deseados, culminando muchos de estos en partos que en el último quinquenio se ha elevado de 12,5 % a 19 % en nuestra Región de Tacna, debido probablemente a lo descrito líneas arriba.

El impacto de la educación sexual busca el cambio de actitudes hacia estilos de vida éticos y saludables. Para alcanzar estos ideales el Ministerio de Educación a partir del año 1997 dio inicio al programa de Educación Sexual en los colegios, para ello capacitó a los docentes y distribuyó guías de enseñanza; por su parte, el Ministerio de Salud a través de sus establecimientos de Salud desarrolla permanentemente cursos talleres de capacitación docente en temas de salud reproductiva y sexualidad.

Por lo tanto, los adolescentes escolares, necesariamente reciben información sobre paternidad responsable, planificación familiar y métodos anticonceptivos al desarrollar las cinco guías de educación familiar y sexual durante los cinco años de estudios secundarios; a esto se suma la información de los diversos medios

de comunicación, personal de salud, padres de familia, pares generacionales, etc. sin embargo, la poderosa influencia de los mitos, tabúes, creencias, religión, sociedad, cultura, costumbres, etc. distorsionan el adecuado conocimiento, uso y actitud sobre estos temas; trayendo consigo altos índices de embarazos no deseados y abortos provocados, con consecuencias de incremento de la morbilidad y mortalidad durante el embarazo, parto y puerperio.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

El presente estudio pretende medir el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes adolescentes de los colegios secundarios de Túcna, como también el uso de los mismos y la actitud frente a los anticonceptivos; por lo que nos planteamos la siguiente interrogante:

1.2.1. Problema Principal

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitud y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios secundarios del distrito de Tacna en el año 2010?

1.2.2. Problemas Específicos

- a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario?

- b) ¿Cuál es la actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario?

- c) ¿Cómo es el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario?

1.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DEL PROBLEMA

Al no haber un programa que abarque la educación sexual de la forma correcta, quizás por la misma sociedad y los tabúes que se han creado; se ha visto a través de investigaciones realizadas anteriormente por diversos investigadores, que aun hay una alta incidencia de jóvenes que quedan embarazadas o jóvenes de ambos sexos que han contraído una infección de transmisión sexual. Cuando se les pregunta cuales fueron las razones por las cuales esto ha ocurrido, en su mayoría responden por no haber usado protección o por mal uso del método.

Esto quiere decir que la sociedad no suministra los suficientes conocimientos o no le ha dado la importancia que merece, al proporcionarles a los jóvenes la información adecuada de cómo pueden ellos cuidar de su salud sexual; y ayudarse ellos mismos, así como a los demás jóvenes a prevenir un embarazo precoz, a su edad.

Consideramos que el estudio tiene una relevancia práctica, pues aún es preocupación mundial el tema de la salud sexual y

reproductiva de los adolescentes especialmente en los países del tercer mundo; y, es una prioridad alta conocer cuánto conocen sobre anticoncepción los adolescentes, que actitud tienen hacia los mismos y que porcentajes de adolescente sexualmente activos hacen uso de métodos anticonceptivos modernos. Los resultados que se obtengan de esta investigación servirán para proponer mejoras en el programa de educación sexual que se imparte en los colegios, contribuyendo de esta manera a mejorar el nivel de vida de los adolescentes y a disminuir los altos índices de morbilidad y mortalidad materna infantil en este grupo etareo.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento, actitud y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de los colegios secundarios del distrito de Tacna – año 2010.

1.4.2. Objetivos específicos

- a) Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario.

- b) Identificar la actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario.

- c) Identificar el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.2. Hipótesis General

El nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos es deficiente, la actitud hacia los mismos es favorable y el uso de anticonceptivos es bajo en los adolescentes de los colegios secundarios del distrito de Tacna, en el año 2010.

1.5.3. Hipótesis Específicas

H₁: El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por parte de los escolares es deficiente.

H₂: La actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario es favorable.

H₃: El uso de los métodos anticonceptivos por parte de los escolares es bajo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

En un estudio realizado por Nare, Katz y Tolley (2002) de casi 3 000 jóvenes en Senegal, sólo una tercera parte de los que tenían entre 15 y 19 años de edad pudieron identificar correctamente el período de fertilidad en el ciclo menstrual, y el 80 % creía erróneamente que los anticonceptivos orales podían causar infertilidad. Los jóvenes que habían participado en un programa de educación de vida familiar tenían más conocimientos acerca de la anticoncepción y la usaban con más frecuencia

Aarhus María (2002), realizó el estudio denominado "Salud Sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condicionantes Sociodemográficos e Implicancias para Políticas, Planes y Programas e Intervenciones" .Diciembre 2002- Perú, un trabajo de

investigación realizado a nivel nacional encontró: que el 81 % de adolescentes conocen métodos anticonceptivos modernos; de los cuales el 63 % han usado método anticonceptivo; sin embargo el uso actual de MAC baja a 39% (33,1 % inyección, 20,1 % ritmo, 19,1 % píldora, 16,9 % condón, 8 % retiro, 2,8 % DIU; se observa que el Ritmo es el 2do método más usado cuando el 77 % de las adolescentes no identifican el ciclo fértil); aunque existe una alta intención de uso anticonceptivo: 95 % de adolescentes;

Mendiola, A. (2002) estudió los “Conocimientos, actitudes y prácticas de salud reproductiva en mujeres estudiantes de secundaria del colegio Cesar Vallejo - San Juan de Miraflores Lima – 2001” y encontró que el 8,9 % tuvo relaciones coitales de los cuales un 28,6 % resulto embarazadas y 50 % terminó en aborto provocados, así mismo se encontró que el 19 % de las adolescentes sexualmente activas a usado algún método anticonceptivo.

Ara, M. y Calisaya, B. (2007) exploraron el “Nivel de conocimiento y comportamiento sobre salud reproductiva en adolescentes de los últimos años de nivel secundario del Centro Poblado Menor Nueva Tacna- 2006”. Concluyeron que el 72,17 % de

adolescentes tiene un conocimiento incorrecto del momento de mayor riesgo de embarazo en el ciclo menstrual; el 27 % de los encuestados refirió haber iniciado relaciones sexuales entre los 12 y 16 años; el 15 % utilizó condón en sus actividades sexuales.

Zapata, E. (2007) Edith, "Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de Educación Secundaria del Colegio Mariscal Cáceres – Ciudad Nueva – Tacna 2006", concluyeron que el 89,4 % sí conocían sobre el condón sin embargo el 82,2 % no tenían conocimiento sobre las píldoras anticonceptivas y un 61,7 % no conocían sobre los métodos naturales.

En el Cuzco, Salazar (2009) llevó a cabo la investigación denominada "Conductas, conocimientos y actitudes de estudiantes adolescentes de zonas urbanas de las ciudades de Cusco e Iquitos frente a los métodos anticonceptivos". Esta investigación es de tipo exploratorio, descriptivo transversal, realizada con una muestra de 433 estudiantes, varones y mujeres, de 5º año de educación secundaria de las ciudades de Cusco e Iquitos. El objetivo fue identificar los conocimientos, actitudes y conductas afectivo-sexuales sobre la anticoncepción. Se encontró que la familia es la fuente

primordial de información sexual y de apoyo emocional, que la madre ocupa el primer lugar en ambas ciudades (38 %). De los medios de información, los periódicos ocupan el primer lugar (37 %) en ambas ciudades, seguido por la radio; sin embargo, a la TV la señalan como la más confiable en información sobre aspectos sexuales.

Respecto de las experiencias coitales, el 38 % de la muestra señala haberla tenido, de este, el 22 % expresa que es para “saber qué se siente”. Los varones tienen mayor anticipación que las mujeres en esta experiencia. La edad promedio para los varones es de 13 años y para las mujeres es de 15 años. Hay diferencias por ciudades, siendo que el 69 % de los varones de Iquitos han tenido experiencias sexuales. El condón es el anticonceptivo más conocido y usado (65 %), los varones de Iquitos refieren mayor uso que los de Cusco; sin embargo, se encuentra un bajo nivel de conocimientos al respecto. Con relación a las actitudes de los estudiantes frente a la sexualidad y a la anticoncepción se observa que son de tipo semiliberal, con predominio de esta actitud en Cusco en comparación con Iquitos, donde hay una tendencia semiconservadora. Por el análisis de los resultados se encuentra

una disonancia cognitiva en el sentido de que hay una contradicción en los estudiantes entre lo que hacen y lo que opinan que debería hacerse, entre lo que dicen saber y lo que realmente saben. Para que estas se resuelvan se recomienda elaborar una estrategia cognitivo-conductual que permita agilizar los cambios.

En Chile, Peláez, F., Montero, T., Cornejo, J. , Dinamarca, S. , Lavado, K. y Acuña, A. (2007) analizaron el “Uso y correcta utilización de anticonceptivos en escolares adolescentes de distinto estrato socioeconómico de Santiago”. Su objetivo, fue caracterizar el uso de métodos anticonceptivos (MAC) entre adolescentes de dos colegios de distinto nivel socioeconómico de Santiago. Se trató de un estudio descriptivo correlacional de una muestra de 111 escolares de 3º y 4º año de enseñanza media de dos colegios de distinto perfil socioeconómico (Cerrillos y Providencia). Se extrajeron datos de encuesta autoaplicada sobre conducta sexual y conocimiento de correcta utilización de MAC, basado en preguntas del Programa de información en población de Johns Hopkins, para una muestra de 11 escolares con edad promedio de 16,7 años. Entre los principales resultados se encontró que 59 correspondieron al colegio público (A) y 52 al colegio privado (B). Del total, un 38%

fueron hombres (42), existiendo diferencias significativas entre ambos colegios en cuanto a la distribución por sexo. Los alumnos del colegio A mostraron mayor prevalencia de actividad sexual ($p < 0,0001$ OR 2,51 IC 1,5-4,1) frente al colegio B. La persona con que se inicia la primera relación sexual fue principalmente ($p < 0,003$), la "pareja" en el colegio A versus "amigos" en el B. El nº de parejas sexuales fue mayor ($p < 0,021$) en los estudiantes del colegio A. El pertenecer al colegio B constituyó factor protector para el uso de MAC en la primera relación sexual. ($p < 0,0001$ OR 0,05 IC 0,01-0,3). Su uso en la primera relación sexual sería factor protector para el uso actual de MAC (OR 0,52 IC 0,3-0,86 $p < 0,001$), siendo la relación más clara en el colegio B. El conocimiento de correcto uso de MAC fue menor en el colegio A ($p < 0,003$). A mayor nº de parejas sexuales mayor frecuencia de uso actual de MAC y con mayor frecuencia (correlación de 91 % y 68 % respectivamente $p < 0,001$). Por último, aquellos que usan actualmente MAC en colegio A, obtuvieron mayor puntaje en la escala de correcto uso (correlación del 76 % $p < 0,001$), al igual que aquellos que los usan con más frecuencia (65 % a 99 % de correlación según colegio $p < 0,001$). Concluyeron que los adolescentes de bajo nivel socio-económico presentan una menor frecuencia de uso y un peor conocimiento de los MAC, en relación a

sus pares de niveles medios-altos. Se necesitan estudios que den cuenta de los factores que intervienen en dicha asimetría. Se debe promover su uso desde la primera relación sexual a fin de perpetuar su uso en los jóvenes.

En España, García y Alfaro (2002), realizaron el estudio "Sexualidad y Anticoncepción en jóvenes universitarios de Albacete", cuyo objetivo fue valorar la sexualidad y anticoncepción en jóvenes universitarios de Enfermería de Albacete, así como evaluar los conocimientos y las fuentes de información sobre sexualidad y anticoncepción, determinar la conducta sexual, identificar los métodos anticonceptivos más utilizados y conocidos, y analizar la influencia de la práctica religiosa en la conducta sexual. El diseño del estudio fue descriptivo transversal y participaron 186 alumnos de la Escuela Universitaria de Enfermería de Albacete, matriculados en el curso académico 1999/2000, que voluntariamente contestaron un cuestionario anónimo. Los principales resultados fueron: a) Los universitarios consideran tener conocimientos suficientes sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, siendo las fuentes de información menos importantes el personal sanitario y los padres, b) Los amigos influyen más en los hombres a la hora de iniciar sus

relaciones sexuales ($p < 0,05$), resultando la edad media de inicio de coito a los 18 ± 2 años, c) Actualmente el 45,2 % mantiene relaciones sexuales. Los hombres son más promiscuos que las mujeres. Estas consideran sus relaciones menos satisfactorias y son más propensas a practicar el sexo oral que los hombres. Estos tuvieron su primer orgasmo por Masturbación y las mujeres por coito ($p < 0,05$). Estas manifiestan más abiertamente sus relaciones homosexuales d) Mayoritariamente se utiliza método anticonceptivo, siendo el más conocido y usado el preservativo.

Fétiz, Bustos, Lanas, Baeza, Contreras, Hebel y Marucih (2002) estudiaron los “Factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes de enseñanza media de la Comuna de Temuco”. El objetivo fue conocer la práctica sexual de los adolescentes en la comuna de Temuco, uso de anticonceptivos, razones de no uso y factores relacionados. El estudio fue de corte transversal y se utilizó un muestreo por conglomerados, estratificando proporcionalmente por tipo de establecimiento en 698 estudiantes. Se aplicó un cuestionario anónimo y auto administrado. Los resultados más resaltantes fueron: El 35,4 % manifiesta haber tenido alguna vez relaciones sexuales, la edad de inicio promedio en mujeres fue 15,5

años y en hombres 14,3 ($p=0,000$), de éstos el 37 % manifiesto haber usado un método en su primera relación sexual. El 17 % de los estudiantes refiere actividad sexual actual, 41,9 % en mujeres y 58,1 % en hombres, diferencias significativas ($p=0,013$); de este grupo, el 51,2 % usa algún método anticonceptivo ($p=0,000$). Entre las razones de no uso destacan: relaciones sexuales imprevistas, "no se le ocurrió", vergüenza de solicitarlos en farmacias o consultorios y falta de dinero para adquirirlos, falta de conversación con la pareja y percepción de invulnerabilidad frente a un embarazo. Concluyen que se observa una tendencia a la disminución del inicio precoz de las relaciones sexuales; ausencia de protección anticonceptiva en la primera relación sexual. El uso de métodos anticonceptivos es mayor a lo reportado en otros estudios chilenos; factores relacionados con la pareja y la conversación con profesionales de salud se asocian al uso, mostrando el rol de los agentes de salud en la prevención de riesgos en la salud sexual y reproductiva.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Conocimientos

En un sentido amplio y general, conviene revisar cómo se define el conocimiento humano. Es así, que suele entenderse como:

1. Hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un tema u objeto de la realidad.
2. Lo que se adquiere como información relativa a un campo determinado o a la totalidad del universo
3. Conciencia o familiaridad adquirida por la experiencia de un hecho o situación.
4. Incluye el "saber qué" (*know what*), el "saber cómo" (*know how*) y el "saber dónde" (*know where*).

No existe una única definición de conocimiento. Sin embargo existen muchas perspectivas desde las que se

puede considerar el conocimiento, siendo un problema histórico de la reflexión filosófica y de la ciencia la consideración de su función y fundamento (Wikipedia, s/f)

Una actividad esencial de todo individuo (Ferrater, 1984), en su relación con su entorno es captar o procesar información acerca de lo que lo rodea.

Este principio fundamental sitúa la actividad humana del conocer en un ámbito general propio de todos los seres de la naturaleza (Dawkins, 2005). El conocimiento, para el caso del hombre, consiste en su actividad relativa al entorno que le permite existir y mantenerse y desarrollarse en su existencia. El caso específico humano incluye lo social y cultural (Lamote, 1993).

Tan fundamental es esta actividad en la vida que todos *sabemos* lo que es el conocer y el conocimiento, con tal de

que no tengamos que explicarlo. Tal es la situación que ocurre con casi todos los conceptos verdaderamente importantes: la palabra es perfectamente conocida y su uso perfectamente dominado. Pero la palabra tiene una amplitud tan grande y su uso en unos contextos tan variados que el concepto, tan rico y lleno de matices, resulta muy difícil de comprender y explicar. Actualmente, se habla de actividades cognitivas y alude a un acumulado de acciones y relaciones complicadas dentro de un sistema complejo, cuyo resultado lo consideramos conocimiento.

La adquisición de conocimiento implica procesos cognitivos complejos (Wikipedia,s/f):

Motivación, emociones	Endoculturación
Percepción, sensaciones	Socialización
Tendencia, aprendizaje	Comunicación
Conceptualización	Asociación, Inducción
Palabra, lengua y lenguaje	Razonamiento, deducción

Tomado de Wikipedia (s/f) *Conocimiento*

El conocimiento expresa:

Función	La herencia genética y memoria filogenética
----------------	--

Acción

La adaptación ambiental social y cultural de grupo

Producto	La propia interacción del individuo en su ambiente y su creatividad
-----------------	--

Resultado del desarrollo de la vida de un individuo

Tomado de Wikipedia (s/f) *Conocimiento*

- **Vías de acceso al conocimiento**

El conocimiento sobre el mundo puede provenir de diferentes fuentes:

- **Intuición:** Se considera tal el conocimiento que se tiene como directo e inmediato del objeto conocido. No suele basarse en la confirmación

empírica, ni sigue un camino racional para su construcción y formulación. Por ello no puede explicarse o, incluso, verbalizarse.

- Experiencia: Lo conocido es un contenido de experiencia. Su referencia y fundamento, en último término, es el testimonio directo o indirecto (a través de aparatos) de la percepción de los sentidos.
- Tradición: Es la cultura que una generación hereda de las anteriores y lega a las siguientes. Aquí entra en juego el conocimiento cultural y el aprendizaje de normas sociales que no suelen cuestionarse.
- Autoridad: se establece la verdad de un conocimiento tomando como referencia la fuente del mismo. La influencia de la autoridad se relaciona con el estatus que posee: Científico, moral, político, artístico etc.
- Ciencia: es el conjunto de conocimientos racionales, ciertos o probables, que obtenidos de una forma metódica verificados y contrastados con la realidad, se refieren a objetos o conceptos de

una misma naturaleza y son valorados y aceptados por la comunidad científica. No siempre los conocimientos científicos son aceptados por la comunidad social.

2.2.2. Conocimiento sobre anticoncepción en la adolescencia

Las/los adolescentes sexualmente activos en realidad no tienen intencionalidad reproductiva, al menos en el momento, y que orientarlos en el uso de métodos distintos a la abstinencia y el uso de condón no les protege al 100 % de las ETS y mucho menos del SIDA.

Las/los jóvenes tienen derecho a recibir orientación que incluya información anticonceptiva apropiada a sus condiciones de edad y de salud, análisis de sus valores personales, creencias, dudas, costumbres y entrenamiento en habilidades de comunicación y negociación con la pareja.

Es indispensable fortalecer autoestima y estimular la autonomía del adolescente; ayudarlo a establecer un proyecto de vida y llevarlo adelante, enseñarle la habilidad de comunicar asertivamente sus opiniones, sentimientos y deseos (especialmente a la mujer). Así estará en mejores condiciones en enfrentar las presiones de su pareja y/o grupo y de la sociedad en su conjunto.

Los establecimientos de salud del Ministerio de Salud (MINSa), ESSALUD, Fuerzas Armadas, consultorios de Organismos no gubernamentales (ONG) y particulares ofrecen una variedad de métodos anticonceptivos.

2.2.3. Métodos anticonceptivos

2.2.3.1. Tipos de métodos Anticonceptivos

Métodos de abstinencia periódica.- Abstención de relaciones sexuales durante un período determinado

del ciclo menstrual (fase fértil) para evitar un embarazo (MINSA, 2004, 1-34).

Existen tres métodos:

- **Método de Billings**, de la ovulación o del moco cervical.- Consiste en reconocer la fase fértil del ciclo menstrual, por la presencia del moco cervical, la lubricación o sensación de humedad mediante la observación diaria de sus genitales. La fase fértil comprende desde el día de inicio de la sensación de humedad o presencia de moco hasta tres días después de haber identificado el día fértil (día de máxima humedad, moco filante), momento en el cual el moco vuelve a ser pegajoso o hay sensación de sequedad (MINSA, 2004, 1-34).

- **Método del ritmo, Ogino-Knaus**, de la regla o del calendario.- Es un método de abstinencia periódica.

- **Método de los días fijos (MDF) o del collar.-** Método de abstinencia periódica que señala los días 8-19 del ciclo menstrual como fértiles. Se apoya en el Collar del Ciclo, que representa el ciclo menstrual de la mujer y está formado por perlas de colores (marrón, blanco y rojo) (MINSA, 2004, 1-34).

Método de Lactancia Materna y Amenorrea (MELA).- Método natural, *basado en la* infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia. EL Mecanismo de acción es la supresión de la ovulación ocasionada por cambios hormonales, producto del amamantamiento, siendo la principal modificación el incremento de la prolactina (MINSA, 2004, 1-34)..

Métodos de barrera: Son aquellos que impiden o reducen significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles que mantienen relaciones sexuales de carácter heterosexual (MINSA, 2004, 1-34).

- **Condón.-** Funda delgada de látex, lubricado. Su mecanismo de acción es impedir que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

Anticonceptivos hormonales: Los métodos hormonales son medicamentos anticonceptivos que impiden que el proceso de concepción pueda tener lugar.

- **Anticonceptivos Orales Combinados (AOC).-** Son aquellos que poseen una combinación de estrógeno y progestágeno. Su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical, que dificulta el ascenso de los espermatozoides hacia el tracto reproductivo superior (MINSA, 2004, 1-34).

Tipos

- De dosis alta de estrógeno
- De dosis media de estrógeno
- De dosis baja de estrógeno

- **Anticonceptivos Inyectables Combinados (AIC).**- Ampollas que contienen en su fórmula estrógenos y progestágenos, el mecanismo de acción es similar a los AC orales combinados (MINSA, 2004, 1-34).

- **Pastillas /Píldoras de Solo Progestágeno.**- Son aquellas que poseen sólo progestágeno. El mecanismo de acción es el espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides y la supresión de la ovulación en más de la mitad de los ciclos menstruales (MINSA, 2004, 1-34).

- **Inyectables de Solo Progestágenos.**- El más usado es el acetato de medroxiprogesterona de 150 miligramos (DMPA). El mecanismo de acción es la supresión de la ovulación; espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides; reducción del transporte de los óvulos en las trompas de

Falopio y cambios en el endometrio (MINSA, 2004, 1-34).

DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU).- Son dispositivos que se insertan en la cavidad intrauterina con el fin de prevenir un embarazo (MINSA, 2004, 1-34).

Tipos

- Liberadores de iones de cobre (Cu):
- T de Cu 380 A (duración 10 años).
- Liberadores de progestágenos (Levonorgestrel).

El Mecanismo de acción de los DIU liberadores de cobre es afectar la capacidad de los espermatozoides para pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, de tal modo que raramente llegan a la trompa y son incapaces de fertilizar el óvulo e Interfiriendo en el proceso reproductivo antes que ocurra la fertilización (MINSA, 2004, 1-34).

Bloqueo tubario bilateral (LTB).- Es un método anticonceptivo quirúrgico permanente cuyo objetivo es ocluir y seccionar las trompas de Falopio. Su mecanismo de acción es impedir la unión del espermatozoide con el óvulo a nivel de la trompa, con el fin de evitar la fertilización.

Vasectomía.- Es un método anticonceptivo quirúrgico permanente para el varón, cuyo objetivo es ocluir y seccionar los conductos deferentes. El mecanismo de acción es la oclusión de los conductos deferentes impide la salida de los espermatozoides en el semen, evitando la unión con el óvulo (MINSA, 2004, 1-34).

Anticoncepción oral de emergencia (AOE).- Método de emergencia para prevenir un embarazo; no reemplaza al uso continuado de otros métodos anticonceptivos. El mecanismo de acción es impedir la ovulación; prevenir la fertilización por alteración del transporte de los espermatozoides y el óvulo; no altera el endometrio y no actúa como abortivo, ya que

no interrumpe un embarazo ya existente (MINSA, 2004, 1-34).

Cualquier mujer puede usar AOE siempre y cuando no esté embarazada. No se han reportado malformaciones congénitas en los recién nacidos en el caso de falla del método.

2.2.4. Actitud hacia los métodos anticonceptivos

La actitud es la predisposición aprendida para responder consistentemente de una manera favorable o desfavorable respecto a un objeto o sus símbolos (Rodríguez, 1991), en este caso, respecto a obtener un conocimiento científico y uso de un método anticonceptivo.

Se sabe, que las actitudes son adquiridas y no heredadas; por tanto su desarrollo implica socialización y hábito. El nivel socio-económico-educacional, la ocupación y la edad tienen influencia sobre las actitudes y creencias sobre la sexualidad. Las actitudes tienden a uniformar el

comportamiento y las relaciones sociales. Conociendo las actitudes y creencias de una persona respecto de algo (la preferencia por el uso de anticonceptivos, por ejemplo), es posible predecir más fácilmente sus prácticas, ya que las creencias y las actitudes no son estáticas ni inmodificables, por el contrario conviene aclarar que las actitudes y creencias son flexibles y dinámicas.

Es presumible que las actitudes de no preferencias por el uso de anticonceptivos, en el grupo de escolares y adolescentes, se vincule con el temor de algunas mujeres adolescentes de ser identificadas como sexualmente activas si asisten a los servicios que se ofrece en los establecimientos de salud, pues a pesar de toda la promoción que se realiza en el sentido de que el Ministerio de Salud brinda servicios de salud en general, de salud sexual y reproductiva y no sólo de planificación familiar, todavía hay personas que tienen esa idea. Esto es un indicador de la necesidad de hacer un trabajo para cambiar no sólo actitudes, sino esquemas socioculturales especialmente en ciertas regiones del país; (Ospina y col, 2007)

De acuerdo a los jóvenes, la barrera más importante es la actitud de muchos proveedores, según la cual los métodos anticonceptivos no son apropiados para ellos. Con frecuencia estos proveedores no consideran con seriedad la necesidad que los jóvenes tienen del servicio e incluso intentan disuadirlos de tener relaciones sexuales.

Esta actitud refleja la dificultad de la sociedad para aceptar la sexualidad de los jóvenes y para considerarla como una parte natural y positiva del desarrollo pleno de todo ser humano. Tal hostilidad puede resultar en que los jóvenes dejen de lado—no las relaciones sexuales—sino el uso de protección. (Moya)

2.2.5. Uso de métodos anticonceptivos

Coincidimos con Peláez, J. (1994; 2001); Coll, C. Ramírez, I., Martínez, F., Bernabeu, S., Díaz, E. (2001); Quintero, P. Santalla, R., Torres, J., Regal, I. (2004) y Cruz,

Yanes, Isla, Hernández y Velazco (2007), quienes afirman que

No existe un método anticonceptivo ideal para uso en la adolescencia, como tampoco existen razones médicas para negar el uso de algunos basándose solo en razones de edad. El mejor método será aquel que la adolescente y, en el mejor de los casos, ambos miembros de la pareja, escojan, una vez que hubiesen recibido una completa y detallada información, y hayan sido interrogados exhaustivamente sobre cuestiones inherentes a su sexualidad y derecho reproductivo, lo que facilitará, finalmente, que se produzca el acuerdo entre el proveedor de salud y la pareja. Deberán tomarse en consideración también a la hora de la selección del anticonceptivo, los hallazgos del examen físico general y de la esfera reproductiva, así como aspectos no médicos, pues estos no solo van a cumplir una función de prevención del embarazo, sino también la no menos importante de prevenir el contagio de una infección de transmisión sexual (Peláez, 1999-2001; Coll et al, 2001; Quintero et al, 2004; Cruz et al , 2007)

Existen evidencias que una proporción importante de adolescentes manifiesta haber utilizado el preservativo en su primera relación sexual (un 63,9 %) sin embargo existe un considerable porcentaje de jóvenes que no utilizó ningún medio anticonceptivo o utilizó un método escasamente protector como es el “coitos interruptus” (en total un 35,5 % entre ambos) (Santín, 2003)

Asimismo, existen experiencias extranjeras documentadas que documentan que aún en escuelas con libre acceso a los preservativos, éstos no se usan. Por eso, en países que cuentan con políticas públicas en esta materia se ha planteado como meta aumentar la proporción de adolescentes que no tienen relaciones sexuales, como es el caso de Estados Unidos y otras partes del mundo. (Ross, 2006)

Las instalaciones no siempre están ubicadas en zonas que son accesibles a los jóvenes. Para evitar encontrarse con familiares o conocidos, muchos jóvenes prefieren atenderse en un servicio ubicado fuera de su propio barrio. Sin embargo,

no es fácil para ellos recorrer grandes distancias, ni llegar a lugares hacia donde el transporte público es escaso o inexistente.

Otra barrera es la falta de espacio y/o tiempo dedicado únicamente a la atención de los jóvenes para garantizarles privacidad. Además, a las instalaciones podría estar faltándoles una decoración juvenil e informal que permita a los jóvenes sentirse cómodos y acogidos por el servicio.

Existen varias características no recomendables en el diseño de servicios para jóvenes. Estas son: altos costos, salas de espera abarrotadas de gente, no atender a quienes acuden al servicio sin previa cita y desabastecimiento de anticonceptivos. Estos obstáculos disuaden a los jóvenes de realizar una primera visita y/o de regresar a futuras consultas. (Moya, 2000)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Actitud:** designa un estado de disposición psicológica, adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones (Ander-Egg, 1987,251-252).
- **Adolescente:** La OPS y la OMS definen a la adolescencia como el periodo entre los 10 y los 19 años de edad y la juventud, como el periodo entre los 15 y los 24 años (OMS, 2005).
- **Conocimientos sobre métodos anticonceptivos:** Conocimiento científico que posee el adolescente sobre la clasificación, mecanismo de acción, uso y efectos colaterales de anticonceptivos

- **Actitud hacia los métodos anticonceptivos:** Disposición de ánimo manifestada de algún modo con respecto al uso de los métodos anticonceptivos.
- **Uso de métodos anticonceptivos:** Uso continuado o esporádico de algún tipo de método anticonceptivo.

CAPÍTULO III

MARCO MÉTODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según Chirinos (2006, 55-59), el tipo de investigación del presente estudio, se clasifica en función a:

- La interferencia del investigador en el fenómeno estudiado: observacional.
- La época en que se captó la información: prospectivo
- El número de mediciones de la variable en estudio: transversal.
- La profundidad del estudio: descriptivo
- El ámbito de estudio: básica.
- Su naturaleza: cuantitativa.

3.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se trata de un diseño no experimental, descriptivo transversal (Pita, 2001).

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población Objetivo

Alumnos(as) del cuarto y quinto año del nivel secundaria del Distrito de Tacna: 5 330 Alumnos(as); varones: 2 541 y mujeres 2 789. Distribuidos en 43 colegios.

3.3.2. Población bajo estudio

Alumnos del cuarto y quinto año de secundaria de los colegios de la zona urbana del distrito de Tacna.

3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión

- **Criterios de inclusión:**

Se consideró a los alumnos(as) del cuarto y quinto año de secundaria comprendidos entre los 15-19 años; de los colegios ubicados en las zonas urbanas del Distrito de Tacna. No se comprendió a los demás años de estudio, debido a que los estudiantes de los últimos años no sólo han recibido información sobre métodos anticonceptivos durante su formación escolar en los años previos, sino que están en la edad promedio de iniciar actividad sexual, por lo tanto es el grupo que mejor se ajusta a los requerimientos del objetivo de la investigación.

- **Criterios de exclusión:**

Alumnos(as) del cuarto y quinto año de secundaria de colegios ubicados en las zonas rurales del Distrito de Tacna.

Alumnos(as) del cuarto y quinto año de secundaria de los colegios del distrito de Tacna que no desean participar Mujeres que se rehúsen a participar al estudio.

3.3.4. Muestra

- Marco Muestral.- Se utilizó como marco muestral el Padrón de instituciones Educativas de nivel secundario de menores escolarizado de la UGEL Tacna–Dirección Regional de educación Tacna.
- Estructura del marco muestral: en el padrón de Instituciones Educativas, cada uno está identificado con un código modular: el tipo gestión (pública o privada), áreas de ubicación de centros educativos (centro poblado, dirección, teléfonos); alumnos (as) por grados, secciones y sexo.
- Tamaño Muestral.- De acuerdo a los requerimientos de este estudio, el tamaño de la muestra fue calculado considerando como proporción de la característica

principal del estudio 50% ($P = 0.5$, varianza máxima). El Nivel de confianza se consideró un 95,5 % y un nivel de error de 5 % para los resultados. Se utilizó la siguiente ecuación:

$$n = \frac{Z^2 \cdot \frac{N \cdot P \cdot Q}{E^2}}{(N-1) + Z^2 \cdot Pq}$$

Donde:

N : Tamaño de la muestra.

P : Estimador de la proporción poblacional de la característica de interés.

Q : $1 - p$

pq : Varianza del estimador de la característica de interés

Z : Número de unidades de desviación estándar en la distribución normal que producirá el nivel deseado de confianza.

E : Error máximo permitido entre la proporción estimada y la proporción de la población en el nivel de confianza elegido.

N : Tamaño de la población bajo estudio.

El tamaño de la muestra estimado fue de 149 escolares adolescentes.

- Unidades de muestreo:

Unidad Primaria de Muestreo (UPM): constituida por las Instituciones educativas urbanas de secundaria de menores; de gestión pública y privada del distrito de Tacna.

Unidad Secundaria de Muestreo (USM): formada por las aulas que pertenecen a adolescentes de 4° y 5° año de secundaria de 15 a 19 años de edad de los colegios seleccionados.

Unidad Terciaria de Muestreo (UTM): conformada por todas las y los adolescentes de 15 a 19 años de las instituciones educativas de secundaria de menores.

Unidad de análisis: un (a) adolescente entre 15 a 19 años.

- Tipo de muestreo: se aplicó un muestreo aleatorio con afijación proporcional.

3.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

- **Variables de estudio**

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Para medir el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se utilizará un test o prueba objetiva calificada en la escala vigesimal (0 a 20).

Uso de métodos anticonceptivos: Se definirá a través de un cuestionario de preguntas dicotómicas (Si o No).

Actitud hacia los métodos anticonceptivos: La actitud hacia el método anticonceptivo se medirá utilizando una escala de *Lickert* para medir la dirección e intensidad, las afirmaciones se valoraron en una escala de uno a cinco.

Variable	Dimensiones	Indicador	Unidad/Categoría	Escala
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Tipos	Identifica métodos naturales: ritmo, moco cervical, temperatura basal, lactancia materna Identifica métodos de barrera: condón Identifica métodos hormonales: píldoras, inyectables, píldora de emergencia e implantes Identifica DIUs: T de Cobre Identifica la ligadura de trompa y vasectomía	Deficiente = <8,5 Regular= 8,8-13 Bueno= -17	Ordinal

	Mecanismo de acción	<p>Identifica el mecanismo de acción de métodos naturales</p> <p>Menciona el mecanismo de acción del condón</p> <p>Menciona mecanismo de acción de métodos hormonales</p> <p>Menciona el mecanismo de acción de la T de Cu</p> <p>Menciona el mecanismo de acción de la AQV</p>		
	Uso	<p>Menciona el modo de uso del método del ritmo.</p> <p>Menciona el modo de uso del condón</p> <p>Menciona modo de uso de la pildora anticonceptiva</p> <p>Menciona el modo de uso del inyectable</p> <p>Menciona modo de uso de la pildora emergencia</p> <p>Menciona el modo de uso de la T de Cu.</p>		
	Efecto colaterales	<p>Menciona un efecto colateral de los métodos naturales</p> <p>Menciona un efecto colateral del condón</p> <p>Menciona un efecto colateral de los métodos hormonales</p> <p>Menciona un efecto colateral de la T de Cu</p> <p>Menciona un efecto colateral de la AQV.</p>		

Variables	Dimensiones	Indicador	Unidad/ Categoría	Escala
Actitud hacia los métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos	Está de acuerdo con llevar condón	Desfavorable =8-25	Ordinal
		Considera que chicas que usan métodos son fáciles		
		Solicita que su pareja use condón		
		Considera que los métodos le restan espontaneidad al coito		
		Considera que con los métodos no se disfruta del coito		
	Falla del MAC	Considera que los métodos fallan mucho	Poco Favorable =26-30	
	Accesibilidad de los anticonceptivos	Considera que los métodos son difíciles de conseguir	Favorable= 31-40	
Resulta difícil conseguir anticonceptivos en un centro de salud				
Resulta fácil algún método comprar en la farmacia				
Efectos colaterales de los M. A. C	Los métodos pueden causar problemas de salud al hombre o a la mujer			
Uso de métodos anticonceptivos	Uso de métodos naturales	Usa el método del ritmo Usa o ha usado el método del ritmo?	Uso = ≥ 50% No uso=< 50%	
	Uso de métodos de barrera	Usa el condón Usa o ha usado el condón.		
	Uso de métodos Hormonales	Usa la píldora anticonceptiva		
		Usa un anticonceptivo de depósito		
		Usa la píldora de emergencia		
Uso del DIU	Usa o ha usado la T de Cu			

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizó para el acopio de los datos, fue una encuesta. Se utilizaron los siguientes instrumentos:

3.5.1. Instrumento para medir nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos

- **Test**

Fue elaborado expresamente para esta investigación, consta de 17 preguntas cerradas se realizó para medir las variable nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Ficha de técnica: Damián López, Bernardino

Año: 2010

Forma de Administración: individual

Duración: 20 minutos (aproximadamente)

Campo de aplicación: escolares adolescentes de ambos sexos.

Ponderación

Nivel de conocimiento	Puntaje
Deficiente	< 8,8
Regular	8,8 a 13
Bueno	De 13,1 a 17

3.5.2. Instrumento para evaluar el uso de los métodos anticonceptivos

Se utilizó un cuestionario que constó de 4 reactivos con dos categorías de respuestas: 1) Si, 2) No, 3) No sabe/No opina.

Ficha de técnica: Damián López, Bernardino

Año: 2010

Forma de Administración: individual

Duración: 10 minutos (aproximadamente).

Campo de aplicación: escolares adolescentes del nivel secundario.

- **Características del instrumento :**

Para la elaboración del instrumento se elaboraron preguntas cerradas en función a los objetivos del estudio, el cual estuvo constituido por ocho *ítems*, con respuestas cerradas dicotómicas las cuales son llenadas individualmente por escolares adolescentes.

Ponderación

Uso	≥50 %
No uso	<50 %

Se realizó una prueba piloto del cuestionario para lo cual se aplicó a una muestra de 50 escolares, lo que favoreció la corrección de la redacción definitiva de los ítems y posterior revisión por los jueces.

3.5.3. Instrumento para evaluar la actitud hacia los métodos anticonceptivos

Se utilizó una escala de *Lickert* que consta ocho de reactivos con cinco categorías de respuestas:

Ficha de técnica: Damián López, Bernardino

Año: 2010

Forma de Administración: individual

Duración: 15 minutos (aproximadamente).

Campo de aplicación: escolares adolescentes del nivel secundario.

Las respuestas se califican en una escala de uno (1) al tres (5):

Una vez que se culminó de cumplimentar el instrumento, se realizó una sumatoria por cada apartado y una sumatoria total de la prueba para ubicar dicho valor en una tabla con la siguiente ponderación:

Ponderación

Favorable	31	40
Poco favorable	26	30
Desfavorable	8	25

▪ **Procedimiento de recolección de datos:**

Se cursaron solicitudes de autorización para el estudio a los directores de las instituciones educativas seleccionadas mediante un procedimiento aleatorio. Posteriormente se procedió a comunicar a los docentes y a los escolares de los objetivos del estudio y de la libertad de participar de la investigación, así como del carácter confidencial de los datos recolectados.

Seguidamente, se procedió a encuestar a los escolares en horarios prefijados por el director en coordinación con el docente del aula, a fin de no interferir en el desarrollo normal de las actividades escolares.

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos recolectados a través de los instrumentos de recolección de datos, fueron procesados y tabulados haciendo uso de hojas de cálculo del programa estadístico *PAWS* versión 18. Posteriormente fueron vaciados en tablas y figuras.

Se utilizaron herramientas estadísticas para el análisis univariado, tales como frecuencias y porcentajes.

CAPÍTULO IV

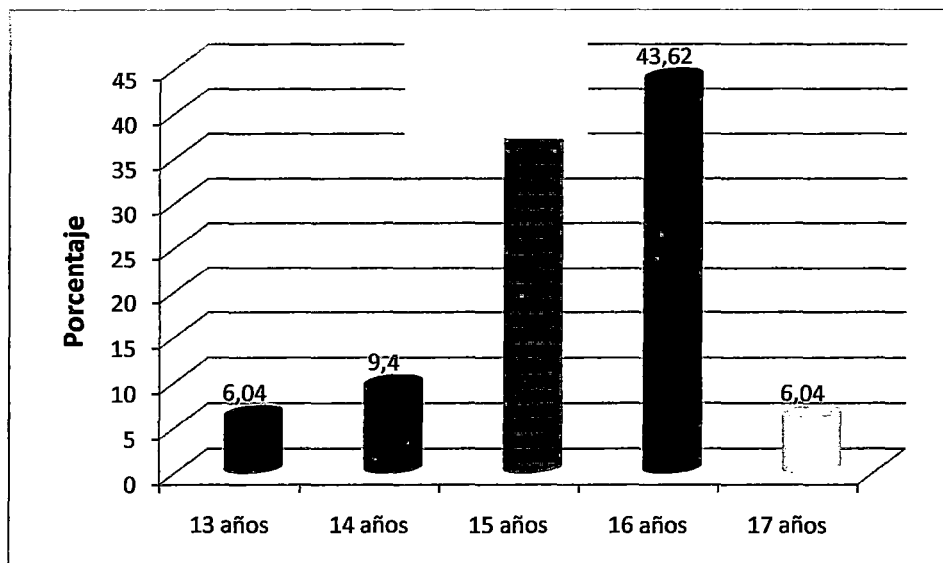
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA MUESTRA

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010.

Edad	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13	1	0,67
14	14	9,40
15	60	40,27
16	65	43,62
17	9	6,04
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 1

GRÁFICO 1. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON LA EDAD DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010

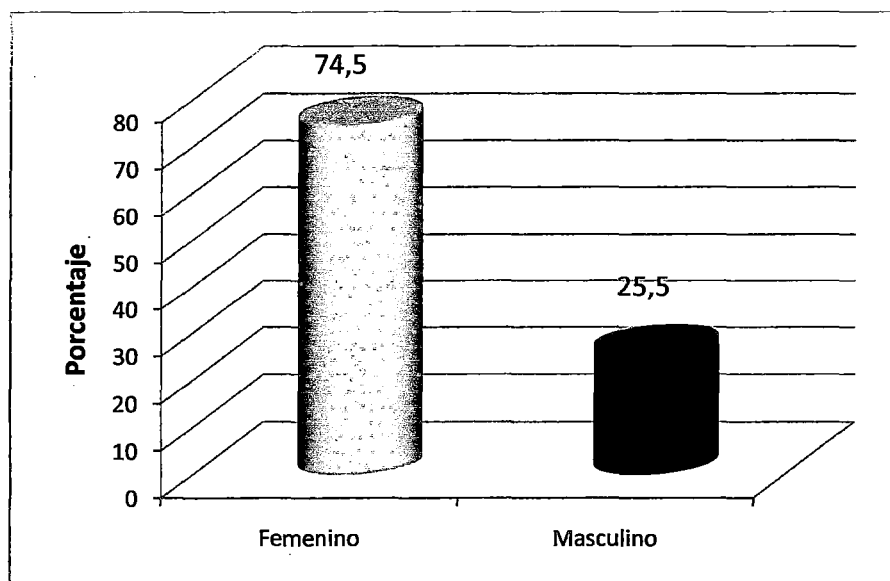
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 1, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según edad, el mayor porcentaje corresponde a 16 años con un 43,62 %; seguido de 15 años con 40,27 %; mientras que los de 14 años representa el 9,4 %.

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON EL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Femenino	111	74,50
Masculino	38	25,50
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 2

GRÁFICO 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA DE ACUERDO CON EL SEXO DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA, 2010

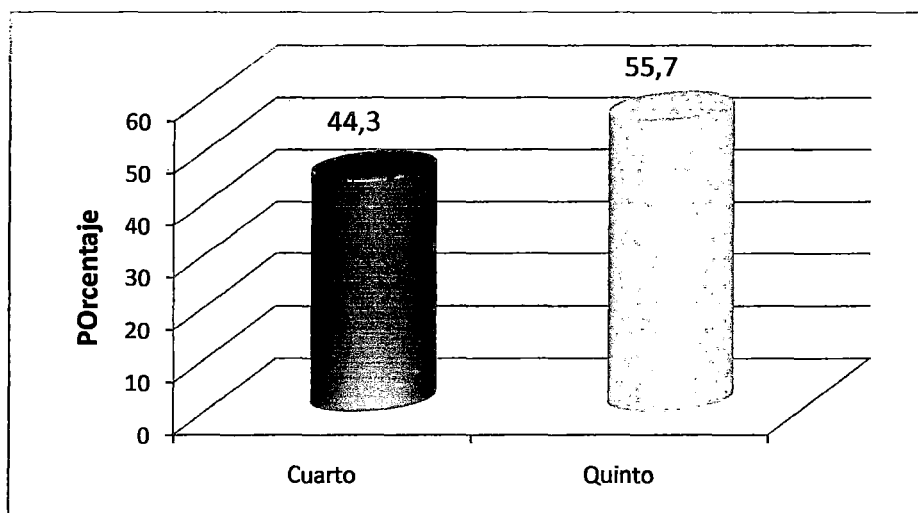
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 2, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según sexo, el mayor porcentaje corresponde a los de sexo femenino con 74,5 %; mientras que los de sexo Masculino aportan con el 25,5 %.

TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL GRADO DE ESTUDIO DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL DISTRITO DE TACNA, 2010

GRADO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cuarto	66	44,30
Quinto	83	55,70
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 3

GRÁFICO 3. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL GRADO DE ESTUDIO DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL DISTRITO DE TACNA, 2010.

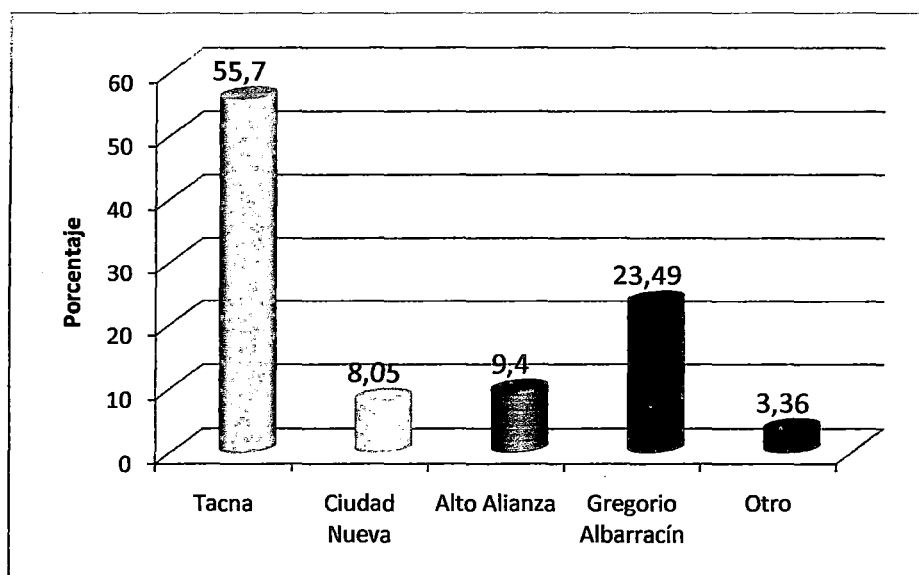
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 3, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según grado de estudios, el mayor porcentaje corresponde a los de quinto año con 55,7 %; mientras que los de cuarto año representan con el 44,3 %.

TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL NIVEL SECUNDARIO DEL DISTRITO DE TACNA, 2010

Lugar de Residencia	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tacna	83	55,70
Ciudad Nueva	12	8,05
Alto Alianza	14	9,40
Gregorio Albarracín	35	23,49
Otro	5	3,36
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 4.

GRÁFICO 4. DISTRIBUCIÓN SEGÚN LUGAR DE RESIDENCIA DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

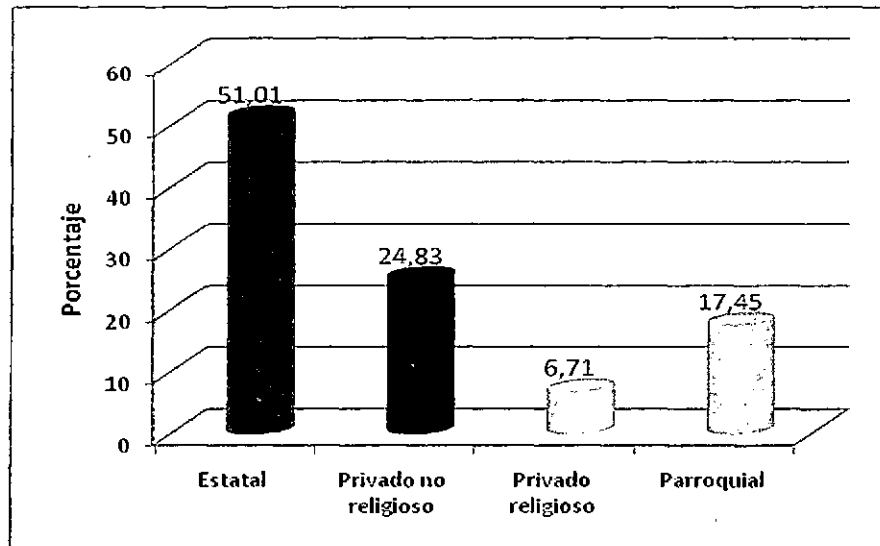
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 4, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según lugar de residencia, el mayor porcentaje corresponde a los procedentes del distrito de Tacna con 55,7 %; seguido del distrito de Gregorio Albarracín con el 23,49 %; mientras que Alto de Alianza representa el 9,4 % y Ciudad Nueva el 8,05 %.

TABLA 5. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Tipo de Colegio	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estatal	76	51,01
Privado no religioso	37	24,83
Privado religioso	10	6,71
Parroquial	26	17,45
TOTAL		100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 5

GRÁFICO 5. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

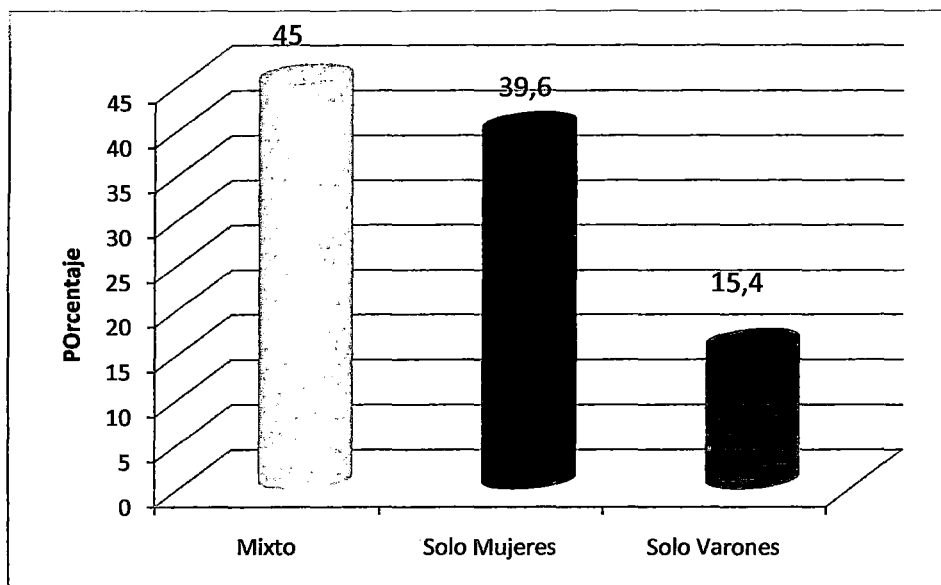
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 5, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según modalidad de gestión de colegios donde estudian, el mayor porcentaje corresponde a colegios estatales con un 51,01 %; mientras que los colegios privados no religiosos representa el 24,83 %; los colegios Parroquiales el 17,45 % y colegios privados religioso representan el 6,71 %.

TABLA 6. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE COLEGIO SECUNDARIO DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

Modalidad	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mixto	67	45,00
Solo Mujeres	59	39,60
Solo Varones	23	15,40
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 6

GRÁFICO 6. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE COLEGIO SECUNDARIO DONDE ESTUDIAN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

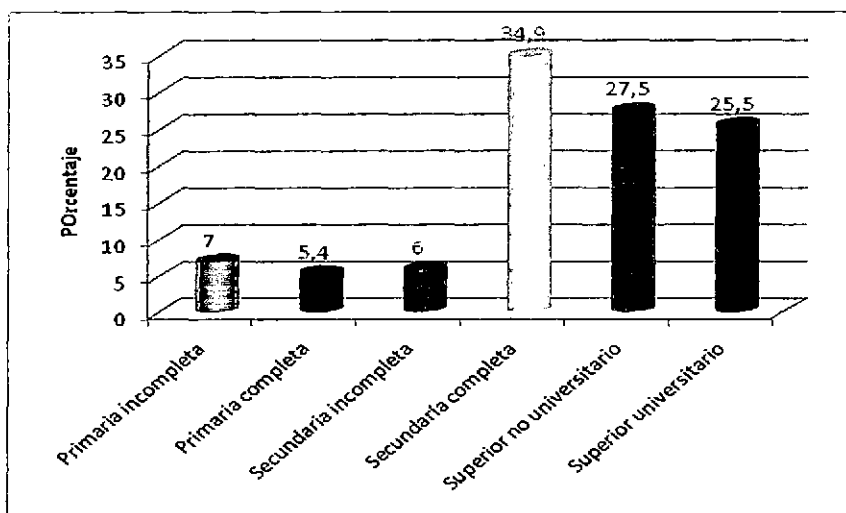
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 6, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según tipo de colegio donde estudian, el mayor porcentaje corresponde a los mixtos con un 45 % seguido solo de mujeres con el 36,6 %; mientras que colegios solo de varones representan el 15,4 %.

TABLA 7. DISTRIBUCIÓN SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

Grado Instrucción	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Primaria incompleta	1	7,00
Primaria completa	8	5,40
Secundaria incompleta	9	6,00
Secundaria completa	52	34,90
Superior no universitario	41	27,50
Superior universitario	38	25,50
TOTAL	149	100.00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 7

GRÁFICO 7. DISTRIBUCIÓN SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

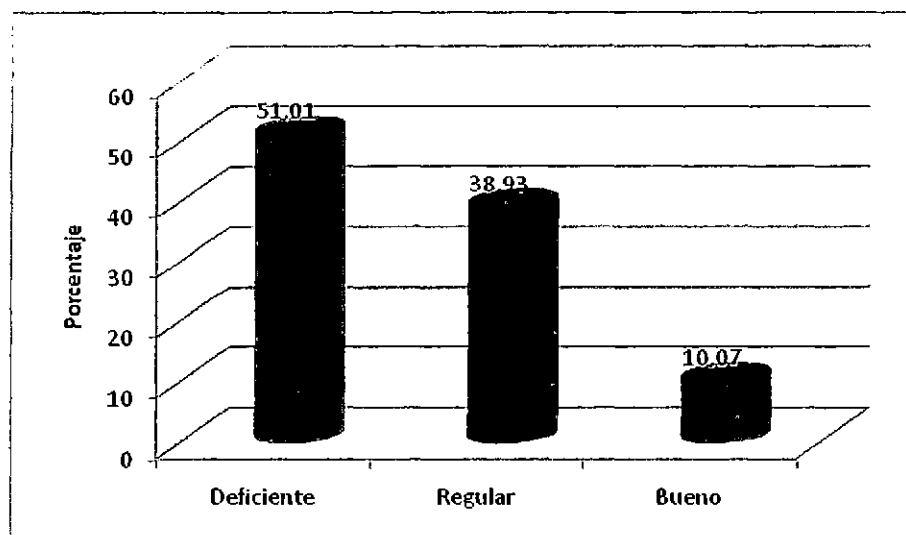
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 7, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según grado de instrucción de los padres, el mayor porcentaje corresponde a quienes tienen secundaria completa con un 34,9 % seguido de quienes tienen estudios superior no universitario 27,5 % y superior universitario el 25,5 %; mientras que los de primaria incompleta representan el 7 %.

TABLA 8. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Nivel de Conocimiento	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Deficiente	76	51,01
Regular	58	38,93
Bueno	15	10,07
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 8

GRÁFICO 8. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

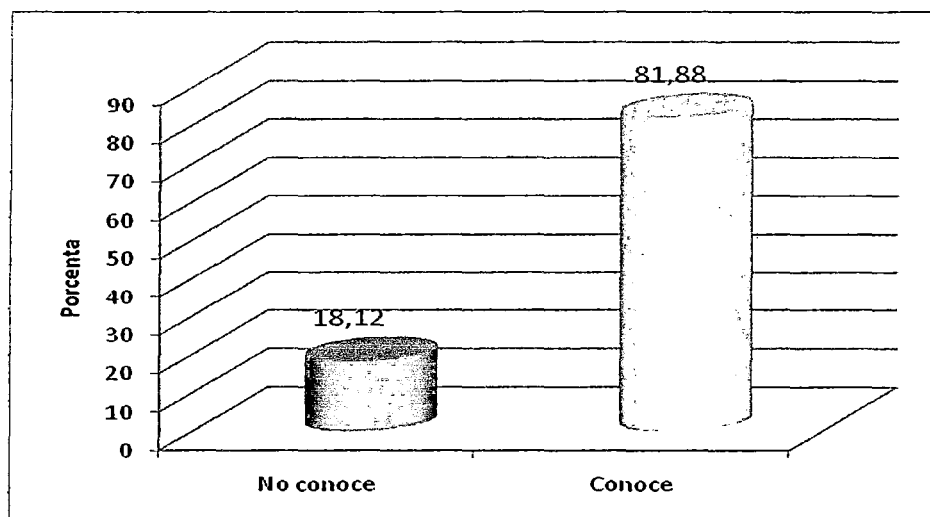
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 8, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a los deficientes con 51,01 % seguido quienes tienen un nivel de conocimiento regular con un 38,93 %; mientras que los de buen nivel representan el 10,07 %.

**TABLA 9. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO
SOBRE CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE
LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE
TACNA EN EL AÑO 2010**

Clasificación	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No conoce	27	18,12
Conoce	122	81,88,
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 9

GRÁFICO 9. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CLASIFICACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

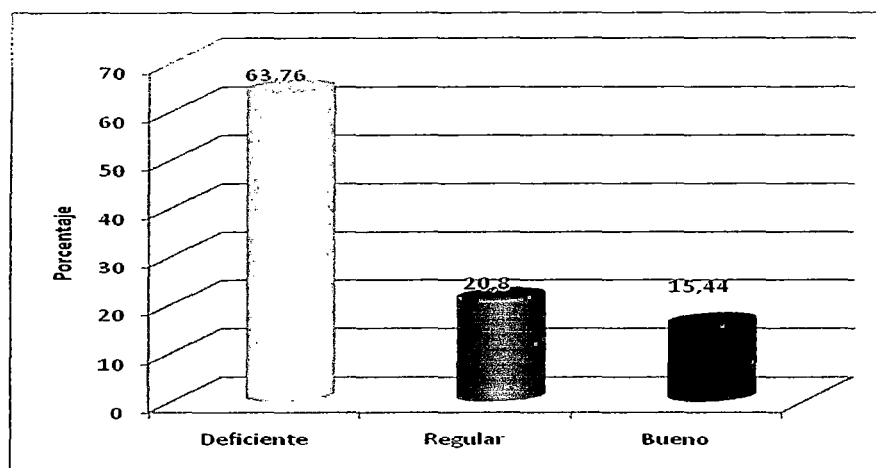
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 9, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento sobre clasificación de métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a quienes conocen con el 81,88 %; mientras que los que no conocen representan el 18,12 %.

TABLA 10. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

Mecanismo De acción	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Deficiente	95	63,76
Regular	31	20,80
Bueno	23	15,44
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 10

GRÁFICO 10. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

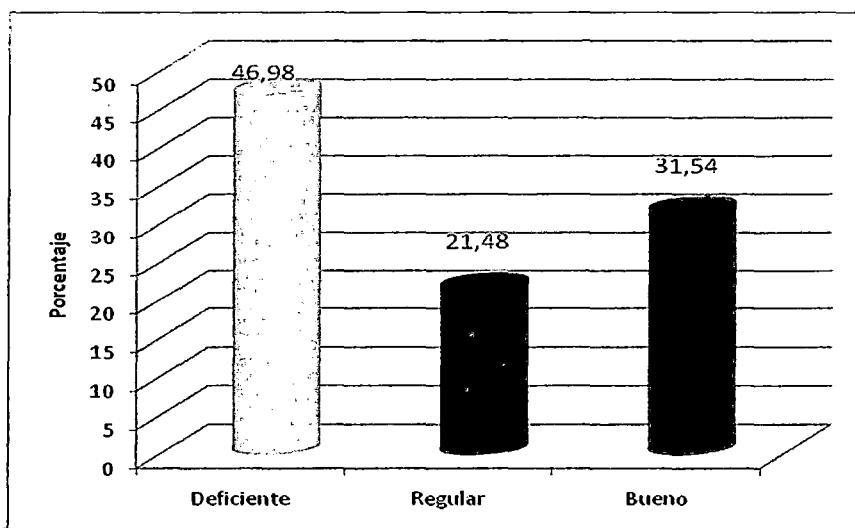
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 10, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento sobre mecanismos de acción de métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a quienes tienen un nivel deficiente con el 63,76 %; mientras que los de regular conocimiento tienen el 20,8 % y de buen nivel representan el 15,44 %.

TABLA 11. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Forma de Uso	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Deficiente	70	46,98
Regular	32	21,48
Bueno	47	31,54
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 11

GRÁFICO 11. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE FORMA DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

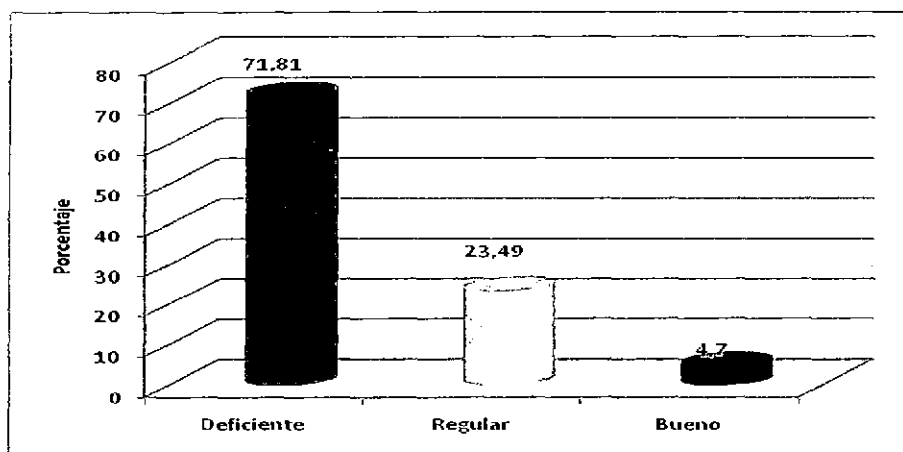
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 11, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según la forma de uso de los métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde al nivel deficiente con el 46,98 % seguido de los que tienen un nivel bueno con 31,54 % y los de nivel regular con 21,48 %.

TABLA 12. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Forma de uso	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Deficiente	107	71,81
Regular	35	23,49
Bueno	7	4,70
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 12

GRÁFICO 12. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

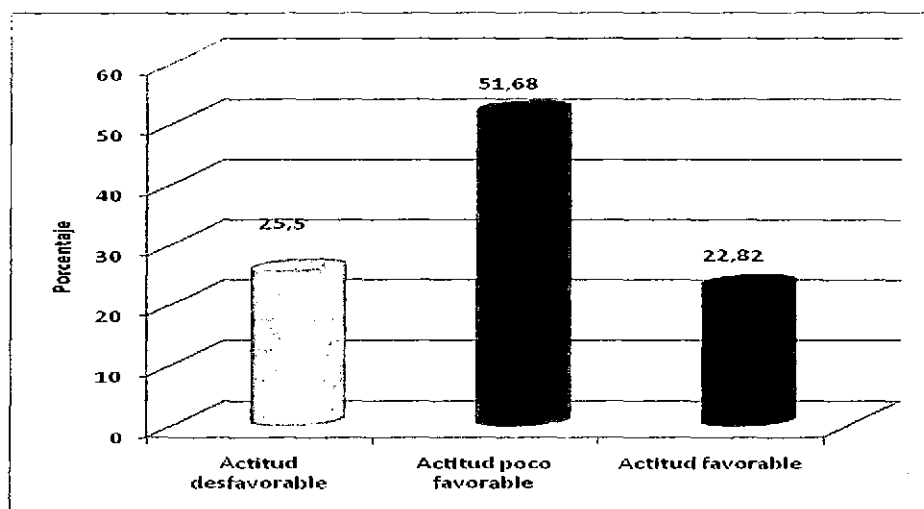
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 12, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento sobre efectos colaterales de métodos anticonceptivos, se puede observar que el mayor porcentaje corresponde al nivel de conocimiento deficiente con el 71,81 %; el nivel que corresponde a regular es del 23,49 %; mientras que el buen nivel representa el 4,7 %.

TABLA 13. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Actitud	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Actitud desfavorable	38	25,50
Actitud poco favorable	77	51,68
Actitud favorable	34	22,82
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 13

GRÁFICO 13. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

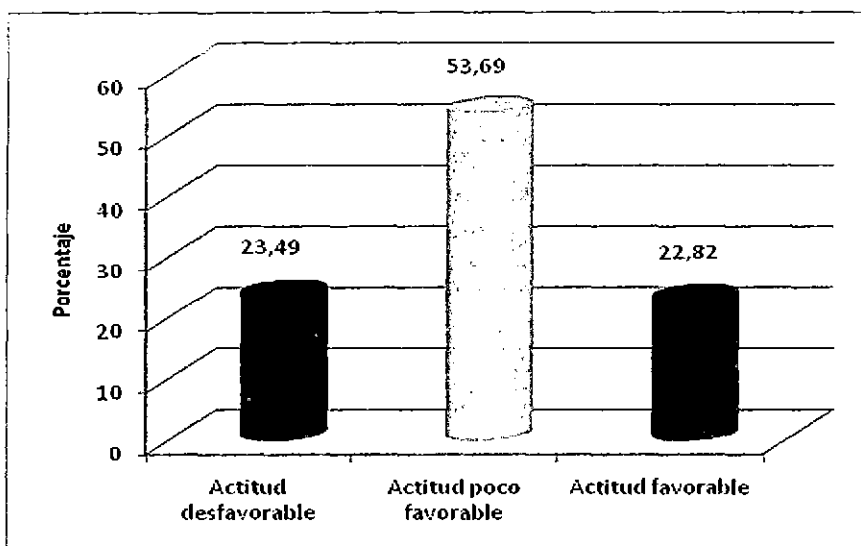
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 13, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud ante los métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a quienes tienen una actitud poco favorable con el 51,68 % seguido de los que tienen una actitud desfavorable con el 25,5 %; mientras que los que tienen una actitud favorable representa el 22,82 %.

TABLA 14. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Actitud	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Actitud desfavorable	35	23,49
Actitud poco favorable	80	53,69
Actitud favorable	34	22,82
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 14

GRÁFICO 14. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

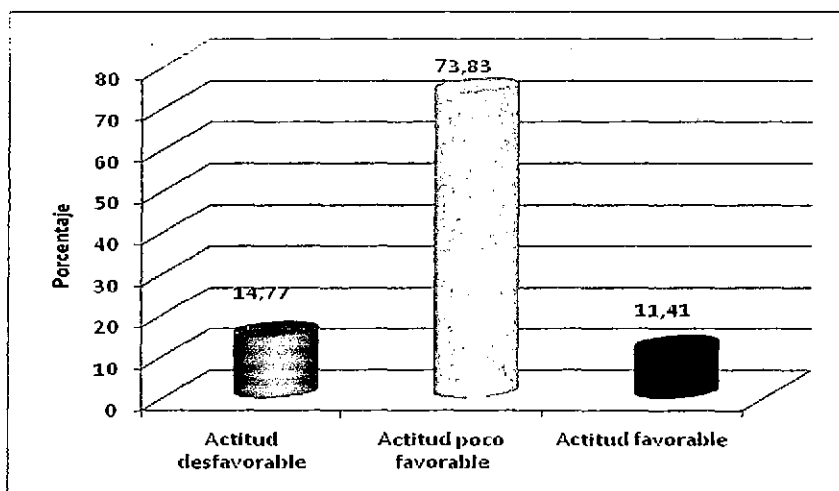
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 14, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud ante el uso de métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a quienes tienen una actitud poco favorable con un 53,69 % seguido por quienes tienen una actitud desfavorable con el 23,49 % y quienes tienen una actitud favorable representan el 22,82 %.

TABLA 15. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LA ACCESIBILIDAD DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Actitud	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Actitud desfavorable	22	14,77
Actitud poco favorable	110	73,83
Actitud favorable	17	11,41
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 15

GRÁFICO 15. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD DE LOS ADOLESCENTES ANTE LA ACCESIBILIDAD DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

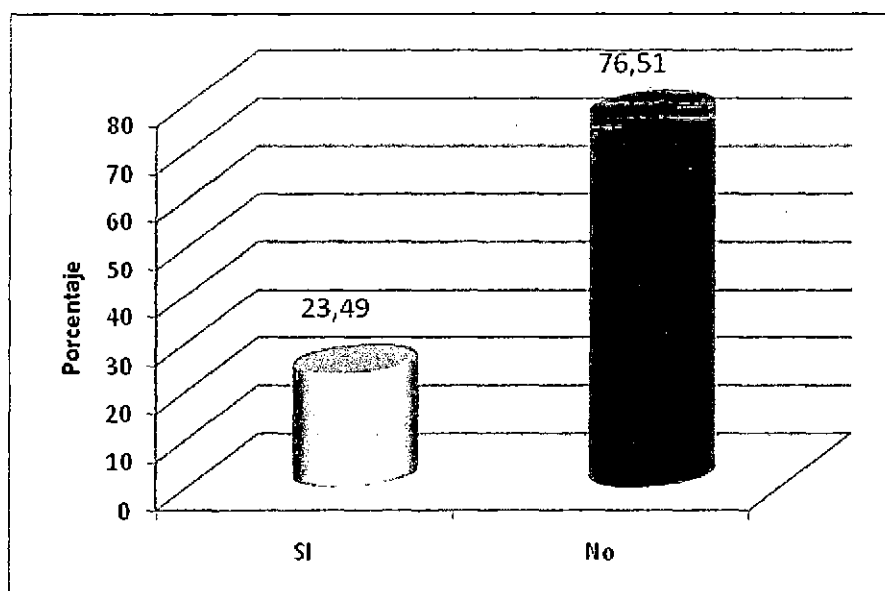
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 15, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud ante la accesibilidad de los métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a la actitud poco favorable con el 73,83 %; la actitud desfavorable representa el 14,77 %; mientras que la actitud favorable representa el 11,41 %.

TABLA 16. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Actitud	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	35	23, 49
No	114	76, 51
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario 1



Fuente: Tabla 16

GRÁFICO 16. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

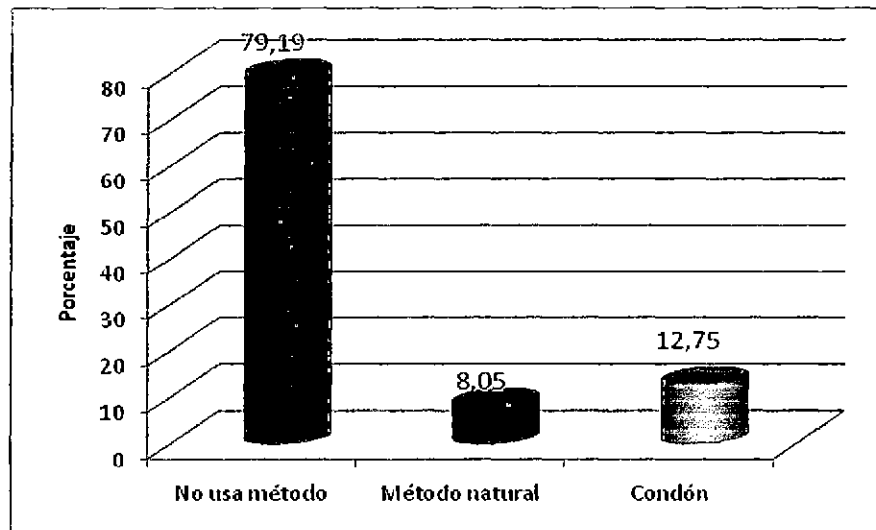
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 16, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según uso de métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a quienes no usan con el 76,51 %; mientras quienes si usan representan el 23,49 %.

TABLA 17. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Actitud	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No usa método	118	79,19
Método natural	12	8,05
Condón	19	12,75
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 17

GRÁFICO 17. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIPO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO USADO POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

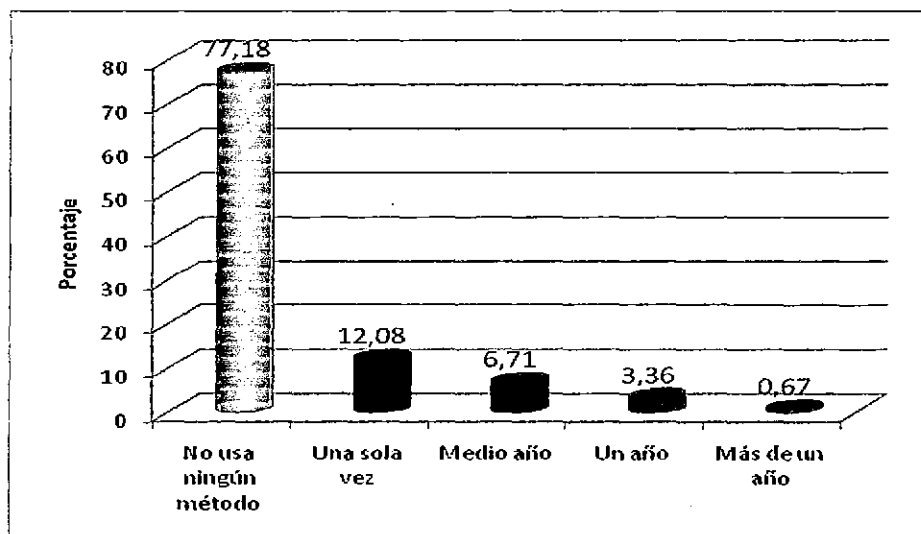
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 17, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia según tipo de método anticonceptivo usado por los adolescentes, el mayor porcentaje corresponde a quienes usan condones con el 12,75 %; mientras quienes usan método natural representan el 8,05 %.

TABLA 18. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO NINGÚN POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

Actitud	FRECUENCIA	PORCENTAJE
No usa ningún método	115	77, 18
Una sola vez	18	12, 08
Medio año	10	6, 71
Un año	5	3,36
Más de un año	1	0, 67
TOTAL	149	100,00

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 18

GRÁFICO 18. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO NINGÚN POR LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 18, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia según tiempo de uso de método anticonceptivo por los adolescentes, el mayor porcentaje corresponde a quienes usaron una sola vez con el 12,08 %; quienes usaron durante medio año representa el 6,71 %; los que usaron durante un año representa el 3,36 %; mientras quienes usaron más de un año representan el 0,67 %.

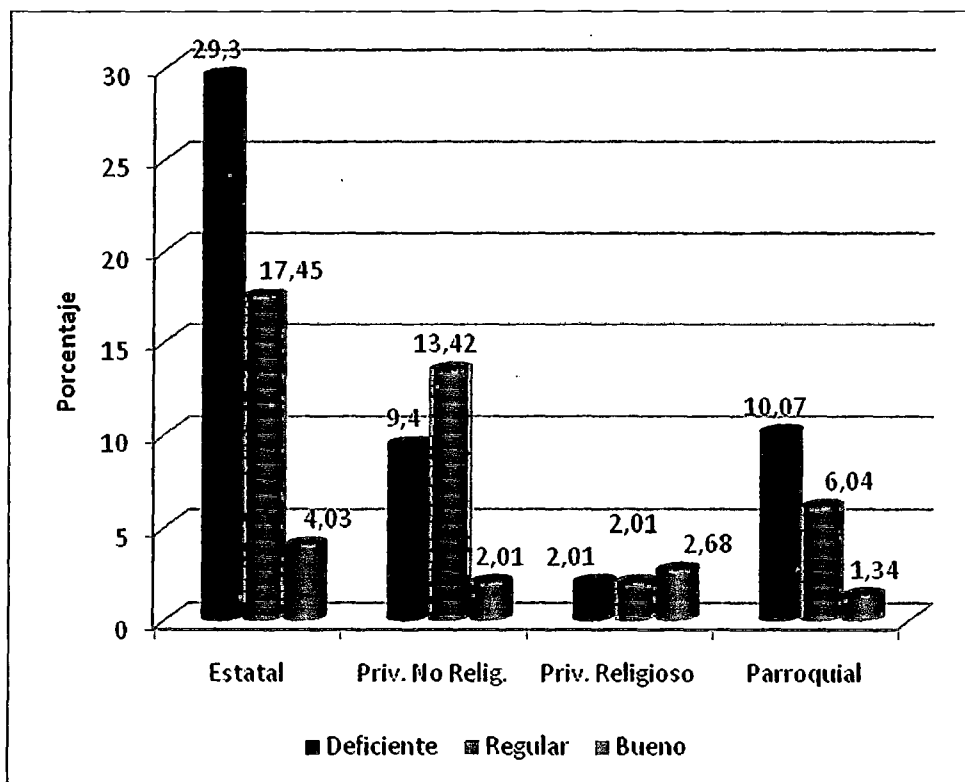
TABLA 19. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Deficiente	44	29,53	14	9,40	3	2,01	15	10,07	76	51,0
Regular	26	17,45	20	13,42	3	2,01	9	6,04	58	38,90
Bueno	6	4,03	3	2,01	4	2,68	2	1,34	15	10,10
TOTAL	76	51,01	37	24,83	10	6,71	26	17,45	149	100,00

$\chi^2 = 15,539$

$P = 0,016$

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 19

GRÁFICO 19. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 19, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 29,53 % tiene un nivel deficiente; el 17,45 % son regulares y el 4,03 % tiene un buen nivel. En los colegios Privados no Religiosos el 9,4 % tienen un nivel deficiente; el 13,42 % son regulares y el 2,01 % son buenos. En los colegios Parroquiales el 10,07 % tiene un nivel deficiente; el 6,04 % son regulares y el 1,34 % son buenos y en los colegios Religiosos el 2,01 % son deficientes; el 2,01 % son regulares y el 2,68 % son buenos.

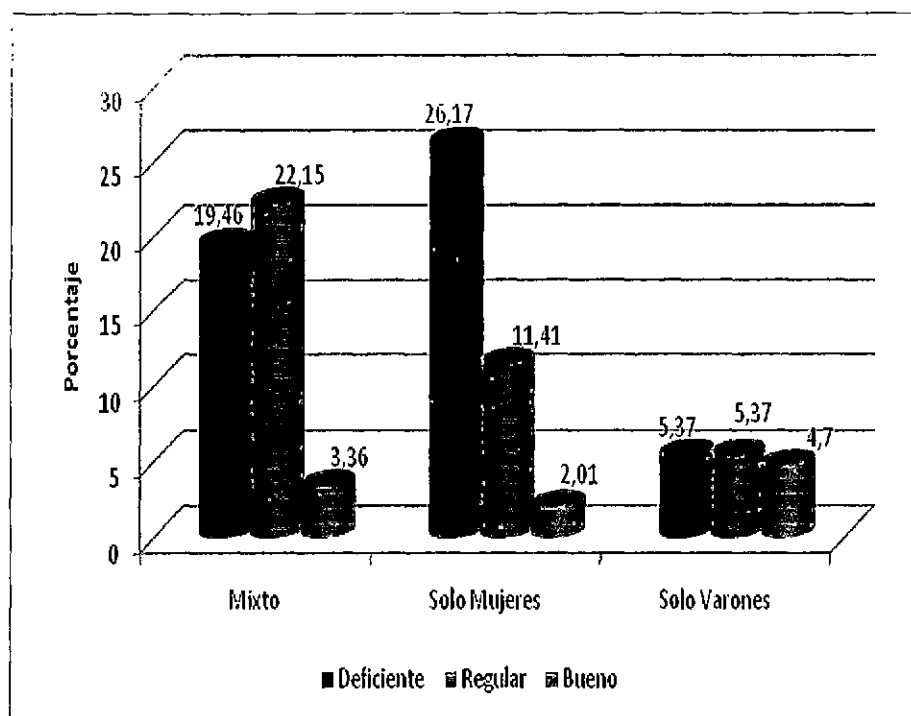
TABLA 20. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	29	19,46	39	26,17	8	5,37	76	51,00
Regular	33	22,15	17	11,41	8	5,37	58	38,90
Bueno	5	3,36	3	2,01	7	4,70	15	10,10
TOTAL	67	44,97	59	39,60	23	15,44	149	100,00

$\chi^2 = 19,447$

$P = 0,001$

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 20

GRÁFICO 20. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

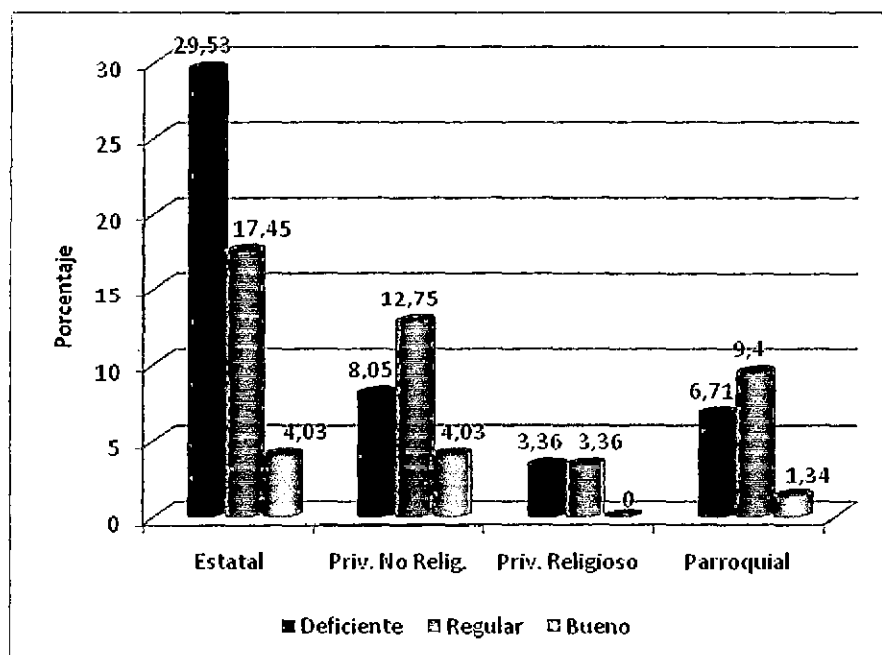
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 20, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 19,46 % tiene un nivel deficiente; el 22,15 % son regulares y el 3,36 % tiene un buen nivel. En los colegios de solo mujeres el 26,17 % tienen un nivel deficiente; el 11,41 % son regulares y el 2,01 % son buenos. En los colegios de solo varones el 5,37 % tiene un nivel deficiente; el 5,37 % son regulares y el 4,7 % son buenos.

TABLA 21. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Deficiente	44	29,53	12	8,05	5	3,36	10	6,71	71	47,65
Regular	26	17,45	19	12,75	5	3,36	14	9,40	64	42,95
Bueno	6	4,03	6	4,03	0	0,00	2	1,34	14	9,40
TOTAL	76	51,01	37	24,83	10	6,71	26	17,45	149	100,00
	X ² = 9,772		P= 0,135							

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 21

GRÁFICO 21. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

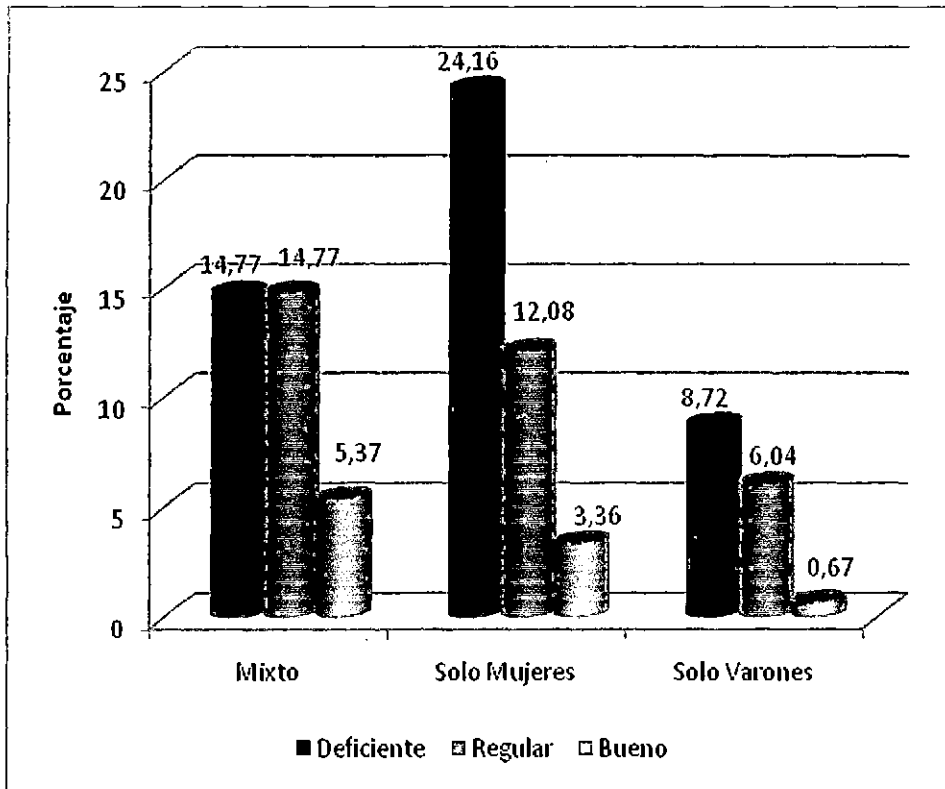
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 21, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento según mecanismos de acción de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 29,53 % tiene un nivel deficiente; el 17,45 % son regulares y el 4,03 % tiene un buen nivel. En los colegios Privados no Religiosos el 8,05 % tienen un nivel deficiente; el 12,75 % son regulares y el 4,03 % son buenos. En los colegios Parroquiales el 6,71 % tiene un nivel deficiente; el 9,4 % son regulares y el 1,34 % son buenos y en los colegios Religiosos el 3,36 % son deficientes; el 3,36 % son regulares.

TABLA 22. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	22	14,77	36	24,16	13	8,72	71	47,65
Regular	37	14,77	18	12,08	9	6,04	64	42,95
Bueno	8	5,37	5	3,36	1	0,67	14	9,40
TOTAL	67	44,97	59	39,60	23	15,44	149	100,00
X² =		11,371		P=		0,023		

Fuente: Cuestionario aspectos generales y conocimiento, Anexo 1



Fuente: Tabla 22

GRÁFICO 22. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MECANISMO DE ACCIÓN DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

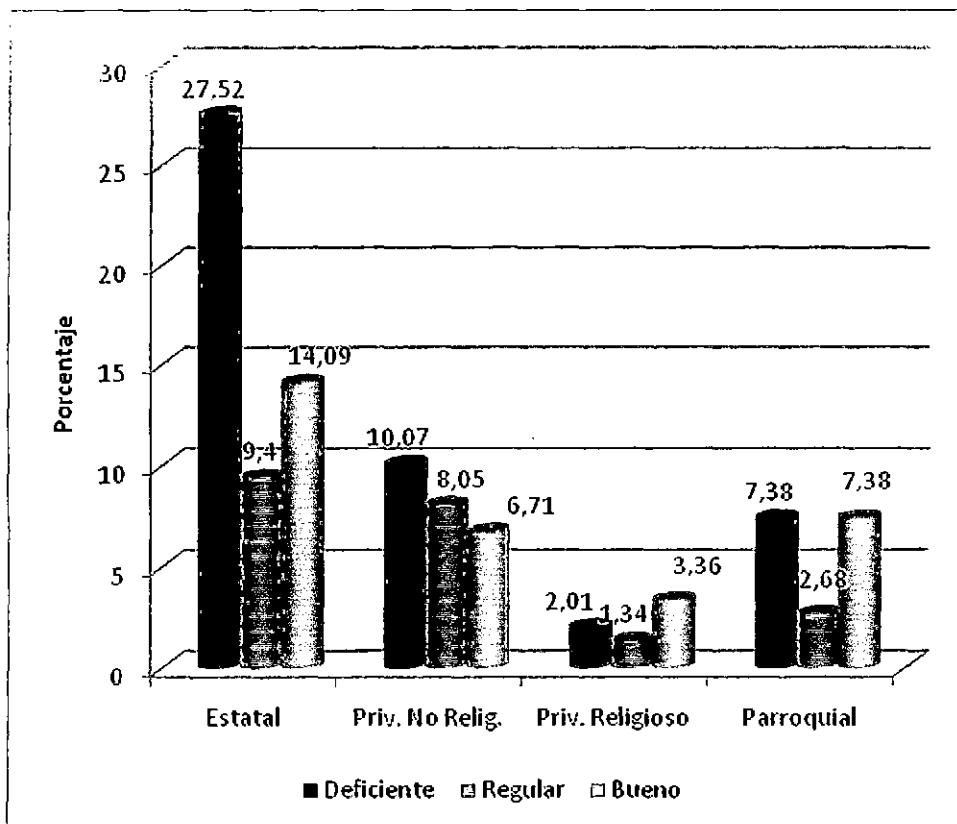
INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 22, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes por nivel de conocimiento sobre mecanismos de acción de métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 14,77 % tiene un nivel deficiente; el 14,77 % son regulares y el 5,37 % tiene un buen nivel. En los colegios de solo mujeres el 24,16 % tienen un nivel deficiente; el 12,08 % son regulares y el 3,36 % son buenos. En los colegios de solo varones el 8,72 % tiene un nivel deficiente; el 6,04 % son regulares y el 0,67 % son buenos.

TABLA 23. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	41	27,52	15	10,07	3	2,01	11	7,38	70	46,98
Regular	14	9,40	12	8,05	2	1,34	4	2,68	32	21,48
Bueno	21	14,09	10	6,71	5	3,36	11	7,38	47	31,54
TOTAL	76	51,01	37	24,83	10	6,71	26	17,45	149	100,00
	X ² =		7,347		P=		0,290			

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 23

GRÁFICO 23. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

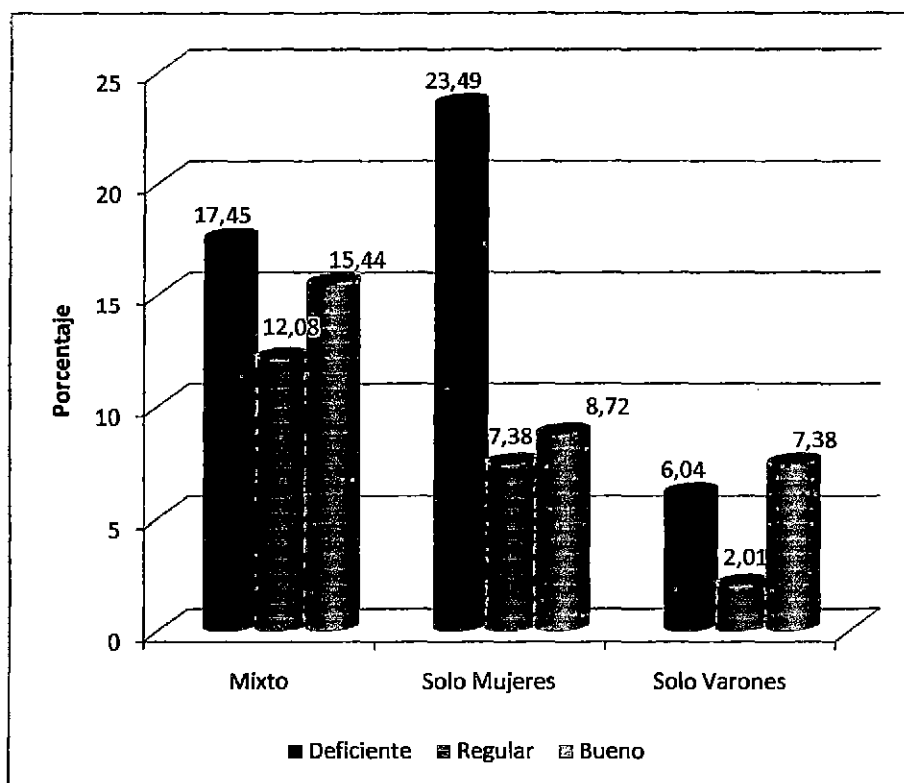
INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 23, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 27,52 % tiene un nivel deficiente; el 9,4 % son regulares y el 14,09 % tiene un buen nivel. En los colegios Privados no Religiosos el 10,09 % tienen un nivel deficiente; el 8,05 % son regulares y el 6,75 % son buenos. En los colegios Parroquiales el 7,38 % tiene un nivel deficiente; el 2,68 % son regulares y el 7,38 % son buenos y en los colegios Religiosos el 2,01 % son deficientes; el 1,34 % son regulares y el 3,36 % son buenos.

TABLA 24. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	26	17,45	35	23,49	9	6,04	70	46,98
Regular	18	12,08	11	7,38	3	2,01	32	21,48
Bueno	23	15,44	13	8,72	11	7,38	47	31,54
TOTAL	67	44,97	59	39,60	23	15,44	149	100,00
	$\chi^2 = 8,845$		$P = 0,065$					

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 24

GRÁFICO 24. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 24, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento de uso de métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 17,45 % tiene un nivel deficiente; el 12,08 % son regulares y el 15,44 % tiene un buen nivel. En los colegios de solo mujeres el 23,49 % tienen un nivel deficiente; el 7,38 % son regulares y el 8,72 % son buenos. En los colegios de solo varones el 6,04 % tiene un nivel deficiente; el 2,01 % son regulares y el 7,38 % son buenos.

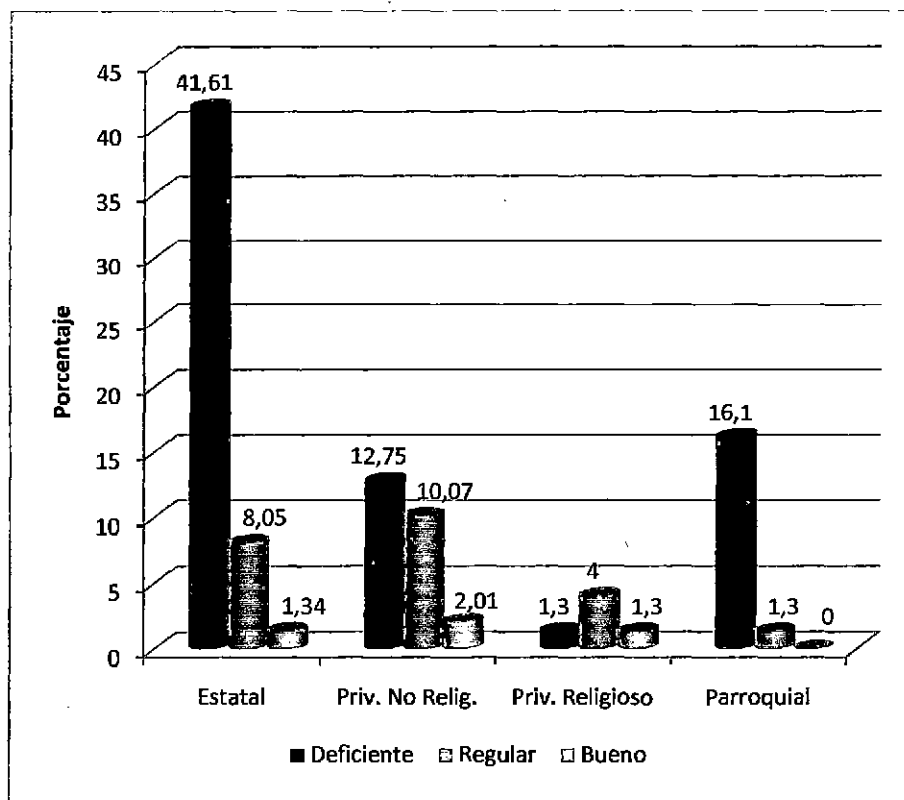
TABLA 25. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	62	41,61	19	12,75	2	1,3	24	16,1	107	71,8
Regular	12	8,05	15	10,07	6	4,0	2	1,3	35	23,5
Bueno	2	1,34	3	2,01	2	1,3	0	0,0	7	4,7
TOTAL	76	51,01	37	24,83	10	6,71	26	17,45	149	100,00

$X^2 = 31,173$

P=0,001

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 25

GRÁFICO 25. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 25, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento sobre efectos colaterales de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 41,61 % tiene un nivel deficiente; el 8,05 % son regulares y el 1,34 % tiene un buen nivel. En los colegios Privados no Religiosos el 12,75 % tienen un nivel deficiente; el 10,07 % son regulares y el 2,01 % son buenos. En los colegios Parroquiales el 16,1 % tiene un nivel deficiente; el 1,3 % son regulares.

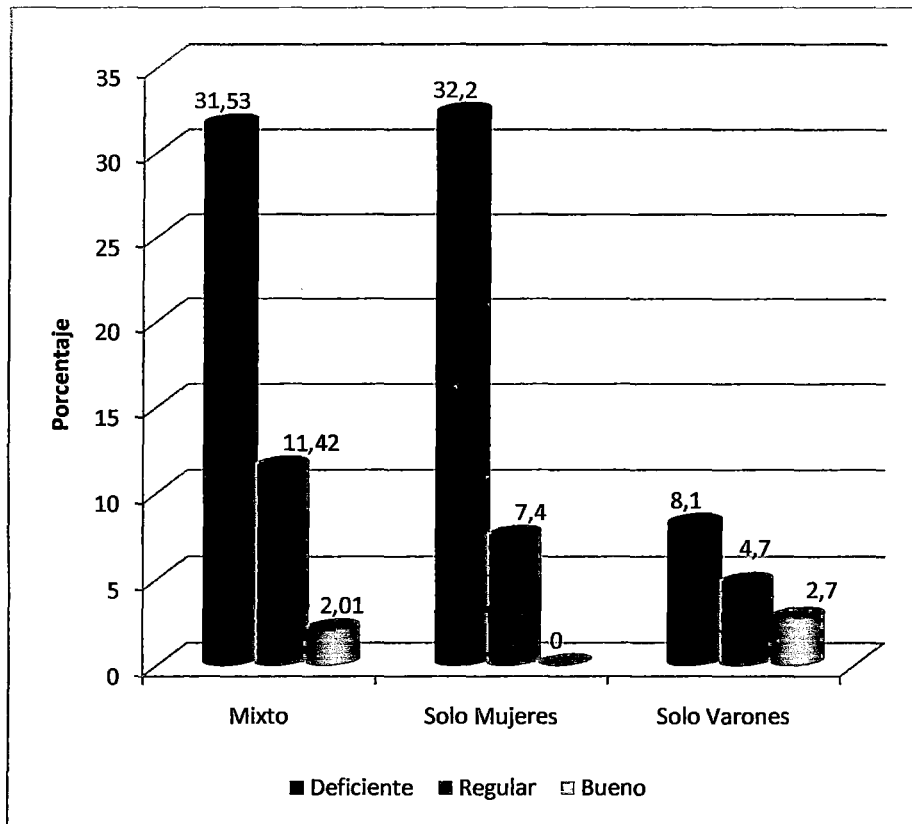
TABLA 26. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	47	31,53	48	32,2	12	8,1	107	71,8
Regular	17	11,42	11	7,4	7	4,7	35	23,5
Bueno	3	2,01	0	0,0	4	2,7	7	4,7
TOTAL	67	44,97	59	39,60	23	15,44	149	100,00

X²= 13,839

P= 0,008

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 26

GRÁFICO 26. DISTRIBUCIÓN SEGÚN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS COLATERALES DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

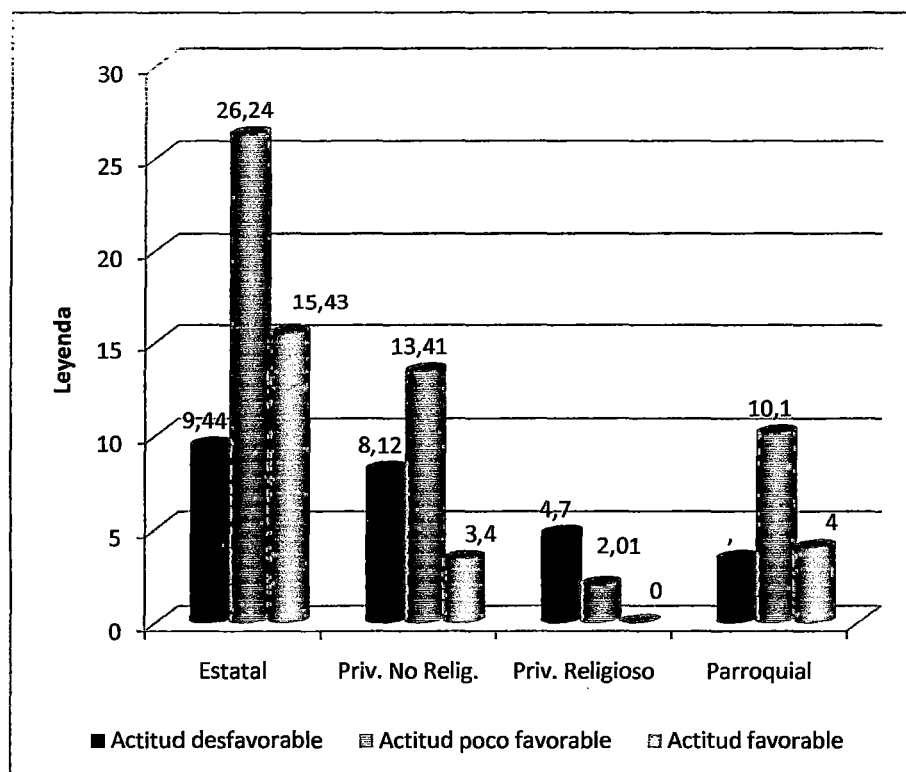
INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 26, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según nivel de conocimiento sobre efectos colaterales de métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 31,53 % tiene un nivel deficiente; el 11,42 % son regulares y el 2,01 % tiene un buen nivel. En los colegios de solo mujeres el 32,2 % tienen un nivel deficiente; el 7,4 % son regulares y el 0 % son buenos. En los colegios de solo varones el 8,1 % tiene un nivel deficiente; el 4,7 % son regulares y el 2,7 % son buenos

TABLA 27. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Actitud desfavorable	14	9,44	12	8,12	7	4,7	5	3,4	33	25,5
Actitud poco favorable	39	26,24	20	13,41	3	2,01	15	10,1	77	51,7
Actitud favorable	23	15,43	5	3,4	0	0,0	6	4,0	34	22,8
TOTAL	76	51,01	37	24,83	10	6,71	26	17,45	149	100,00

X2= P=
Fuente: Cuestionario



$\chi^2 = 17,022$

$P = 0,009$

Fuente: Tabla 27

GRÁFICO 27. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 27, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud frente a los métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 9,44 % tiene una actitud desfavorable; el 26,24 % tiene actitud poco favorable y el 15,43 % tiene una actitud favorable. En los colegios Privados no Religiosos el 8,12 % tienen una actitud desfavorable; el 13,41 % una actitud poco favorable y el 3,4 % tiene una actitud favorable. En los colegios Parroquiales el 3,4 % tiene una actitud desfavorable; el 10,1 % tiene actitud poco favorable y el 4 % tiene una actitud favorable. En los colegios Religiosos el 4,7 % tiene una actitud desfavorable y el 2,01 % tiene actitud poco favorable.

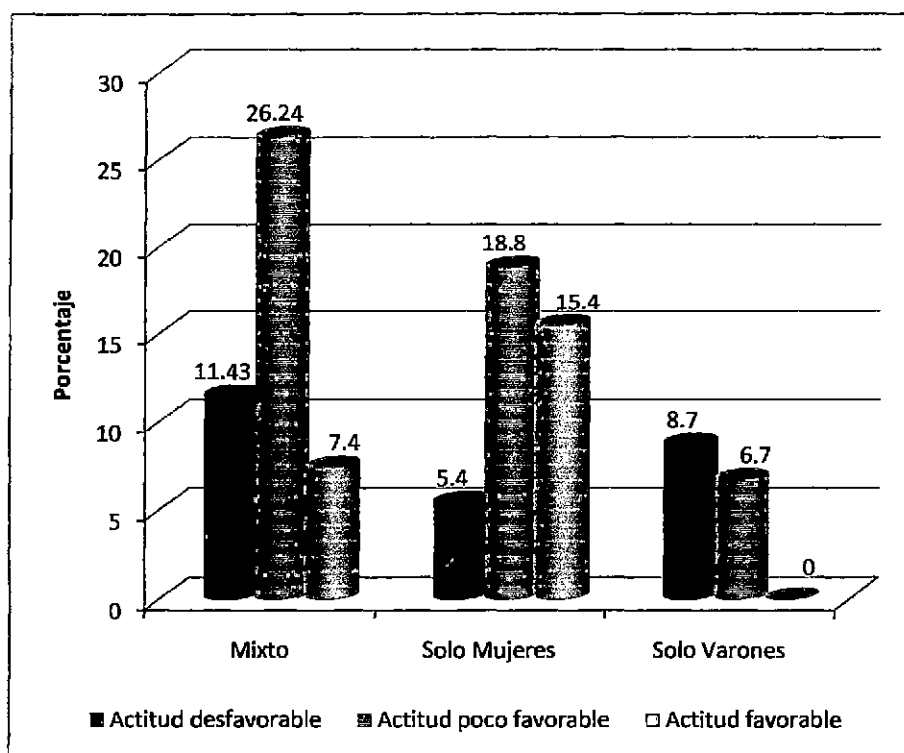
TABLA 28. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Actitud desfavorable	17	11,43	8	5,4	13	8,7	38	25,5
Actitud poco favorable	39	26,24	28	18,8	10	6,7	77	51,7
Actitud favorable	11	7,4	23	15,4	0	0,0	34	22,8
TOTAL	67	44,97	59	39,60	23	15,44	149	100,00

$\chi^2 = 26,240$

$P = 0,001$

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 28

GRÁFICO 28. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 28, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud frente a los métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 11,43 % tiene una actitud desfavorable; el 26,24 % tiene una actitud poco favorable y el 7,4 % tiene una actitud favorable. En los colegios de solo mujeres el 5,4 % tiene una actitud desfavorable; el 18,8 % tiene una actitud poco favorable y el 15,4 % tiene una actitud favorable 26,17 %. En los colegios de solo varones el 8,7 % tiene una actitud desfavorable y el 6,7 % tiene una actitud poco favorable.

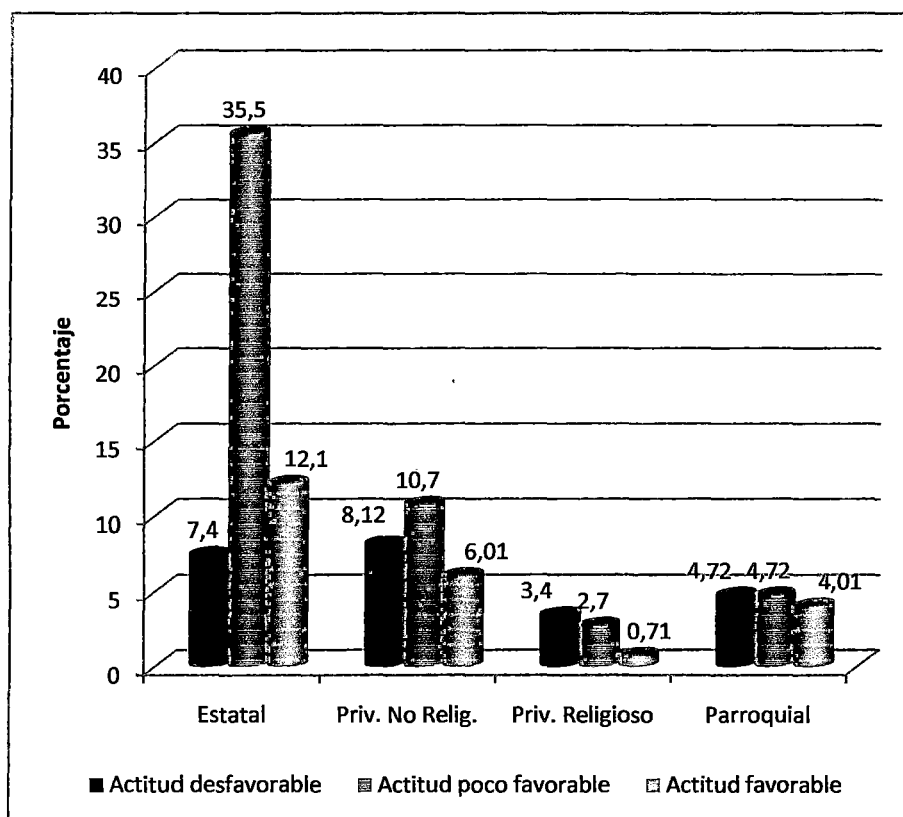
TABLA 29. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatad		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Actitud desfavorable	11	7,40	12	8,12	5	3,40	7	4,72	35	23,50
Actitud poco favorable	47	31,50	16	10,70	4	2,70	13	4,72	80	53,70
Actitud favorable	18	12,10	9	6,01	1	0,71	6	4,01	34	22,80
TOTAL	76	51,01	37	24,83	10	6,71	26	17,45	149	100,00

$\chi^2 = 9,902$

$P = 0,129$

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 29

GRÁFICO 29. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 29, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud ante el uso de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 7,4 % tiene una actitud desfavorable; el 35,5 % tiene una actitud poco favorable y el 12,1 % tiene una actitud favorable. En los colegios Privados no Religiosos el 8,12 % tiene una actitud desfavorable; el 10,7 % tiene una actitud poco favorable y el 6,01 % tiene una actitud favorable. En los colegios Parroquiales el 4,72 % tiene una actitud desfavorable; el 4,72 % tiene una actitud poco favorable y el 4,01 % tiene una actitud favorable. En los colegios Religiosos el 3,4 % tiene una actitud desfavorable; el 2,7 % tiene una actitud poco favorable y el 0,71 % tiene una actitud favorable.

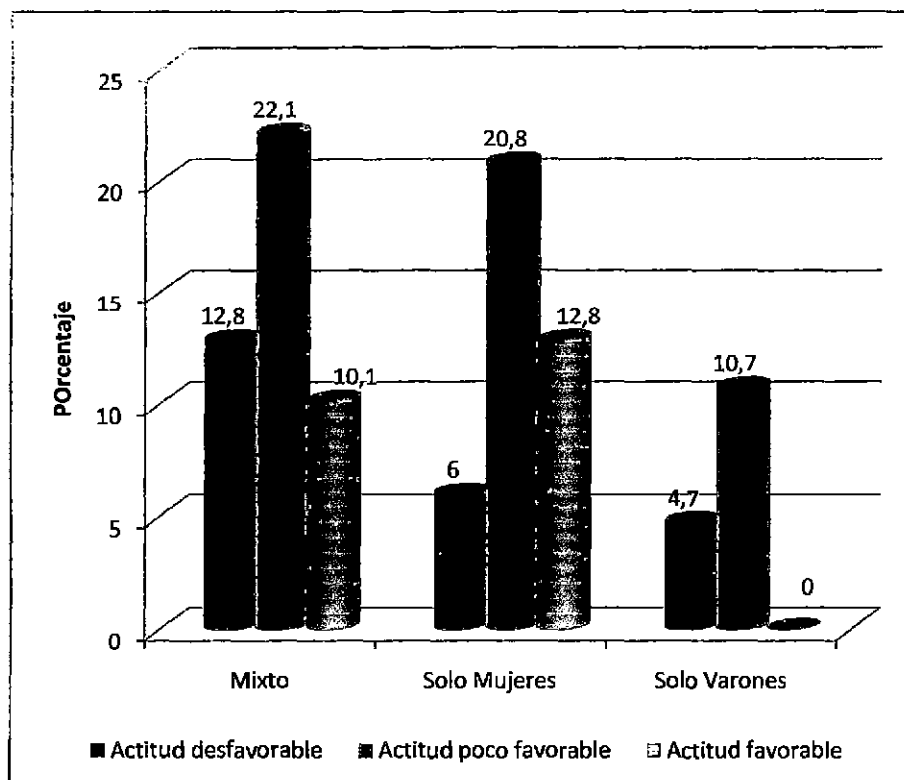
TABLA 30. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Actitud desfavorable	19	12,80	9	6,00	7	4,70	35	23,5
Actitud poco favorable	33	22,10	31	20,80	16	10,70	80	53,7
Actitud favorable	15	10,10	19	12,80	0	0,00	34	22,8
TOTAL	67	45,00	59	39,60	23	15,40	149	100,00

$X^2 = 11,722$

$P = 0,020$

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 30

GRÁFICO 30. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD ANTE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 30, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud ante el uso de métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 12,8 % tiene una actitud desfavorable; el 22,1 % tiene una actitud poco favorable y el 10,1 % tiene una actitud favorable. En los colegios de solo mujeres el 6 % tiene una actitud desfavorable; el 20,8 % tiene una actitud poco favorable y el 12,8 % tiene una actitud favorable. En los colegios de solo varones el 4,7 % tiene una actitud desfavorable; el 10,7 % tiene una actitud poco favorable.

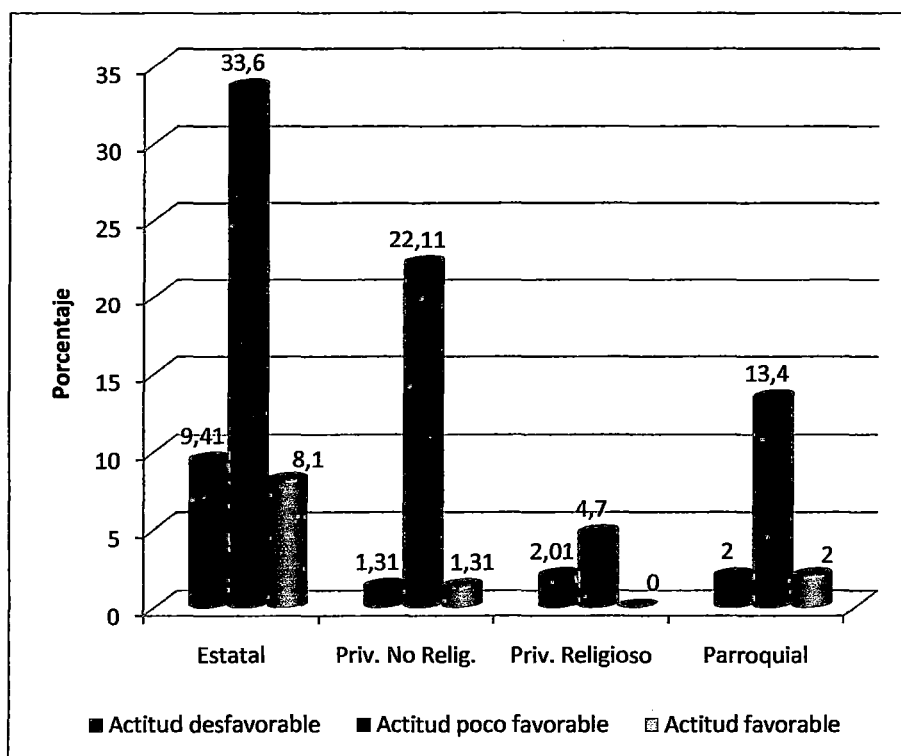
TABLA 31. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Actitud desfavorable	14	9,41	2	1,31	3	2,01	3	2,00	22	14,80
Actitud poco favorable	50	33,60	33	22,11	7	4,70	20	13,40	110	73,80
Actitud favorable	12	8,10	2	1,31	0	0,00	3	2,00	17	11,40
TOTAL	76	51,01	37	24,83	10	6,71	26	17,40	149	100,00

$X^2= 10,128$

$P=0,119$

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 31

GRÁFICO 31. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 31, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud ante la accesibilidad de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 9,41 % tiene una actitud desfavorable; el 33,6 % tiene una actitud poco favorable y el 8,1 % tiene una actitud favorable. En los colegios Privados no Religiosos el 1,31 % tiene una actitud desfavorable; el 22,11 % tiene una actitud poco favorable y el 1,31 % tiene una actitud favorable. En los colegios Parroquiales el 2 % tiene una actitud desfavorable; el 13,4 % tiene una actitud poco favorable y el 2 % tiene una actitud favorable. En los colegios Religiosos el 2,01 % tiene una actitud desfavorable; el 4,7 % tiene una actitud poco favorable.

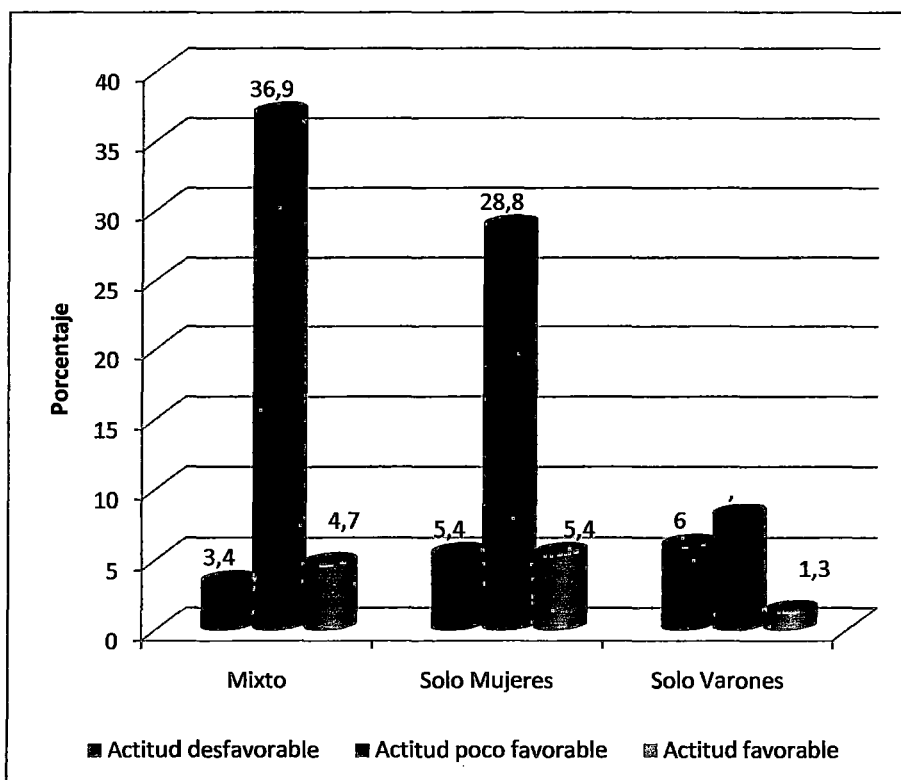
TABLA 32. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Actitud desfavorable	5	3,40	8	5,40	9	6,00	22	14,80
Actitud poco favorable	55	36,90	43	28,80	12	8,10	110	73,80
Actitud favorable	7	4,70	8	5,40	2	1,30	17	11,40
TOTAL	67	45,00	59	39,60	23	15,40	149	100,00

$X^2=14,255$

$P=0,007$

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 32

GRÁFICO 32. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN

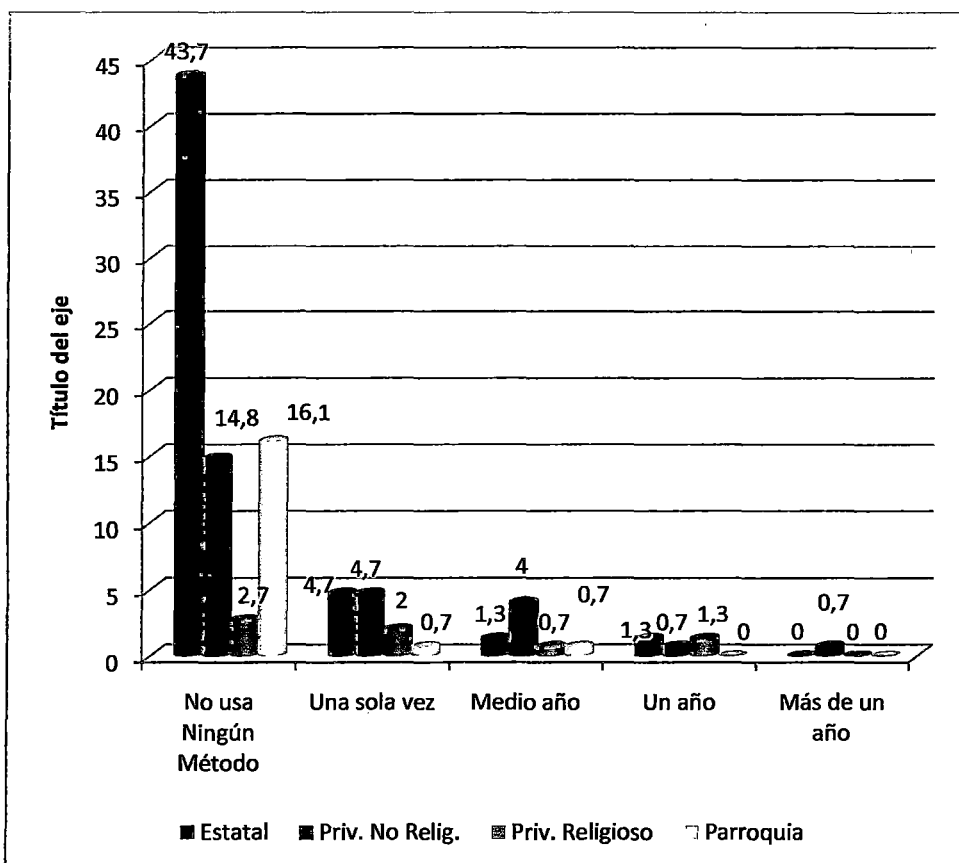
En la tabla y gráfico 32, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud frente a la accesibilidad de métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 3,4 % tiene una actitud desfavorable; el 36,9 % tiene una actitud poco favorable y el 4,7 % tiene una actitud favorable. En los colegios de solo mujeres el 5,4 % tiene una actitud desfavorable; el 28,8 % tiene una actitud poco favorable y el 5,4% tiene una actitud favorable. En los colegios de solo varones el 6 % tiene una actitud desfavorable; el 8,1 % tiene una actitud poco favorable y el 1,3 % tiene una actitud favorable.

TABLA 33. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	MODALIDAD DE Gestión DE COLEGIO								TOTAL	
	ESTATAL		PRIVADO NO RELIGIOSO		PRIVADO RELIGIOSO		PARROQUIAL			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
NO USA NINGÚN MÉTODO	65	43,70	22	14,80	4	2,70	24	16,10	115	77,10
UNA SOLA VEZ	7	4,70	7	4,70	3	2,00	1	0,70	18	12,10
MEDIO AÑO	2	1,30	6	4,00	1	0,70	1	0,70	10	6,70
UN AÑO	2	1,30	1	0,70	2	1,30	0	0,00	5	3,40
MÁS DE UN AÑO	0	0,00	1	0,70	0	0,00	0	0,00	1	0,70
TOTAL	76	51,00	37	24,90	10	6,70	26	17,40	149	100,00

X²=30,487
Fuente: cuestionario

P=0,002



Fuente: Tabla 33

TABLA 33. DISTRIBUCIÓN SEGÚN TIEMPO DE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico 33, se visualiza la distribución de la frecuencia de adolescentes según tiempo de uso de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 43,7 % no usa ningún método anticonceptivo; el 4,7 % uso una sola vez, el 1,3 % uso método durante medio año y el 1,3 % uso durante un año. En los colegios Privados no Religiosos el 14,8 % no usa ningún método anticonceptivo; el 4,7 % uso una sola vez, el 4 % uso método durante medio año; el 0,7 % uso durante un año 10,09 % y un 0,7 % uso durante más de un año. En los colegios Parroquiales el 16,1 % no usa ningún método anticonceptivo; el 0,7 % uso una sola vez; el 0,7 % uso método durante medio año. En los colegios Religiosos el 2,7 % no usa ningún método anticonceptivo; el 2 % uso una sola vez; el 0,7 % uso método durante medio año y el 1,3 % uso durante un año.

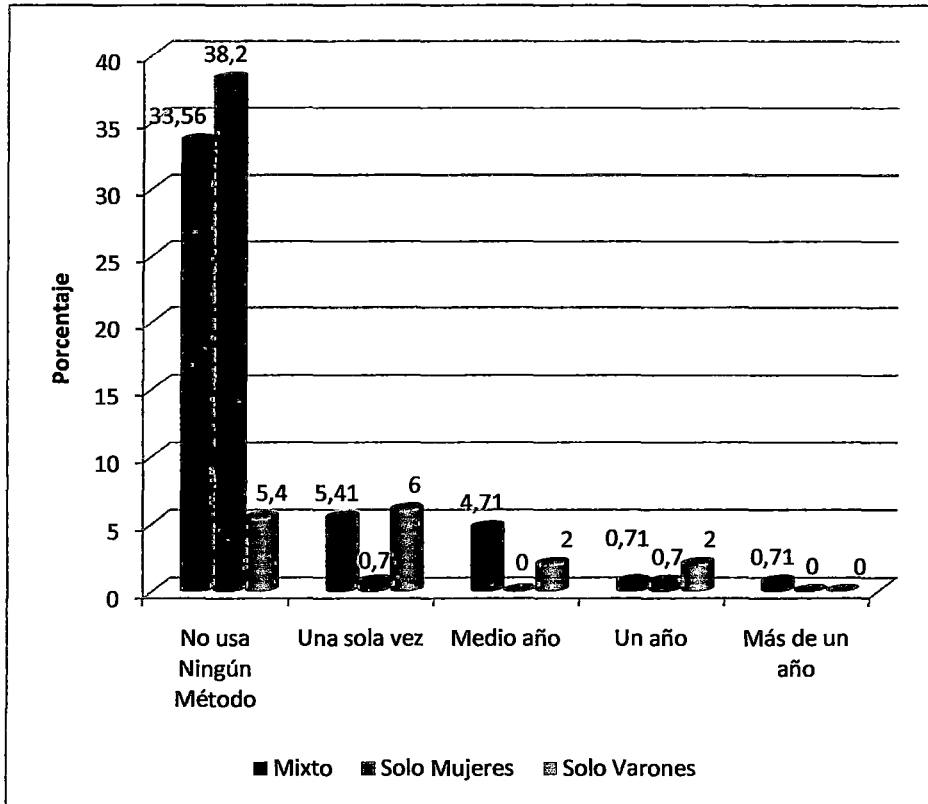
TABLA 34. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No usa Ningún Método	50	33,56	57	38,20	8	5,40	115	77,10
Una sola vez	8	5,41	1	0,70	9	6,00	18	12,10
Medio año	7	4,71	0	0,00	3	2,00	10	6,70
Un año	1	0,71	1	0,70	3	2,00	5	3,40
Más de un año	1	0,71	0	0,00	0	0,00	1	0,70
TOTAL	67	45,00	59	39,60	23	15,40	149	100,00

$\chi^2=43,061$

P=0,001

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 34

GRÁFICO 34. DISTRIBUCIÓN SEGÚN ACTITUD FRENTE A LA ACCESIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 34, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según actitud frente a la accesibilidad de métodos anticonceptivos, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 33,56 % no usa ningún método anticonceptivo; el 5,41 % uso una sola vez; el 4,71 % uso método durante medio año; el 0,71 % uso durante un año y el 0,71 % uso más de un año. En los colegios de solo mujeres el 38,2 % no usa ningún método anticonceptivo; el 0,7 % uso una sola vez y el 0,7 % uso durante un año. En los colegios de solo varones el 5,4 % no usa ningún método anticonceptivo; el 6 % uso una sola vez; el 2 % uso método durante medio año y el 2 % uso durante un año.

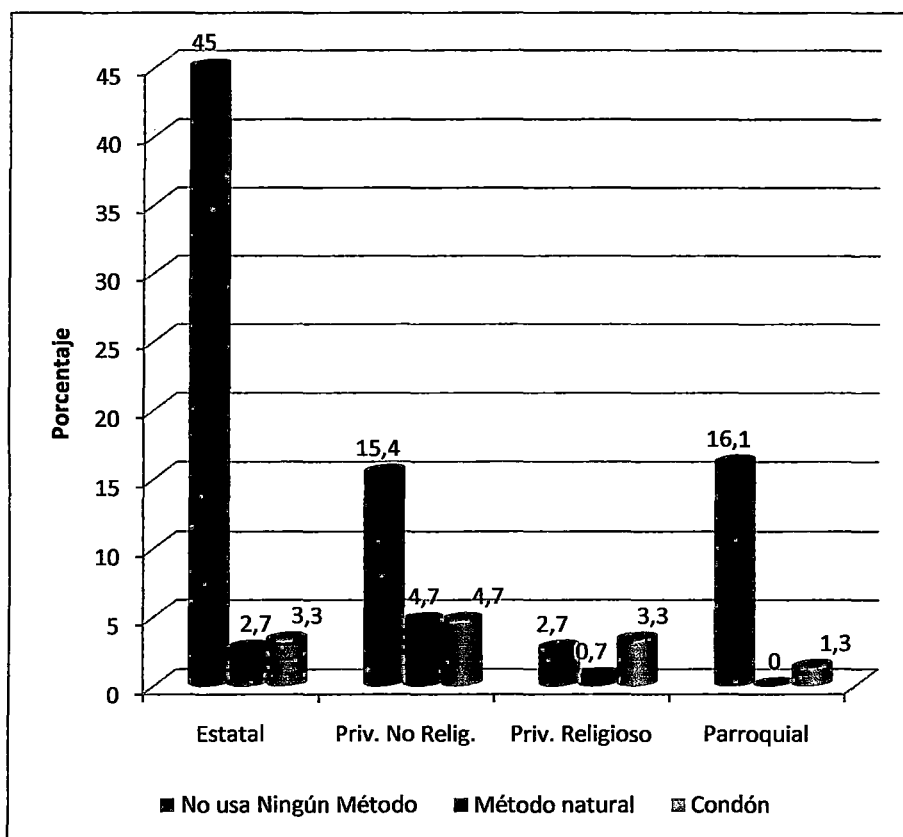
TABLA 35. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
No usa Ningún Método	67	45,00	23	15,40	4	2,70	24	16,10	118	79,10
Método natural	4	2,70	7	4,70	1	0,70	0	0,00	12	8,10
Condón	5	3,30	7	4,70	5	3,30	2	1,30	19	12,80
TOTAL	76	51,00	37	24,90	10	6,70	26	17,40	149	100,00

$\chi^2=27,707$

P=0,001

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 35

GRÁFICO 35. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN

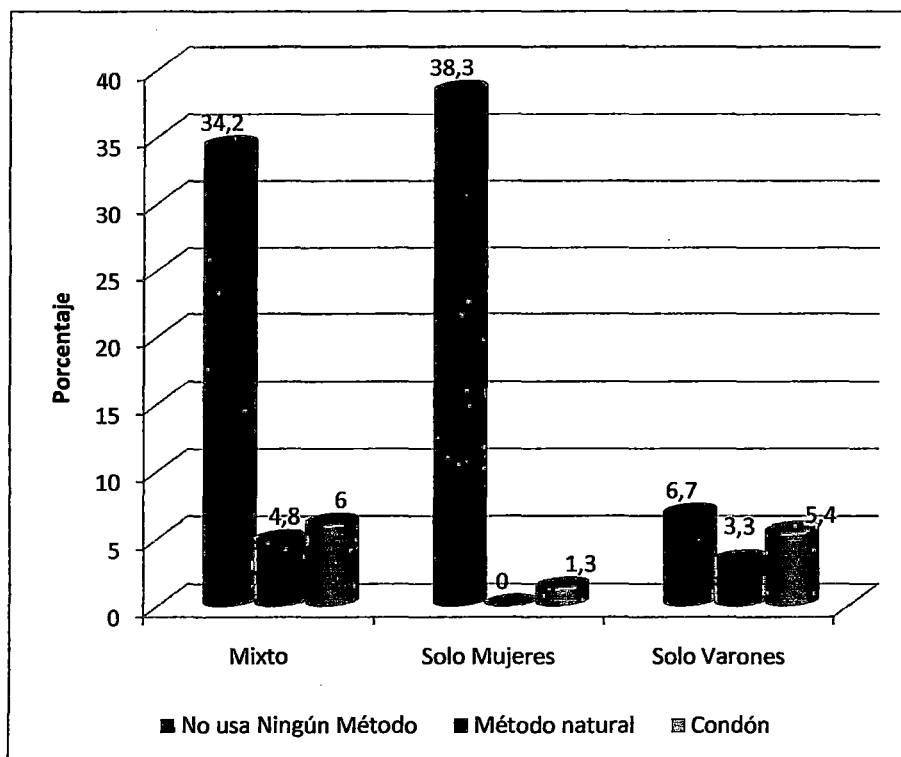
En la tabla y gráfico 35, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de métodos anticonceptivos más usados por adolescentes, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 45 % no usa ningún método anticonceptivo; el 2,7 % usa método natural; el 3,3 % usa el condón. En los colegios Privados no Religiosos el 15,4 % no usa ningún método anticonceptivo; el 4,7 % usa método natural; el 4,7 % usa el condón. En los colegios Parroquiales el 16,1 % no usa ningún método anticonceptivo y el 1,3 % usa el condón. En los colegios Religiosos el 2,7 % no usa ningún método anticonceptivo; el 0,7 % usa método natural y el 3,3 % usa el condón.

TABLA 36. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
No usa Ningún Método	51	34,20	57	38,30	10	6,70	118	79,20
Método natural	7	4,80	0	0,00	5	3,30	12	8,10
Condón	9	6,00	2	1,30	8	5,40	19	13,70
TOTAL	67	45,00	59	39,60	23	15,40	149	100,00

X²= 29,456
Fuente: Cuestionario

P= 0,001



Fuente: Tabla 36

GRÁFICO 36. DISTRIBUCIÓN SEGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 36, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de métodos anticonceptivos más usados por adolescentes, según tipo de colegios secundarios. En los colegios mixtos el 34,2 % no usa ningún método anticonceptivo; el 4,8 % usa método natural; el 6 % usa el condón. En los colegios de solo mujeres el 38,3 % no usa ningún método anticonceptivo; el 1,3 % usa el condón. En los colegios de solo varones el 6,7 % no usa ningún método anticonceptivo; el 3,3 % usa método natural y el 5,4 % usa el condón

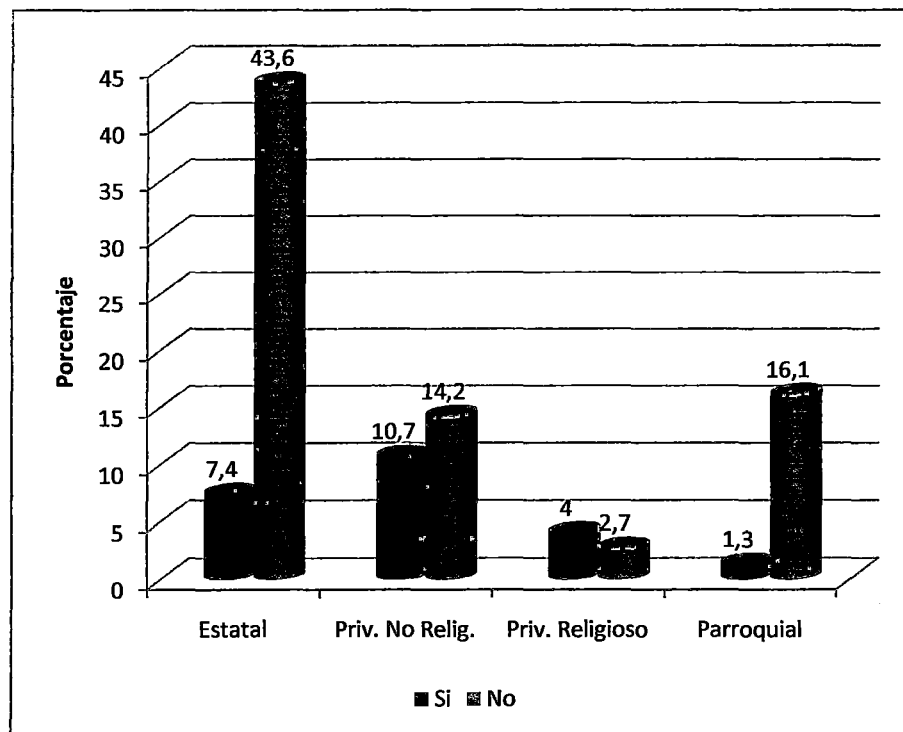
TABLA 37. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIO								TOTAL	
	Estatal		Privado No Religioso		Privado Religioso		Parroquial		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Si	11	7,4	16	10,7	8	4,0	2	1,3	35	23,5
No	65	43,6	21	14,2	4	2,7	24	16,1	114	76,5
TOTAL	76	51,00	37	24,90	10	6,70	26	17,40	149	100,00

X²= 22,498

P= 0,001

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 37

GRÁFICO 37. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN MODALIDAD DE GESTIÓN DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 37, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de adolescentes según uso de métodos anticonceptivos, según modalidad de gestión de los colegios secundarios. En los colegios estatales el 7,4 % si usa ningún método anticonceptivo; el 43,6 % no usa método anticonceptivo. En los colegios Privados no Religiosos el 10,7 % si usa ningún método anticonceptivo; el 14,2 % no usa método anticonceptivo. En los colegios Parroquiales el 1,3 % si usa ningún método anticonceptivo; el 16,1 % no usa método anticonceptivo. En los colegios Religiosos el 4 % si usa ningún método anticonceptivo y el 2,7 % no usa método anticonceptivo.

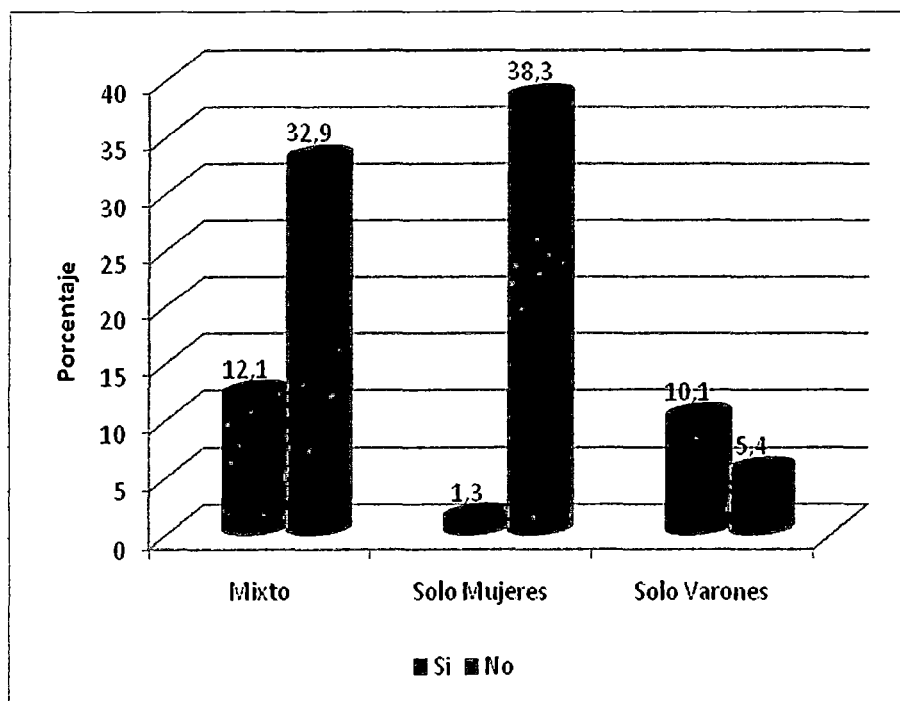
TABLA 38. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

NIVEL	TIPO DE COLEGIO							
	Mixto		Sólo Mujeres		Sólo Varones		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	18	12,1	2	1,3	15	10,1	35	23,5
No	49	32,9	57	38,3	8	5,4	114	76,5
TOTAL	67	45,00	59	39,60	23	15,40	149	100,00

X²= 35,971

P= 0,001

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 38

GRÁFICO 38. DISTRIBUCIÓN SEGÚN USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO POR LOS ADOLESCENTES SEGÚN TIPO DE COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA EN EL AÑO 2010.

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y gráfico 38, se puede visualizar que la distribución de la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos por los adolescentes según tipo de colegios secundarios; En los colegios mixtos el 12,1 % si usa ningún método anticonceptivo; el 32,9 % no usa método anticonceptivo. En los colegios de solo mujeres el 1,3 % si usa ningún método anticonceptivo y el 38,3 % no usa método anticonceptivo En los colegios de solo varones el 10,1 % si usa ningún método anticonceptivo y el 5,4 % no usa método anticonceptivo

4.2. CONTRASTE DE HIPÓTESIS

- PRIMERA HIPÓTESIS ESPECÍFICA

H_0 : El nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario es bueno.

H_1 : El nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario es deficiente.

Media muestral = 8,8926

Desviación estándar muestral = 1,0

Tamaño de muestra = 149

Límite superior de confianza del 95,0 % para la media: 8,8926 + 0,135601 [9,0282]

Hipótesis Nula : media = 8,8

Alternativa : menor que

Estadístico t calculado = 1,13033

Valor-P = 0,869917

No rechazar la hipótesis nula para $\alpha = 0,05$.

Este análisis muestra los resultados de realizar una prueba de hipótesis relativa a la media (μ) de una distribución normal. Las dos hipótesis a ser evaluadas aquí son:

Hipótesis nula: $\mu = 8,8$

Hipótesis alterna: $\mu < 8,8$

Dada una muestra de 149 observaciones con una media de 8,8926 y una desviación estándar de 1,0, el estadístico t calculado es igual a 1,13033. Puesto que el valor-P para la prueba es mayor o igual que 0,05, no puede rechazarse la hipótesis nula con un 95,0 % de nivel de confianza. La cota de confianza muestra que los valores de μ soportados por los datos son menores o iguales que 9,0282.

Es decir, no existe evidencia para afirmar que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen los escolares es deficiente.

- **SEGUNDA HIPÓTESIS ESPECÍFICA**

H_0 : La actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario es desfavorable.

H_1 : La actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario es de poco favorable a favorable.

Proporción de muestra = 0,24

Tamaño de muestra = 149

Intervalo aproximado del límite superior de confianza del 95,0 % para p: [0,304543]

Hipótesis Nula : proporción = 0,5

Alternativa : menor que

Valor-P = 2,39994E-10

Rechazar la hipótesis nula para alfa = 0,05.

Este análisis muestra los resultados de realizar una prueba de hipótesis relativa a la proporción (θ) de una distribución binomial. Las dos hipótesis a ser evaluadas aquí son:

Hipótesis nula: $\theta = 0,5$

Hipótesis alterna: $\theta < 0,5$

En esta muestra de 149 observaciones, la proporción muestral es igual a 0,24. Puesto que el valor-P para la prueba es menor que 0,05, puede rechazarse la hipótesis nula con un 95,0 % de nivel de confianza. La cota de confianza muestra que los valores de θ soportados por los datos son menores o iguales que 0,304543.

En conclusión, existe evidencia que la actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes es de poco favorable a favorable.

- **TERCERA HIPÓTESIS ESPECÍFICA**

H_0 : El uso de los métodos anticonceptivos por parte de los escolares es medio a alto ($\geq 50\%$)

H_1 : El uso de los métodos anticonceptivos por parte de los escolares es bajo ($< 50\%$)

Proporción de muestra = 0,24

Tamaño de muestra = 149

Intervalo aproximado del límite superior de confianza del 95,0 %
para p: [0,304543]

Hipótesis Nula : proporción = 0,5

Alternativa : menor que

Valor-P = 2,39994E-10

Rechazar la hipótesis nula para $\alpha = 0,05$.

Este análisis muestra los resultados de realizar una prueba de hipótesis relativa a la proporción (θ) de una distribución binomial. Las dos hipótesis a ser evaluadas aquí son:

Hipótesis nula : $\theta = 0,5$

Hipótesis alterna : $\theta < 0,5$

En esta muestra de 149 observaciones, la proporción muestral es igual a 0,24. Puesto que el valor-P para la prueba es menor que 0,05, puede rechazarse la hipótesis nula con un 95,0 % de nivel de confianza. La cota de confianza muestra que los valores de θ soportados por los datos son menores o iguales que 0,304543.

Existe evidencia para afirmar, que el uso de métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario es bajo.

4.3. DISCUSIÓN

El grupo etareo de adolescentes, del cuarto y quinto año de secundaria, que participan en el estudio, llama la atención que los de sexo femenino representen el 74.5 %, esto se debe que los colegios emblemáticos del cercado de Tacna, sean mayoritariamente de solo mujeres. Ejemplo I.E. Francisco Antonio de Zela, María Ugarteche, Mercedes Indacochea, Santa Ana, mientras que colegios de solo varones hay 3 colegios: Coronel Bolognesi; Gregorio Albarracín y Champagnat y el resto de colegios son mixtos.

Encontramos que la mayoría de adolescentes la mayoría no identifica correctamente los métodos, lo que se interpreta como una bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, (51,01 % presentó un nivel de conocimientos deficiente), igualmente Ara y "Calisaya (1999) encontraron que el 72 % de adolescentes tienen un conocimiento incorrecto del momento de mayor riesgo de embarazo en el ciclo menstrual (método del ritmo) , el 82,2 % no tenían conocimiento sobre píldoras anticonceptivas y un 61,7 % no conocen sobre los métodos naturales , también Salazar (2009) en el Cuzco, en una muestra de 433 estudiantes varones y mujeres del

5to año de estudios del nivel secundario, encontró que existe un bajo nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, de igual modo Nare, Katz y Tolley (2002) quienes en una muestra de 3 000 adolescentes en Senegal , hallaron que la tercera parte no pudo identificar el periodo de infertilidad en el ciclo menstrual (método del ritmo) ; resultados no concordantes con Aarhus (2002) quien halló que el 81 % de los adolescentes conocen métodos anticonceptivos modernos, de igual forma, en España, García y Alfaro (2002) en un estudio en un estrato diferente (jóvenes universitarios ingresantes) la mayoría consideró tener conocimientos suficientes sobre sexualidad y métodos anticonceptivos.

En nuestro estudio, al indagar sobre la actitud de los estudiantes adolescentes frente a los métodos anticonceptivos, el mayor porcentaje corresponde a quienes tienen una actitud poco favorable con el 51,68 %, seguido de los que tienen una actitud desfavorable con el 25,5 %; mientras que los que tienen una actitud favorable representa el 22,82 %, resultados similares encontró Salazar (2009) en el Cuzco, quien indagó sobre las actitudes de los estudiantes adolescentes de zonas urbanas de las ciudades del Cuzco e Iquitos frente a los MAC, hallando que en Iquitos existe una

tendencia semiconservadora (actitud desfavorable a poco favorable) mientras que en Cuzco la actitud es semiliberal (tendiente a lo favorable), pero no concordantes con los hallazgos de Aarhus (2002) en Senegal, quien encontró una alta intención (actitud favorable) de uso (95 %)

En cuanto al uso, noticiamos que sólo el 23,49 % usan o han usado algún método anticonceptivo, cercanos hallazgos reportó Mendiola (2002) en escolares mujeres de secundaria del colegio Cesar Vallejo en Lima , con un 19 % de adolescentes que usan o han usado algún método anticonceptivo; también Ara y Calisaya (1999) en Tacna, descubrieron que el 15 % de los adolescentes de los últimos años de los colegios del Centro Poblado Menor Nueva Tacna, utilizó un método anticonceptivo, lo que denota una tendencia ascendente de uso de métodos, resultados no coincidentes con lo hallado por Aarhus (2002) en Senegal, realidad en la cual el 63 % de los adolescentes han usado algún método anticonceptivo, ni con Fétiz, Bustos, Lanas, Baeza, Contreras , Hebel y Marucih (2002) en Chile, quienes en un estudio con estudiantes de la enseñanza media de la Comuna de Temuco,

informaron que la mayoría (51,2 %) usa algún método anticonceptivo.

Nuestros resultados informan respecto al uso de los métodos anticonceptivos, que la mayoría prefiere usar condones (12,75 %), sólo un 8,05 % usan un método natural, Aarhus (2002) informa que en Senegal el 20 % usan el método natural o del Ritmo, a pesar que un 77 % no identifican el ciclo fértil correctamente.

Es indudable, subrayar , que la tendencia de los jóvenes en el momento actual es tendiente al uso de los métodos anticonceptivos, aunque coincidimos con Salazar (2009) que muchas veces se encuentra una “disonancia cognitiva , en el sentido de que hay una contradicción en los estudiantes entre lo que hacen y lo que opinan que debería hacerse, entre lo que dicen saber y lo que realmente saben”, ya que por lado, encontramos un proporción importante de estudiantes que tienen una actitud poco favorable y desfavorable , pero a la par el uso de métodos anticonceptivos, tiende a incrementarse respecto a los hallazgos en años anteriores. Otro aspecto, que llama la atención es el bajo nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, los que indudablemente están

ligados con los saberes en temas de salud sexual y reproductiva (ciclo ovárico, fecundación, entre otros), lo que nos lleva a cuestionar las estrategias de enseñanza – aprendizaje aplicadas en este grupo etareo, ya que los resultados no son alentadores, ya que tiene implicancias en su salud reproductiva y por ende en la concreción de su proyecto de vida.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario, es mayormente deficiente (51,01 %) , lo que no resultó significativo ($P \Rightarrow 0,05$).
2. La actitud hacia los métodos anticonceptivos por parte de los escolares del nivel secundario, es mayormente poco favorable en más de la mitad (51,68 %) y favorable (22,82 %) ($P = < 0,05$)
3. Los estudiantes del nivel secundario mayoritariamente (76,51 %), no usan métodos anticonceptivos ($P = < 0,05$).

RECOMENDACIONES

En base a los antecedentes, análisis y los resultados encontrados en el presente estudio me permito efectuar las siguientes recomendaciones:

Desde el punto de Políticas Públicas:

- Las autoridades del sector educación, salud y gobiernos locales deben promover, fomentar y desarrollar programas tendientes a lograr comportamientos sexuales responsables, proporcionando información, recursos y derechos que los ciudadanos requieren para participar en la formación de la salud sexual. Para ello, es necesario que participen en la ejecución de los programas de prevención y promoción de la salud integral de los/las adolescentes conjuntamente con los profesionales competentes en la temática en forma

multidisciplinaria. (obstetras, psicólogos, médicos, nutricionistas, entre otros).

- EL Gobierno Regional, debe implementar el Programa de Educación Sexual en las Instituciones educativas, con el propósito de mejorar la información respecto a la salud sexual y reproductiva de los (as) adolescentes, la prevención de embarazos e infecciones de transmisión sexual en la adolescencia, etc.
- Crear conciencia a nivel de las autoridades del sector educativo y del sector salud, en la sensibilización y capacitación a los profesores y padres de familia sobre la prevención la importancia de los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes, como una medida preventiva de los embarazos no deseados.

Desde el punto de vista educativo

- Promover conocimientos y actitudes positivas hacia los métodos anticonceptivos, en los adolescentes mediante el desarrollo de talleres, charlas, conversatorios y seminarios dirigidos a los escolares de las instituciones educativas.
- Desarrollar capacitaciones a los docentes y líderes juveniles respecto a la salud sexual y reproductiva y la importancia del conocimiento sobre métodos anticonceptivos, como medida preventiva de embarazos no deseados en los adolescentes.

Desde el punto de vista la de investigación

- Se recomienda, socializar la presente investigación en el ámbito local, a nivel de las autoridades competentes y actores sociales involucrados, ya que consideramos que los resultados son veraces, actualizados y útiles para resolver problemas referente al nivel de conocimientos, actitud y uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia, con el propósito mejorar la salud sexual y reproductiva y prevenir

embarazos no deseados en los adolescentes, en el ámbito regional y nacional.

- Repetir la investigación en forma periódica y continua para monitorizar las variables estudiadas.

REFERENCIAS

- Aarhus, Maria (2002) Salud Sexual y Reproductiva Adolescente y Juvenil: Condicionantes Sociodemográficos e Implicancias para Políticas, Planes y Programas e Intervenciones, Dirección General de Salud de las Personas - INEI, Lima:2002. Pag. 10 - 15.
- Ara, M.; Calizaza, B.(1999) Nivel de Conocimiento y comportamiento sobre salud reproductiva en adolescentes de los últimos años de nivel secundaria del centro Poblado Menor Nueva Tacna – 1988; Dirección de Recursos Humanos, Oficina de Capacitación e Investigación – Región de Salud Tacna- Registro TIH.31 – N° 041/98/RST/OPH. Pag. 76 – 79.
- Coll C, Ramírez IM, Martínez F, Ramírez A, Bernabeu S, Díaz E. Anticoncepción en la adolescencia. Métodos de barrera, naturales y DIU. Manual de salud reproductiva en la adolescencia. Aspectos básicos y clínicos. Zaragoza: Editorial Wyeth-Lederle; 2001.p.729-71.

Chirinos, M. (2006) *Investigando en Salud*. Arequipa, Perú: Editorial UNAS.

Dawkins, R. J. (2005). *El gen egoísta. Las bases biológicas de nuestra conducta*. Barcelona, España: Salvat.

Ferrater Mora, J. (1984). *Diccionario de Filosofía, Alianza Diccionario*. Barcelona, España: ISBN.

INEI- y MINSA. (2005). *Dirección Ejecutiva de Planificación - DRST. / Tacna. Dirección de Planes y Programas. Tacna, Perú. Gerencia de la Red*.

Lamote de Grignon, C. (1993). *Antropología neuroevolutiva: un estudio sobre la naturaleza humana*. Barcelona, España: Editorial Crítica.

Ministerio de Salud - Dirección General de Promoción de la Salud. (2005). *Plan de Implementación de Eje Temático de Salud Sexual y Reproductiva en el Programa de Promoción de la Salud en las Instituciones Educativas*. Lima, Perú: MINSA.

Ministerio de Salud - Dirección general de salud de las personas. (2004)
Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva, Modulo VIII Planificación Familiar . (1° edición).
Lima, Perú. MINSA. (Pag: 1 – 34).

Mendiola, A. (2002). *Conocimientos, actitudes y prácticas de salud reproductiva en mujeres estudiantes de secundaria del colegio Cesar Vallejo - San Juan de Miraflores Lima – 2001.* Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Peláez J. (2001). *Anticoncepción en los adolescentes y adultos jóvenes.*
En: Peláez J. Métodos anticonceptivos. Actualidad y perspectivas para el nuevo milenio. La Habana, Cuba: Editorial Científico-Técnica.

Peláez J. (1999). *Embarazo en la adolescencia - Ginecología infanto/juvenil. Salud reproductiva del adolescente.* La Habana, Cuba: Editorial Científico-Técnica.

Pita, S. (1995). *Tratado de Epidemiología Clínica. Unidad de epidemiología Clínica, Departamento de Medicina y Psiquiatría.* Universidad de Alicante. Madrid, España: DuPont Pharma, S.A.

Región De Salud Tacna. (2005). *Informe Componente Salud del Adulto/ Programa de Planificaron Familiar*. Tacna, Perú: Region de Salud Tacna..

Región de Salud Tacna. (2007). *Informe Componente Salud del Adulto/ Programa de Planificaron Familiar*. Tacna, Perú: Region de Salud Tacna..

Rodríguez, A. (1991). *Psicología Social*. México, Mexico: Trillas.

Zapata, E. (2006). *Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de Educación Secundaria del Colegio Mariscal Cáceres – Ciudad Nueva – Tacna – 2005*; Registro TIH.15 – N° 058/98/RST/OPH - Dirección de Recursos Humanos - Tacna, Tacna: Región de Salud Tacna.

Vilar, E. (1996). *Manual de salud reproductiva en la adolescencia*. Tenerife, España: Geneva.

PÁGINAS WEB

CEMERA, (2003). *“Actitudes hacia métodos anticonceptivos”*.
Investigaciones: el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes sexualmente activos. Recuperado el 09 Enero del 2008 del sitio Web de Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente de la Universidad Católica de Chile: www.cemera.uchile.cl/socioculturales.html - 4k.

Cruz, Isla, Hernández y Velazco (2007) *Anticoncepción en la adolescencia*. Revista Cubana de Endocrinología 2007;artículo 18. *Recuperado el 19 de mayo del 2011 de* http://bvs.sld.cu/revistas/end/vol18_1_07/end06107.htm.

Fétis G, Bustos L, Lanas F, Baeza B, Contreras J, Hebel E. (2008). *Factores asociados al uso de anticonceptivos en Estudiantes de enseñanza media de la Comuna*. De Temuco. Rev. chil. obstet. ginecol. Recuperado el 12 de junio del 2011 de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717.

García, F. y Alfaro, A. (2002). *Sexualidad y Anticoncepción en jóvenes universitarios de Albacete*. Recuperado el 23 de febrero del 2011 de: <http://www.uclm.es/ab/enfermeria/revista/numero%2014/>.

Jáuregui, H. (2009). *Conductas, conocimientos y actitudes de estudiantes adolescentes de zonas urbanas de las ciudades de Cusco e Iquitos frente a los métodos anticonceptivos*. Recuperado el 12 de abril del 2011 de: <http://www.upch.edu.pe/fapsi/rph/NUMERO/Conductas.pdf>

Jeronimo, C., Alvarez , J., Carbonel, W. (julio a setiembre 2009). *Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria*. Acta méd. peruana. vol.26, no.3, p.175-179. Recuperado el 24 de junio del 2011 de la Web: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172.

Moya, C. (2000). *Mejorando el acceso de los jóvenes a los métodos anticonceptivos*". ADVOCATES FOR YOUTH . Escrito en Agosto de 2001 © Advocates for Youth .Rights Respect. Responsibility- 2000 M Street NW, Suite 750. Washington, DC 20036.

Recuperado el 24 de Junio del 2011:
<http://www.advocatesforyouth.org/publications/iag/>

Nare ,C; Katz K; Tolley E, (2002). *Measuring Access to Family Planning Education and Services for Young Adults in Dakar, Senegal* " Network en español: 2002, Vol. 22, No. 1. Recuperado el 24 de Julio del 2011 de: <http://w.w.w.hfi.org/sp/networks/sv22-1/index.html>.

Ospina, P., Vega, A., Marina, L., Morris, C., & Guy, S. (12 de enero de 2006). *Capacitación y servicios de salud reproductiva para jóvenes desplazados en Colombia*. Bogotá, Colombia. Recuperado el 29 de Enero de 2010, de: http://www.migracionesforzadas.org/pdf/RMF15_7.pdf

Pelaez,F., Montero, T., Cornejo, J. , Dinamarca, S. , Lavado, K. y Acuña, A. (2007) *Uso y correcta utilización de anticonceptivos en escolares adolescentes de distinto estrato socioeconómico de Santiago*. Recuperado el 12 de Mayo del 2011 de: <http://www.revistapediatria.cl/vol4num3/resumen15.html>

Riopedre, P. (2007) El Inicio de las Relaciones Sexuales en las jóvenes. Recuperado el 23 de Mayo del 2011 de:
http://www.sagij.org.ar/newsite/site/com_notas_inicio.php

ROSS, I; SILVA ,M., (12 Enero del 2006). Adolescentes tienden a ser malos usuarios de métodos anticonceptivos. Campaña del Sida y educación sexual ¿hacia donde remamos. Recuperado el 15 de Mayo del 2011 de: www.iglesia.cl/portal_recursos/educacion/doc/campana.

WIKIPEDIA (2008) Conocimiento. Recuperado el 23 de abril del 2011 de http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento#cite_note-6 [Consulta

HEMEROGRÁFICAS

Chirinos J, Brindis C, Salazar V, et al. (1999). Perfil de los estudiantes adolescentes sexualmente activos en colegios secundarios de Lima, Perú. Rev Med Herediana.

Diamond L, Clements S, Stone N, Ingham R. (2007) Spatial variation in teenage conception in South and West England. Eur J Public Health; 17 (6):630-636.

Ospina P; Vega A., Marina ,L.Morris . Y .,GUY, S, (2005). Capacitación y servicios de salud reproductiva para jóvenes desplazados en Colombia Revista Migraciones Forzadas No. 15 -Adolescentes.

Quintero PP, Santalla R, Torres JB, Regal I. (2004). Anticonceptivos en la adolescencia. Policlínico "Turcios Lima", año 2002. Boletín Medico Gen Integr. 8(34):1-6.

Santín, C., Torrico, E., López, J., & Revilla, C. (2003). Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual en jóvenes. Anales de Psicología, 19 (1), 81-90.

ANEXOS

ANEXO 01 CUESTIONARIO

Ficha: _____

INSTRUCCIONES:

A continuación hay un listado de preguntas, Te ruego leer/ escuchar cuidadosamente antes de contestar. El presente cuestionario es personal y anónimo, por lo tanto te ruego que respondas con sinceridad.

I.- DATOS GENERALES:

1. (ED) Edad: _____(años)
2. (SX) Sexo F _____ M _____

3. (GE) Grado de Estudios:
(0) Ninguno ()
(1) Cuarto Año ()
(2) Quinto Año ()

4. (LR) Lugar de residencia (distrito)
(0) Ninguno /no responde
(1) Tacna ()
(2) Ciudad Nueva ()
(3) Alto de la Alianza ()
(4) Albarracín ()
(5) Otro (especificar) : _____

5. (TC) Tipo de colegio donde estudias:
(0) Ninguno / no responde

- (1) Estatal ()
- (2) Privado No religioso ()
- (3) Privado religioso ()
- (4) Parroquial ()

6. (MC) El colegio donde estudias es:

- (0) Ninguno / no responde
- (1) Mixto ()
- (2) Solo de mujeres ()
- (3) Solo de varones ()

7. (IM) Grado de instrucción de tus padres:

- (0) Ninguno / no responde
- (1) Analfabeto ()
- (2) Primaria incompleta ()
- (3) Primaria completa ()
- (4) Secund. Incompleta ()
- (5) Secund. Completa ()
- (6) Superior no universit ()
- (7) Superior Universitario ()

II.- CONOCIMIENTO:

Con respecto a la clasificación de métodos anticonceptivos responde las siguientes preguntas:

8. (MN) Marca la clasificación de los métodos de la siguiente manera: Naturales (N); Barrera (B), Hormonales (H); dispositivos intrauterino (D) y quirúrgicos (Q):

	Método	Clasificación
1	Inyectable, píldoras.	Hormonal
2	Ritmo, moco cervical, temperatura basal	Natural
3	T de cobre	Dispositivo
4	Condón	Barrera
5	Ligadura de trompa, vasectomía	Quirúrgico

Con respecto a la forma cómo actúan (mecanismo de acción) los métodos anticonceptivos, responde las siguientes preguntas:

9. (AMN) Cómo crees que funciona los métodos naturales (ritmo, moco cervical, etc):
- (0) Ninguno / no responde
 - (1) Teniendo relaciones sexuales en los días intermedios de la regla
 - (2) Evitando relaciones sexuales en los 8 primeros días de la menstruación
 - (3) Absteniéndose de relaciones sexuales por un periodo de tiempo del ciclo menstrual para evitar un embarazo
10. (AC) Cómo crees que actúa el condón una vez que se coloca el varón :
- (0) Ninguno / no responde
 - (1) Destruye los espermatozoides.
 - (2) Impide que los espermatozoides tengan acceso al aparato reproductor femenino
 - (3) Impide que los espermatozoides salgan del aparato reproductor Masculino.
11. (AH) Como crees que actúan la píldora anticonceptiva y el inyectable en el organismo:
- (0) Ninguno / no responde
 - (1) Suspende la menstruación.
 - (2) Destruyen al óvulo o al espermatozoides
 - (3) Suspende la ovulación y espesa el moco cervical
12. (AT) Cómo crees que actúa la T. de Cobre en el útero:
- (0) Ninguno / no responde
 - (1) Destruye al óvulo
 - (2) Inmovilizan a los espermatozoides y los destruyen
 - (3) Produce un micro aborto
13. (AQ) Cómo crees que actúa la ligadura de trompa y la vasectomía:
- (0) Ninguno / no responde
 - (1) Impide la unión del espermatozoide con el óvulo.
 - (2) No produce óvulos el ovario

Con respecto a la forma de uso de los métodos anticonceptivos responde las siguientes preguntas:

14. (UR) Podrías decirnos como se usa el método del ritmo:
- (0) Ninguno / no responde
 - (1) La Mujer primero debe tener ciclos menstruales regulares
 - (2) Se debe evitar las relaciones sexuales en los 8 días después de la menstruación y 8 días antes de la siguiente menstruación
 - (3) Se debe evitar las relaciones en los 8 días antes de la menstruación y en los 8 días siguientes de la menstruación.

15. (UC) Podrías decirnos como se usa el condón?:

0	Ninguno / no responde	
1	Se coloca al momento de la eyaculación	
2	Se coloca antes del inicio de la relación sexual	

16. (UP) Podrías decirnos como se usa la píldora anticonceptiva:

0	Ninguno / no responde	
1	Se toma todos los días,	
3	Se toma solo cuando se va tener relación sexual	
4	Se puede iniciar cualquier día del ciclo menstrual	

17. (UI) Podrías decirnos cómo se usa el anticonceptivo Inyectable:

0	Ninguno / no responde	
1	Se coloca en la nalga.	

2	Se coloca en el brazo	
3	Se coloca en las piernas	

18. (UPE) Podrías decirnos cómo se usa la Píldora de emergencia:

0	Ninguno / no responde	
1	Se debe tomar dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual	
2	Se debe repetir una segunda píldora 12 horas después de la primera dosis.	
3	Se puede tomar en cualquier momento después de la relación sexual	

19. (UTC) Podrías decirnos la forma de uso de la T de Cobre?:

0	Ninguno / no responde	
2	Lo colocan en el útero	
3	Colocan en la vagina	
4	Se coloca en los ovarios	

Con relación a los efectos adversos (efectos colaterales) de los métodos anticonceptivos responde las siguientes preguntas:

20. (ECN) Habrá alguna molestia al usar los métodos naturales?:

0	Ninguno / no responde	
1	Dolor de cabeza	
2	No existe molestias	
3	Malestar general	

21. (ECC) Habrá alguna molestia al usar el condón?:

0	Ninguno / no responde	
1	Irritación de la vagina	
2	Irritación del pene	

22. (ECH) Habrá alguna molestia al usar la píldora anticonceptiva o los inyectables?:

0	Ninguno / no responde	
1	Dolor de cabeza	
2	Aumento de peso	
3	Manchas en la cara	
4	Cambio de carácter	
5	Cáncer	

23. (ECTC) Habrá alguna molestia al usar la T de Cobre?:

0	Ninguno / no responde	
1	Dolor pélvico (vientre)	
2	Sangrado abundante	
3	Esterilidad	

24. (ECAQV) Tendrá alguna molestia o complicación la Ligadura de Trompa o Vasectomía?

0	Ninguno / no responde	
1	Esterilidad	
2	Dolor de cabeza	
3	Cáncer	
4	Dolor del vientre	
5	No produce molestias	

III.- ACTITUD

Con respecto a tu actitud ante un método anticonceptivo, a continuación hay varias frases, responde si estas...

Uso

25. "Llevo condón aunque piensen mal de mí"?
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.
26. "Las chicas que usan métodos anticonceptivos son "fáciles". -
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.
27. "Si estuviera con mi pareja excitados y a punto de hacer el amor pediría un condón":
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.
28. "Para usar cualquier método anticonceptivo se necesita ser examinado e indicado por un profesional de salud":
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.

29. "El hecho de usar un método anticonceptivo hace que uno disfrute más de la relación sexual".
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.

Falla del anticonceptivo

30. "Los métodos anticonceptivos fallan mucho".
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.

Accesibilidad:

31. "Es fácil y rápido ir a la farmacia a comprar pastillas o condones"
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.
32. "Es difícil conseguir métodos anticonceptivos en los centros y puestos de salud"
- (0) Ninguno/ no responde.
 - (1) Muy de acuerdo
 - (2) De acuerdo
 - (3) Ni acuerdo ni en desacuerdo
 - (4) En desacuerdo
 - (5) Muy en desacuerdo.

IV.- USO DE ANTICONCEPTIVOS

Respecto al uso de los anticonceptivos responda las siguientes preguntas:

33. Usas o has usado algún método anticonceptivo?

(0) Ninguno / no responde

(1) Si

(2) No

Que Método _____

Desde Cuando _____

Por cuánto tiempo _____

ANEXO 2: VALIDEZ DEL CUESTIONARIO (PRUEBA DE EXPERTOS)

PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	N° DE JUEZ						P
	1	2	3	4	5	6	
1	0	1	1	1	1	1	0,109*
2	0	1	1	1	1	1	0,109*
3	1	1	1	1	1	0	109*
4	1	1	1	1	1	1	0,010
5	1	1	1	1	1	1	0,010
6	1	1	1	1	1	1	0,010
7	1	1	1	1	1	1	0,010
8	1	1	1	1	1	0	0,109*
9	1	1	1	1	1	1	0,010
10	1	1	1	1	1	1	0,010
11	1	1	1	1	1	1	0,010
12	1	1	1	1	1	1	0,010
13	1	1	0	1	1	1	0,109*
14	1	1	1	1	1	1	0,010
15	1	1	1	1	1	1	0,010
16	1	1	1	1	1	1	0,010
17	1	1	1	0	1	1	0,109*
18	1	1	1	1	1	1	0,010
19	1	1	1	1	1	1	0,010
20	1	1	1	1	1	1	0,010
21	1	1	1	1	1	1	0,010
22	1	1	1	1	1	1	0,010
23	1	1	1	1	1	1	0,010
24	1	1	1	1	1	0	0,109*
25	1	1	1	1	1	1	0,010
26	1	1	1	1	1	1	0,010
27	1	1	1	1	1	1	0,010
28	1	1	1	1	1	1	0,010
29	1	1	0	1	1	1	0,109*
30	1	1	1	1	1	1	0,010
31	1	1	1	1	1	1	0,010
32	1	1	1	1	1	1	0,010
33	1	1	1	0	1	1	0,109*

Se utilizó el Método *Delphi*, para determinar la validez del cuestionario a partir de obtener consensos a partir de la opinión de expertos. Participaron seis expertos (médicos docentes). Se les consultó en forma personal y aislada a cada uno de ellos sobre los ítems que conformaron el instrumento de recolección de datos. Los resultados fueron analizados para examinar la concordancia entre los jueces. En cada ítem se utilizó la prueba binomial, la cual se interpretó como significativa si la concordancia arrojó un P valor $< 0,05$. En 2 de los 20 ítems, la concordancia interevaluadores fue de $P = < 0,05$.

INTERPRETACIÓN

Se ha considerado:

- ✓ 0: Si la respuesta es negativa
- ✓ 1: Si la respuesta es positiva

Decisión: Si la $P = < 0,05$, el grado de concordancia es significativo

(*) Las observaciones y sugerencias para estos ítems, fueron consideradas y modificadas en la versión del cuestionario final.

ANEXO 03. COLEGIOS SECUNDARIOS DEL DISTRITO DE TACNA - 2010

N°	INSTITUCION EDUCATIVA	UBICACIÓN	TIPO GESTION	TOTALES			4°		5°		SECC		Total Muestra	
				TOTAL	H	M	H	M	H	M				
		TACNA		5330	2541	2789	1284	1377	1257	1412	193	202	149,2	
1	JOSE ROSA ARA	TACNA	Estatel	64	30	34	21	21	9	13	4		1,8	
2	JORGE MARTOREL	TACNA	Estatel	196	123	73	60	34	63	39	6	8	5,6	
3	MARIA UGARTECHE	TACNA	Estatel	217	0	217		111		106	6	8	8,1	
4	LASTENIA REJAS	PARA GRANDE	Estatel	147	76	71	46	36	30	35	3	6	4,1	
5	GREGORIO ALBARRACIN	TACNA	Estatel	239	239	0	124		115			9	10	6,7
6	SANTISIMIA NIÑA MARIA	TACNA	Estatel	179	0	179		88		91	3	8	5,0	
7	WILMA SOTILLO	A.B. LEGUIA	Estatel	86	45	41	23	21	22	20	4		2,4	
8	CARLOS ARMANDO LAURA	TACNA	Estatel	145	80	65	33	32	47	33	6	8	4,1	
9	MERCEDES INDACOCHEA	TACNA	Estatel	188	0	188		90		98	6	8	5,3	
10	CORONEL BOLOGNESI	TACNA	Estatel	628	628	0	312		316		21	21	17,6	
11	FRANCISCO ANTONIO DE ZELA	TACNA	Estatel	732	0	732		360		372	24	24	20,5	
12	JORGE BASADRE G	NATIVIDAD	Estatel	115	68	47	38	19	30	28	5	4	3,2	
13	MODESTO BASADRE	TACNA	Estatel	312	170	142	91	75	79	67	13	15	8,7	
14	NUESTRO HEROES GUERRA	SAUCINI	Militar	150	69	81	39	39	30	42	4	5	4,2	
15	CHAMPAGNAT	TACNA	Religioso	254	254	0	125		129		8	10	7,1	
16	CRISTO REY	A.B. LEGUIA	Religioso	122	122	0	68		54		4	4	3,4	
17	SAN MARTIN DE PORRES	VIGIL	Religioso	327	158	169	70	97	86	72	8	12	9,2	
18	CORAZON DE MARIA	JESUS MARIA	Religioso	162	0	162		82		80	4	5	4,5	
19	SAN FRANCISCO DE ASIS	TACNA	Religioso	109	55	54	37	33	18	21	3	4	3,1	
20	FE Y ALEGRIA	TACNA	Religioso	142	67	75	35	42	32	33	4	5	4,0	
21	SANTA ANA	TACNA	Religioso	83	0	83		32		51	4	3	2,3	
22	ANGELO PATRI	TACNA	Privado	41	22	19	10	5	12	14	2	4	1,1	
23	28 DE JULIO	TACNA	Evangelico	125	65	60	34	33	31	27	4	6	3,5	
24	NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	VILLA HERMOSA	Particular	37	19	18	7	5	12	13	2	4	1,0	
25	SAN AGUSTIN	ROSA ARA	Particular	60	27	33	15	17	12	16	2	6	1,7	
26	SANTA MARIA	TACNA	Particular	28	16	12	5	3	11	9	2		0,8	
27	SAN JUAN BOSCO	TACNA	Particular	22	5	17	3	8	2	9	1	2	0,6	
28	ALEXANDER FLEMING	TACNA	Particular	83	41	42	15	22	26	20	4		2,3	
29	ALBERT EINSTEIN	TACNA	Particular	42	26	16	16	11	10	5	2		1,2	
30	PEDRO RUIZ GALLO	TACNA	Particular	62	13	49	3	21	10	28	12	4	1,7	
31	CIMA	TACNA	Particular	233	123	110	54	40	69	70	13	8	6,5	

FUENTE: PADRÓN UGEL TACNA