



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**TESIS**

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL V CICLO DE  
LA EPE - UAP AREQUIPA 2017”.**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR:  
DAVALOS AGUILAR IRLANDA AREDNIE**

**ASESORA  
MG. IDALIA MARIA CONDOR CRISOSTOMO**

**AREQUIPA – PERÚ, 2018**

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DEL II  
CICLO DE LA EPE - UAP AREQUIPA 2017”.**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=40 estudiantes), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,856); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ( $\alpha=0,919$ ).

### CONCLUSIONES:

El conocimiento y actitudes acerca de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio, comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 15,8 y con un nivel de significancia de valor  $p<0,05$ .

**PALABRAS CLAVES:** *Métodos anticonceptivos, método de barrera, método hormonales, naturales.*

## ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the knowledge and attitudes on the contraceptive methods in the students of the V cycle on the contraceptive methods of the EPE - UAP, Arequipa 2017. It is a transversal descriptive investigation, we worked with a sample of (n = 40 students), a Likert questionnaire was used to collect the information, the validity of the instrument was carried out by means of the agreement test of experts' judgment obtaining a value of (0,856); Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of ( $\alpha = 0.919$ ).

### CONCLUSIONS:

The knowledge and attitudes about contraceptive methods in the students of the V cycle of the EPE - UAP, Arequipa 2017, finding that in a greater percentage the average level is presented, verified statistically by the Chi Square with a value of 15.8 and with a level of significance of value  $p < 0.05$ .

**KEYWORDS:** *Contraceptive methods, barrier method, hormonal method, natural.*

# ÍNDICE

Pág.

## RESÚMEN

## ABSTRAC

## ÍNDICE

## INTRODUCCIÓN

i  
ii  
iii  
v

## CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudios	4
1.5. Limitaciones	4

## CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	8
2.3. Definición de términos	33
2.4. Hipotesis	34
2.5. Variables	35
2.5.1. Definición conceptual de las variables	35
2.5.2. Definición operacional de las variables	36
2.5.3. Operacionalización de la variable	

### **CAPITULOIII: METODOLOGIA**

3.1. Tipo y nivel de investigación	52
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	52
3.3. Población y muestra	52
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	53
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	53
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	53

### **CAPÍTULO IV: RESULTADOS**

54

### **CAPÍTULO V: DISCUSION**

59

### **CONCLUSIONES**

61

### **RECOMENDACIONES**

62

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

63

### **ANEXOS**

Matriz

Instrumento

## INTRODUCCIÓN

El cuidado de la salud sexual y reproductiva, incluidos los servicios de planificación familiar y la información en este campo, no sólo es una intervención clave para mejorar la salud de los hombres y las mujeres, sino que es además un derecho humano. Todos los individuos tienen derecho al acceso, la elección y los beneficios del avance científico en la selección de métodos de planificación familiar. (1)

La elección de un determinado método anticonceptivo es una opción voluntaria ante las ventajas y los inconvenientes que éste representa respecto a los demás. Por lo tanto es necesario dar una información adecuada sobre cada uno de los métodos anticonceptivos para que se produzca una elección informada y objetiva, teniendo en cuenta las características de los usuarios.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio, limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Material y método, tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento y el plan de recolección y procesamiento de datos.

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En los establecimientos de salud del Minsa se promueve el uso de una amplia gama de métodos seguros para prevenir embarazos no deseados. Entre los métodos que ofrece el Minsa están la píldora anticonceptiva, inyectable hormonal, implante, dispositivo intrauterino DIU (T de cobre), lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA), método de abstinencia periódica, ligadura de trompas, condón o preservativo masculino y femenino, vasectomía y el anticonceptivo de emergencia (AE).

Muchas veces las jóvenes se preguntan puedo quedar embarazada cada vez que tengo sexo vaginal (pene-en-vagina), desde la primera vez que tienes sexo. Usa algún método anticonceptivo si tienes sexo vaginal -o piensas en hacerlo en un futuro cercano- y no quieres quedar embarazada.

Hay varios métodos anticonceptivos diferentes. Algunos son más efectivos que otros. Usar algún tipo de anticonceptivo obviamente es mejor que no usar ninguno. Las personas que tienen sexo vaginal sin uso de anticonceptivos tienen un 85% de oportunidad de quedar embarazadas en un año. No solo se utilizan los anticonceptivos para prevenir un embarazo -estos pueden traer otros beneficios. Algunos tipos de anticonceptivos de base hormonal (como la pastilla, el parche,



el anillo, inyección, implanteo DIU hormonal) pueden reducir los dolores menstruales y SPM, y aligerar la menstruación. La pastilla, el parche y el anillo pueden también ayudar con el acné y regularizar tu período. Casi todas han usado anticonceptivos en algún momento. Lo importante: el anticonceptivo es tu amigo si existe la posibilidad de mantener algún tipo de relación sexual que puede dejarte embarazada. Puedes consultar con tu médico/a o centro de salud de Planned Parenthood más cercano sobre cómo conseguir anticonceptivos, sin importar la razón. (2)

El uso de métodos anticonceptivos en el Perú se incrementó a 74.6% (mujeres en unión) entre 1992 al 2014 (según la Endes 2014). La prevalencia de métodos modernos fue de 41.3% en 1992, a 52.2% en 2014 (3 de cada 4 mujeres unidas usan algún método anticonceptivo), gracias a las estrategias y los esfuerzos del Ministerio de Salud (Minsa) por mejorar la oferta integral de servicios y satisfacer la demanda de la población. (3)

En los últimos años, el Minsa ha desarrollado estrategias para reducir la muerte materna y mejorar la calidad de vida y la salud de las personas, que en gran medida está influenciada por sus conductas en la esfera de la sexualidad y la reproducción.

En ese sentido, se cuenta con normatividad adecuada culturalmente, incremento de la gama de métodos anticonceptivos con la inclusión del implante, inyectable mensual y condón femenino, que permiten mejorar la calidad de atención a las usuarias/os de planificación familia (3)

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS:**

- ¿Cuál es el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017?
- ¿Cual es el conocimiento sobre metodos anticonceptivos hormonales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017?
- ¿Cual es el conocimiento sobre metodos anticonceptivos naturales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017?

### **1.3. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1.3.1. OBJETIVO GENERAL.**

- Determinar los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017.

#### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- Determinar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017
- Determinar el conocimiento sobre metodos anticonceptivos hormonales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017.
- ¿Determinar el conocimiento sobre metodos anticonceptivos naturales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017

#### **1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION**

Lo que se quiere con este estudio es que los estudiantes alcancen un nivel en el cual puedan incorporar y fortalecer sus conocimientos sobre los método anticonceptivos que se encuentran en nuestro medio.

Siendo esta una institución educativa superior muchos de sus estudiantes se exponen a una vida sexual activa en la cual podrían contraer enfermedades o embarazos no deseados que atrasen sus deseos de terminar su carrera.

#### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La primera limitación es que los estudiantes tienen vergüenza al hablar sobre este tema.

No quieren apoyar al momento de aplicar el instrumento a los estudiantes

- **Delimitación Espacial:**

La investigación se realizó en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas Arequipa

- **Delimitación Temporal:**

Se realizó en el año 2017 en los meses de Marzo abril mayo junio.

## **CAPITULO II: EL MARCO TEORICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO:**

#### **2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**Según ANA JACQUELINE AYALA ALMEYDA en su tesis USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN JÓVENES DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO: UNA VISIÓN DESDE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD.**

El propósito de esta investigación fue evaluar cuál es conocimiento que tienen los jóvenes de los métodos anticonceptivos, ya que en México los jóvenes ejercen de forma limitada sus derechos sexuales y reproductivos. Para efectos de esta investigación, los métodos anticonceptivos son definidos como aquellos que se utilizan para regular la capacidad reproductiva de un individuo o una pareja con el fin de evitar embarazos no deseados. Dependiendo de la posibilidad de recobrar la fertilidad se clasifican en temporales y permanentes. El diseño de esta investigación fue de corte transversal ya que la recolección de datos se realizó en un solo momento y con un diseño cuasi experimental en el cual hay menos control de las variables independientes. La muestra fue de 91 jóvenes del género femenino y masculino con edades entre 16 a 21 años, en el cuál solo participaron los grupos de 5to semestre de la

preparatoria 16 ubicada en Chimalhuacán. El instrumento utilizado fue un cuestionario llamado, Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad de los Adolescentes de Nuestro Entorno y los resultados obtenidos respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos indicaron, que 78% de los jóvenes están de acuerdo que la mejor forma de evitar enfermedades de transmisión sexual es usar preservativos en toda la relación con penetración, 64% de los estudiantes respondieron que el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual pueden evitarse si se utiliza preservativo durante toda la relación sexual, el 40% de los alumnos respondieron que están totalmente en desacuerdo al referir que el coito interrumpido es un método muy eficaz para evitar el embarazo, 60% de los jóvenes respondieron estar totalmente de acuerdo que utilizar preservativos permite tener relaciones sexuales más seguras y placenteras. 6 De acuerdo con los datos obtenidos, se puede constatar que los jóvenes tienen el conocimiento que los métodos anticonceptivos sirven para evitar la mayoría de las enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH-SIDA, así como para evitar los embarazos no deseados, pero siguen existiendo las dudas entre los jóvenes para conocer cuál es la forma correcta de utilizar los anticonceptivos. La educación para la Salud juega un papel importante respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos y su correcta utilización ya que no solo se encarga de transmitir información, también combina actividades que les permite a los jóvenes tomar decisiones destinadas a la mejora de su salud, fomentando en ellos conductas individuales y colectivas favorecedoras para su salud y así poder evitar conductas de riesgo como lo son las enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Palabras clave: Métodos anticonceptivos, jóvenes, conocimiento de los métodos, Educación para la Salud (5)

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**Segun Mallma Yactayo Katia Giuliana en su tesis Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to. -5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre a Noviembre - 2015.**

**INTRODUCCION:** Según la OMS unos 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. El embarazo en la adolescencia puede tener repercusiones sociales y económicas negativas para las adolescentes, sus familias y sus comunidades **OBJETIVO:** Determinar el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio "Andrés A. Cáceres" durante el periodo de Setiembre a Noviembre 2015. **MÉTODOS:** Estudio Observacional Transversal descriptivo. El tamaño de la muestra fue de 99 participantes. Se empleó una ficha de recolección de datos con una confiabilidad aceptable para el recojo de las variables planteadas para este estudio. Para el análisis estadístico de la relación de variables dependientes e independientes se utilizó el OR, con su Intervalo de confianza 95% y el Chi cuadrado. **RESULTADOS:** De la muestra obtenida la mayoría cursaba el cuarto año de secundaria con 51.5%. La edad promedio fue 16 años. Mayor porcentaje sexo masculino con 50.5%. Religión predominante católica con 54.5%. Provenían de una familia nuclear 45.5%, Fuente de información sobre métodos anticonceptivos colegio con 56.6% y un 7.1% referían no haber recibido información. Predominó el nivel de conocimiento No Elevado, ninguno de los encuestados obtuvo nivel de conocimiento bajo. La mayoría de adolescentes no usan métodos anticonceptivos. De los que usan, la mayoría son de sexo masculino. El método anticonceptivo más usado es el condón. **CONCLUSIONES:** El 63% de los adolescentes evaluados

poseen un Nivel de Conocimiento Medio acerca de métodos anticonceptivos. El 20% de los adolescentes evaluados refiere usar métodos anticonceptivos. El ser de sexo masculino es un factor de riesgo para usar algún método anticonceptivo. PALABRAS CLAVES: Conocimiento, Uso, Anticonceptivos, Adolescente. (4)

## **2.2. BASES TEORICAS:**

### **2.2.1. Conceptos de conocimiento**

#### **SEGÚN PLATON :**

Expresaba que “el conocimiento era la posesión inherente de la verdad, una comprensión de la realidad sin haber aprendido de ella por medio de la experiencia sensorial”.

#### **SEGÚN ARISTOTELES :**

Expresa que el “conocimiento se obtiene a través de los sentidos, es decir, por medio de la experiencia y del contacto con la naturaleza”

#### **SEGÚN JEROME BRUNER :**

Dice que “cada generación da nueva norma a las aspiraciones que configuran la educación en su época”

#### **SEGÚN TOM DAVENPORT :**

integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. El conocimiento sólo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente“

### **SEGÚN JOSE MARIA SANCHEZ CARRION:**

El conocimiento “es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia del aprendizaje a posterior, o a través de la introspección, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo.

### **SEGÚN IVNACIA PAVES:**

Conocimientos generales son la experiencia y conocimientos adquiridos por una persona a través de la experiencia o educación( el teórico o práctico entendimiento de un tema en lo que se conoce en un campo en particular o en el total de los hechos y la información o la conciencia o la familiaridad, adquirida por la experiencia de un hecho o situación.

### **SEGÚN DAEDALUS:**

Es la capacidad de convertir datos e información en acciones electivas (6)

## **2.2.2 Tipos de conocimiento**

Existen muchas formas de clasificar los diferentes tipos de conocimiento existentes, pasando por el tipo de información sobre la que se conoce o la manera en que se adquiere o procesa la información. Algunos de los principales son los siguientes, si bien varios de ellos pueden solaparse entre sí en algunos aspectos

### **A. Conocimiento filosófico**

En este caso se parte de la introspección y la reflexión sobre la realidad y las circunstancias que nos rodean a nosotros y al mundo, en ocasiones basándose en la experiencia a dada por observaciones directas de fenómenos naturales o sociales. Así



pues, se parte de la observación y la reflexión sin llegar a la experimentación, y de este conocimiento surgen diversas metodologías y técnicas que permiten que con el tiempo la especulación se convierta en conocimiento científico.

Existen perspectivas según las cuales el conocimiento filosófico debe ser una forma de producción de conocimiento basada únicamente en el pensamiento en sí, independientemente de la fuente de la que surja la información tratada, mientras que en otras, debe centrarse en los temas tratados directamente por la ciencia (aplicada o no) o por la historia. Si bien este debate no está cerrado, no cabe duda de que históricamente el conocimiento filosófico ha sido independiente del científico, dado, entre otras cosas, a que su existencia se remonta a tiempos muy anteriores a la Revolución Científica. (6)

## **B. Conocimiento empírico**

El empírico es uno de los tipos de conocimiento basados en lo directamente observable. Se considera conocimiento empírico a todo aquel que se aprende en el medio mediante la experiencia personal. Se basa en la observación sin considerar emplear un método para investigar los fenómenos ni su nivel de generalización.

Sin embargo, hay que señalar que el conocimiento empírico puro no existe, ya que siempre que miramos hacia el entorno estamos aplicando una serie de creencias, categorías de pensamiento y teorías o pseudo-teorías a lo que percibimos, para poder interpretarlo llegando a conclusiones significativas. (6)

### **C Conocimiento científico**

Semejante al conocimiento empírico en el sentido de que parte de la observación de la realidad y se basa en fenómenos demostrables, en esta ocasión estamos ante uno de los tipos de conocimiento en los que se realiza un análisis crítico de la realidad a partir de la comprobación (experimental o no) para poder originar conclusiones válidas. El conocimiento científico permite la crítica y la modificación de sus conclusiones y premisas básicas.

Por otro lado, el conocimiento científico está muy ligado al desarrollo histórico del pensamiento humano; es algo que hace varios siglos no existía, porque no existía la ciencia. (6)

### **D. Conocimiento intuitivo**

El conocimiento intuitivo es un tipo de conocimiento en el que la relación entre los fenómenos o informaciones se llevan a cabo a través de un proceso subconsciente, sin que exista información objetiva suficiente a un nivel observable como para elaborar dicho conocimiento y sin que sea necesario una comprobación directa de su veracidad. Se vincula a la experiencia y a la asociación de ideas y de sensaciones.

Por ejemplo, podemos suponer que alguien está enfadado debido a que tiene las cejas arqueadas y la musculatura facial tensa o a que su comportamiento es más frío de lo habitual, y también podemos asociar la manera de hablar de una persona al concepto "dulce". (6)

### **E. Conocimiento religioso o revelado**

Se trata de un tipo de conocimiento derivado de la fe y las creencias de las personas. Los datos reflejados y considerados verdaderos por este tipo de conocimiento no pueden ser

demostrados ni falseados a partir de lo observable, siendo inferidos a partir de la interiorización de varios dogmas religiosos.

Si bien puede ser crítico consigo mismo y desarrollarse de diferentes formas, por lo general este tipo de conocimiento tiende a ser transmitido sin que se realicen grandes esfuerzos por variarse sus axiomas. (6)

#### **F. Conocimiento declarativo**

Por conocimiento declarativo entendemos aquél en que somos capaces de conocer información teórica sobre las cosas, siendo totalmente conscientes de dichos conocimientos y estableciéndolos en forma de idea o proposición. Dichas ideas pueden o no ser verificadas posteriormente. Permite la abstracción y la reflexión sobre la información, así como su elaboración. (6)

#### **G. Conocimiento procedimental**

Hace referencia al tipo de conocimiento que nos permite ser capaces de saber cómo hacer algo, a pesar de que a nivel conceptual podamos no poseer ningún tipo de conocimiento sobre lo que estamos haciendo. Por ejemplo, podemos saber ir en bicicleta o conducir a pesar de no conocer los principios que rigen dichas conductas. Se trata, por consiguiente, de un tipo de conocimiento que va más allá de las palabras. (6)

#### **H. Conocimiento directo**

Se basa en la experimentación directa con el objeto de conocimiento, obteniendo información de primera mano respecto

a dicho objeto. Por ello, no se depende de la interpretación de otras personas. (6)

## I **Conocimiento indirecto o vicario**

En el conocimiento indirecto **aprendemos sobre algo a partir de otras informaciones** sin por ello experimentar con el objeto de estudio de forma directa. Por ejemplo, cuando estudiamos un libro de texto estamos obteniendo conocimiento indirecto sobre el tema en cuestión. (6)

### **2.2.2. ACTITUDES**

Una definición clásica de actitud es la establecida por Allport, que la consideraba 'un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones'. (7) Esta definición plantea ya algunas características centrales de la actitud

- a) Es un constructo o variable no observable directamente
- b) Implica una organización, es decir, una relación entre aspectos cognitivos, afectivos y conativos
- c) Tiene un papel motivacional de impulsión y orientación a la acción -aunque no se debe confundir con ella- y también influencia la percepción y el pensamiento
- d) Es aprendida
- e) Es perdurable
- f) Tiene un componente de evaluación o afectividad simple de agrado-desagrado.

### **2.2.3. Formación de las actitudes:**

Se pueden distinguir dos tipos de teorías sobre la formación de las actitudes, estas son: la teoría del aprendizaje y la teoría de la consistencia cognitiva.

Teoría del aprendizaje: esta teoría se basa en que al aprender recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos, y unas conductas asociadas a estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables. Normalmente las personas que consumen drogas tienen constancia de lo que se hacen a ellos mismos pero sin embargo las siguen consumiendo, debido a que se hacen creer que el placer que les produce tomarlas compensa lo que en un futuro les ocurrirá.

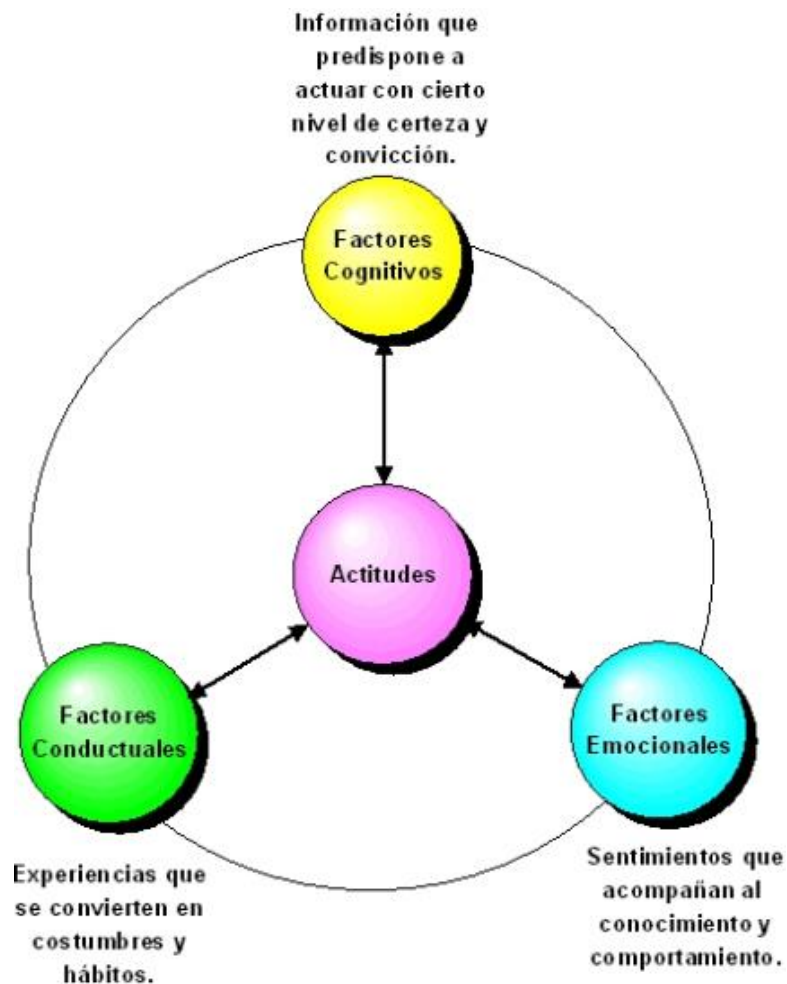
Teoría de la consistencia cognitiva: esta teoría se basa o consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía, así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí. Al estudiar algo nuevo, intentamos memorizarlo mediante la relación de lo que vamos a aprender con lo que ya sabemos, esto nos llevará a que a la hora de acordarte de lo nuevo memorizado te será más fácil recordarlo.

Teoría de la disonancia cognitiva: esta teoría se creó en 1962 por León Festinger, consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica pero sabiendo en realidad lo que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esta actitud, tras haber realizado una prueba y fracasar en el intento. Esto nos puede provocar un conflicto, porque tomamos dos actitudes incompatibles entre sí que nosotros mismos intentamos evitar de manera refleja. Esto nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes. Normalmente

las personas que consumen drogas tienen constancia de lo que se hacen a ellos mismos pero sin embargo las siguen consumiendo, debido a que se hacen creer que el placer que les produce tomarlas compensa lo que en un futuro les ocurrirá (8)

#### 2.2.4. Estructura de las actitudes:

Aunque no existe unanimidad a la hora de explicar la estructura interna de las actitudes, uno de los modelos más utilizados a la hora de entender cómo se organiza mentalmente una actitud es el modelo tripartito.



### **2.2.5. Características de las actitudes:**

Características de las actitudes las podemos clasificar de muchas maneras, pero principalmente hemos hecho un par de búsquedas en libros y la web y se clasifican principalmente en 3 componentes. Esos intervienen en distinta-medida dentro de una actitud. Cada actitud posee varias características, de las que retendré sólo la valencia o dirección, intensidad y consistencia

#### **1- La valencia.**

La valencia o dirección refleja el signo de la actitud. Se puede estar a favor o en contra de algo. En principio, estar a favor o en contra de algo viene dado por la valoración emocional, propia del componente afectivo.

El componente cognoscitivo intervendrá en las razones de apoyo hacia una u otra dirección.

El conativo adoptará, en congruencia, la dirección ya prevista hacia el acto.

#### **2- La intensidad.**

La intensidad se refiere a la fuerza con que se impone una determinada dirección. Se puede ser más o menos hostil o favorable a algo, se puede estar más o menos de acuerdo con algo. La intensidad es el grado con que se manifiesta una actitud determinada.

#### **3- La consistencia.**

La consistencia es el grado de relación que guardan entre sí los distintos componentes de la actitud. Si los tres componentes están acordes la consistencia de la actitud será máxima. Si lo que sabes, sientes y haces o, presumiblemente harías, están de acuerdo, la actitud adquiere categoría máxima de consistencia.

La suposición básica es que existe una relación entre los motivos, creencias y hábitos que se asocian con un objeto único de actitud. (9)

### 2.2.6. Dimensión de la medición de las actitudes:

Según Calenzani la tendencia de las actitudes esta dado porque puede ser descrita de manera completa por medio de dos propiedades.(12). La dirección de la actitud (positiva o negativa) y el grado del sentimiento (por la intensidad) esperado, considerándola como una sola dimensión.

- **Dirección:** Señala el modo de sentir de las personas hacia el objeto es decir puede ser positiva si la tendencia al acercamiento hacia el objeto al cual tienen determinada actitud, mientras que el negativo se refiere a la predisposición a evitar el objeto.
- **Intensidad:** Indica la fuerza de los sentimientos que entraña la actitud determinada el grado de intensidad con que reacciona frente al objeto de las actitudes es decir el grado de sentimiento representado (favorable, medianamente favorable o desfavorable). Finalmente es preciso señalar que “la dirección y la intensidad entraña al componente afectivo”

### 2.2.7. SALUD REPRODUCTIVA

El concepto de lo que constituye la salud reproductiva ha evolucionado en muchos sentidos. Ya no se refiere solamente a la planificación de la familia, como se entendía en los años sesenta, sino que tiene un campo de acción mucho más amplio que rebasa la esfera biológica y se relaciona con los valores, la cultura y la realización personal de cada ser humano. En el plano personal, hoy día la salud reproductiva se refiere a un continuo que empieza antes de la concepción, incluye la educación a temprana edad, abarca el desarrollo del adolescente y pasa por el período de la fecundidad y la reproducción hasta que, en la mujer, desemboca en la menopausia y el climaterio y, en el hombre, en la andropausia. En el plano colectivo, es parte integrante del desarrollo sostenible de un país y se basa en los derechos y



deberes humanos individuales y sociales. Incluye, aparte de la planificación de la familia, la educación sexual, la maternidad sin riesgo, el control de las enfermedades de transmisión sexual, la atención a las complicaciones del aborto en condiciones de riesgo, la incorporación de la perspectiva de género y la atención de todas las necesidades relacionadas con la reproducción de la especie humana y el cultivo de su potencial.

El tema de la salud reproductiva provoca reacciones apasionadas y puede ser objeto de intensos debates y formas dispares de interpretación. Sin embargo, muchas de esas inquietudes son comunes a los diferentes sistemas de creencias y valores y, por ende, tienen implicaciones importantes para el campo de la salud pública. Además, los cambios implícitos en la nueva definición de la salud reproductiva no son superficiales, sino que generan nuevas expectativas que exigen modificar el diseño de los servicios y los principios de promoción de la salud. (10)

#### **2.2.8. Evolución del concepto de salud reproductiva**

En los años sesenta, en el contexto original de las actividades de anticoncepción y planificación de la familia, se hacía hincapié en el aspecto de población y los servicios estaban dirigidos casi exclusivamente a las mujeres en edad fértil. El movimiento feminista aportó la idea de la libertad de elegir y en algunos países ello incluyó el derecho a servicios relacionados con el aborto. En los años ochenta, en diversos lugares la planificación de la familia se integró a los servicios tradicionales de salud materno-infantil que se concentraban principalmente en el embarazo, el parto y la atención perinatal.

Durante ese período se diseminó bastante el concepto de promoción de la salud. En la Región se empezó a reconocer que los adolescentes estaban en riesgo por su falta de conocimientos sobre la sexualidad humana y que los servicios de salud

reproductiva deberían impartirles información sobre el comportamiento responsable. Sin embargo, esto solo se cumplió de forma limitada y no todos los sectores de la población se beneficiaron.

En los años noventa la orientación ha sido decididamente hacia el individuo, con énfasis en los derechos humanos, la libre determinación y las responsabilidades correspondientes. En las políticas y servicios se ha considerado cada vez más la perspectiva de género. La promoción de la salud y de los entornos saludables se ha convertido en objeto de interés público. Al mismo tiempo, se ha documentado ampliamente la necesidad de integrar con la salud pública otros aspectos del desarrollo humano como la educación, la nutrición, el trabajo y la independencia cultural y económica. Se han subrayado también el crecimiento y envejecimiento de las poblaciones y sus consecuencias para la salud y los servicios. (10)

#### **2.2.4. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.**

El Ministerio de Salud (MINSA) define que los métodos anticonceptivos evitan que la mujer salga embarazada y es la ayuda para una buena planificación; incluye que los métodos anticonceptivos es una decisión personal para que la mujer no salga embarazada. La pareja es la que decide cuantos hijos tener al dejarlos de usar; la mayoría de métodos son reversibles salvo que sea quirúrgico; considera que los métodos anticonceptivos tienen hormonas que no producen ningún daño, pueden ser reversibles y temporales.

##### **a. Tipos de metodos anticonceptios**

###### **a.1. Implante anticonceptivo**

El implante anticonceptivo (también conocido como “Nexplanon”) es una varilla pequeña y delgada del tamaño de un fósforo. El implante libera hormonas en el organismo que previenen el

embarazo. Una enfermera o médico coloca el implante en el brazo, y listo: tienes protección contra embarazos por un periodo de hasta 4 años. Es el método anticonceptivo para “ponerse y olvidarse.

### ***Cómo funciona el implante***

El implante anticonceptivo es una varilla pequeña y delgada del tamaño de un fósforo. También se le conoce como Nexplanon, y existe una versión un poco más vieja llamada Implanon. Un médico coloca el implante debajo de la piel del brazo y este libera la hormona progestina para evitar que quedes embarazada.

Las hormonas del implante evitan el embarazo de dos maneras:

- La progestina espesa el moco en el cuello uterino, lo cual previene que el espermatozoide nade hasta tu óvulo. Si el esperma no se encuentra con el óvulo, no se produce el embarazo.
- Además, la progestina puede evitar que los óvulos salgan de los ovarios (lo que se conoce como ovulación); por lo tanto, no hay óvulos para fertilizar. Cuando no se liberan óvulos, no puedes quedar embarazada.

Una de las cosas geniales del implante es que dura mucho tiempo —hasta tres años—; sin embargo, no es permanente. Si decides que quieres quedar embarazada o simplemente no quieres tener más el implante, el médico lo puede retirar. Puedes quedar embarazada rápidamente después de que se retira el implante.

### ***El implante protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)***

No. Nexplanon no protege contra las ETS. Por suerte, usar condón o condón femenino cada vez que tienes una relación sexual reduce las probabilidades de contraer o contagiar ETS. Por

lo tanto, el uso del condón junto con el implante es la mejor manera de evitar infecciones.

### **a.2. Qué es la inyección anticonceptiva?**

La inyección Depo (también conocida como “Depo Provera”) es una inyección que te puede colocar una enfermera o un médico una vez cada 3 meses. Es un método anticonceptivo seguro, práctico y discreto que funciona realmente bien si siempre te lo pones a tiempo.

### **¿Cómo funciona la inyección anticonceptiva?**

La inyección anticonceptiva (también conocida como “Depo Provera”, “inyección Depo” o “inyección anticonceptiva DMPA”) contiene la hormona progestina. Esta hormona evita el embarazo al prevenir la ovulación. Sin óvulo en las trompas, no puede haber embarazo. Además, esta hormona espesa el moco cervical, lo cual impide que el esperma pase. Cuando el esperma y el óvulo no pueden juntarse, no hay embarazo.

### **¿La inyección protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?**

No. La inyección es muy buena para evitar embarazos, pero no te protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

Por suerte, usar condón cada vez que tienes sexo reduce mucho las probabilidades de contagiarte o contagiar alguna ETS. El otro gran beneficio del condón es que también evita embarazos, lo que significa que usar un condón y la inyección a la vez ¡te da súper poderes en la prevención de embarazos

### **a.3. Qué es el anillo anticonceptivo?**

El anillo (también conocido como “NuvaRing”) es un método anticonceptivo seguro, simple y asequible que se coloca dentro de la vagina. Este pequeño anillo flexible protege contra embarazos mediante las hormonas que libera en el cuerpo. Es muy eficaz si lo usas siempre de la manera correcta.

#### **¿Quieres usar el anillo anticonceptivo? Localiza un Centro De Salud**

##### **¿Cómo funciona NuvaRing?**

El anillo NuvaRing evita embarazos al impedir la llegada del espermatozoides al óvulo (lo que se denomina “fertilización”). Como la mayoría de las píldoras anticonceptivas, el anillo contiene las hormonas estrógeno y progestina, que son similares a las hormonas que el cuerpo genera de manera natural. El anillo se coloca dentro de la vagina, donde las hormonas se absorben a través de sus paredes.

Las hormonas de NuvaRing impiden la ovulación. Sin ovulación, no hay óvulo que el espermatozoides pueda fertilizar, de modo que no puede producirse un embarazo.

Además, las hormonas del anillo espesan el moco cervical. Cuando el moco cervical es más espeso, dificulta la llegada del espermatozoides al óvulo, algo así como un guardia de seguridad obstinado.

##### **¿Cómo puedo obtener los mejores resultados del anillo?**

Para obtener la máxima efectividad anticonceptiva de NuvaRing, debes utilizarlo correctamente. Estas son algunas sugerencias para ayudarte a recordar cuándo debes cambiar el anillo por uno nuevo:

- Usa una aplicación de recordatorio de anticonceptivo o configura una alarma mensual en tu teléfono.
- Marca los días de extracción e inserción del anillo en el calendario.
- Si tienes amigas o familiares que usen el anillo, pueden recordarse mutuamente cuándo deben cambiarlo.
- Tu pareja puede ayudarte a recordarlo.
- Conserva los anillos nuevos en el mismo lugar para no perderlos.
- Guarda los anillos a temperatura ambiente y fuera del alcance de la luz solar directa por hasta 4 meses (16 semanas). Guarda en el refrigerador aquellos anillos que no vayas a utilizar en un plazo de 4 meses.

Conclusión: haz lo que te dé resultado para asegurarte de cambiar el anillo a tiempo cada mes.

¿Quieres estar total y absolutamente segura de no quedar embarazada por accidente? Usa también un condón cada vez que tengas sexo vaginal. De esa manera, también te proteges contra las ETS (enfermedades de transmisión sexual).

### **¿El anillo protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)?**

No. Si bien NuvaRing es muy bueno para evitar embarazos, no te protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

Por suerte, usar condón en cada relación sexual reduce mucho las probabilidades de contagiarte o contagiar ETS. El otro gran beneficio del condón es que también evita embarazos, por lo que usar un condón y el anillo a la vez te ofrece un excelente nivel de prevención de embarazos.

#### **a.4. El parche anticonceptivo**

El parche transdérmico es un método anticonceptivo seguro, simple y asequible que puedes usar sobre la piel del vientre, de los brazos, los glúteos o la espalda. Debes colocar un parche nuevo cada semana, durante 3 semanas. Este libera hormonas que protegen contra el embarazo. Luego, tienes una semana de descanso antes de repetir el ciclo.

#### **¿Cómo funciona el parche anticonceptivo?**

El parche anticonceptivo evita embarazos al impedir la llegada del espermatozoides al óvulo (lo que se denomina “fertilización”). Como la mayoría de las píldoras anticonceptivas, el parche contiene las hormonas estrógeno y progestina, que son similares a las hormonas que genera el cuerpo de manera natural. El parche se coloca en determinadas partes del cuerpo, y las hormonas se absorben a través de la piel.

El parche hace que los ovarios dejen de producir óvulos (lo que se denomina “ovulación”). Sin ovulación, no hay óvulo que el espermatozoides pueda fertilizar, de modo que no puede producirse un embarazo.

Además, las hormonas del parche espesan el moco cervical. Cuando el moco cervical es más espeso, dificulta la llegada del espermatozoides al óvulo, algo así como un guardia de seguridad obstinado.

#### **El parche protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)**

No. Si bien el parche es muy bueno para evitar embarazos, no te protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

Por suerte, usar condón en cada relación sexual reduce las probabilidades de contagiarte o contagiar ETS. El otro gran beneficio del condón es que también evita embarazos, por lo que usar un condón y el parche anticonceptivo a la vez te ofrece un excelente nivel de prevención de embarazos.

#### **a.5. Qué es la píldora anticonceptiva**

Las píldoras anticonceptivas son un tipo de medicamento con hormonas que tomas diariamente para prevenir embarazos. Hay muchas marcas diferentes de píldoras. La píldora es segura, asequible y eficaz si la tomas siempre a tiempo. Además de prevenir embarazos, la píldora tiene muchos otros beneficios para la salud.

#### **¿De qué forma previenen embarazos las pastillas anticonceptivas?**

La pastilla anticonceptiva funciona al impedir que el espermatozoides llegue al óvulo (lo que se denomina “fertilización”).

Las hormonas de la píldora detiene la ovulación. Sin ovulación, no hay óvulo esperando a que el espermatozoides lo fertilice, de modo que no puede producirse un embarazo.

Además, las hormonas de la píldora espesan el moco cervical. Un moco cervical más espeso, dificulta la llegada del espermatozoides al óvulo, algo así como un guardia de seguridad pegajoso.

#### **¿Cómo puedo obtener los mejores resultados con la píldora?**

Olvidar tomarte las píldoras, perder la caja, no pedir una nueva caja a tiempo- estas son las razones principales por las cuales las personas que toman la píldora quedan embarazadas. Es bueno pensar en estas cosas con anterioridad. Estas son algunos puntos que te ayudarán a recordar tomarte la pastilla todos los días:



- Usa una aplicación de recordatorio o configura una alarma en el teléfono.
- Mantén tus pastillas junto a algo que uses a diario (como tu cepillo de dientes o el cargador de tu teléfono).
- Lleva las píldoras siempre contigo en tu cartera.
- Si tienes amigos o familiares que tomen algún medicamento todos los días, pueden ser su recordatorio mutuo de tomarse sus pastillas.
- Tu pareja puede ayudarte a recordarlo.

Haz lo que te dé resultado para ayudarte a tomar la píldora a tiempo todos los días.

¿Quieres estar total y absolutamente segura de no quedar embarazada por accidente? Usa también un condón cada vez que tengas sexo vaginal, que también te proteges contra las ETS (enfermedades de transmisión sexual).

### **La pastilla protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS)**

No. Si bien la píldora es muy buena para evitar embarazos, no te protege contra las enfermedades de transmisión sexual.

Por suerte, usar condón cada vez que tienes sexo reduce mucho las probabilidades de contagiarte o contagiar las ETS. El otro gran beneficio del condón es que también protege contra embarazos, por lo que usar un condón + píldoras anticonceptivas te da un poder extra en la prevención de embarazos.

## **a.6. Qué es un condón**

Los condones son fundas delgadas y elásticas que se colocan sobre el pene durante las relaciones sexuales. Brindan una gran protección contra el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Son fáciles de conseguir y usar.

### **Qué es un condón y cómo funciona**

Los condones son fundas pequeñas y delgadas de látex (goma), plástico (poliuretano, nitrilo o poliisopreno) o piel de cordero que cubre tu pene durante las relaciones sexuales y recogen el semen. Los condones evitan que el esperma entre a la vagina, por lo que no puede encontrarse con un óvulo y producir un embarazo.

Los condones también previenen las ETS al cubrir el pene, lo que evita el contacto con el semen y los fluidos vaginales, y limita el contacto de piel a piel, que puede incrementar el contagio de este tipo de infecciones.

Los condones de piel de cordero no protegen contra las ETS, sólo los de látex y plástico.

### **El condón ayuda a proteger contra las ETS**

Sí Usar condón cada vez que tienes sexo oral, anal o vaginal es la mejor manera de reducir las probabilidades de contagiarte o contagiar infecciones de transmisión sexual (ETS). Los condones te protegen a ti y a tus parejas contra las ETS al evitar el contacto con los fluidos corporales (como el semen y los fluidos vaginales) que pueden transmitir infecciones. Debido a que cubren el pene, ayudan a proteger contra algunas ETS como el herpes y las verrugas genitales que se contagian mediante el contacto de piel a piel, pero es un poco menos eficaz con estas, ya que no cubre toda tu piel.

Consejo: Si cortas un condón por el costado, puedes abrirlo y colocarlo en la vulva para tener sexo oral más seguro. ¡El condón es útil para todos!

El condón es el único método anticonceptivo que también ayuda a protegerte contra las ETS. Incluso si usas otro método anticonceptivo (como la píldora), es recomendable usar también condón para evitar el contagio de ETS.

Ten en cuenta que los condones hechos de piel de cordero u otras membranas de animales NO protegen contra las ETS, sólo evitan el embarazo. Solo los condones sintéticos (de látex o plástico) evitan el contagio de las ETS.

#### **2.2.5. Importancia de utilizar un método anticonceptivo.**

Cuando hablamos de métodos anticonceptivos nos referimos a algo que, en muchas ocasiones, se desvirtúa y se confunde con otras cosas. Cuando los utilizamos, estamos hablando de una decisión pensada, desde un punto de vista personal, en la que una mujer o un hombre toman libremente la opción de no querer tener descendencia o de evitar tenerla hasta que la persona quiera.

Esto es muy importante tenerlo en cuenta ya que en muchas ocasiones, se identifican los métodos anticonceptivos con otra serie de conceptos que no son lo que esto quiere decir. Métodos anticonceptivos no tiene que ver ni con interrupción del embarazo, no con aborto, ni con otra serie de terminología. De lo que estamos hablando es que una persona, sea la que sea, de una manera consciente, toma una serie de precauciones para evitar dejar o quedarse embarazada o evitar transmitir algún tipo de enfermedad a través de relaciones sexuales. (12)

### **2.2.5 FACTORES DE TENER EN CUENTA SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.**

Si por el momento no está planificado un **embarazo**, es primordial que la pareja se tome el tiempo de elegir un método anticonceptivo que se ajuste a sus necesidades, estilo de vida y por su puesto al cuerpo de la mujer. Hay varios aspectos que considerar a la hora de decidir qué tipo de anticonceptivo es el más adecuado, como el grado de fiabilidad deseado, el tipo de relación de pareja y los efectos secundarios que se consideran aceptables, entre otros factores y consideraciones.

Independiente de la decisión que se quiera tomar respecto al método de anticoncepción se recomienda consultar con el médico preventivamente, con el objetivo de evaluar los beneficios y también las contraindicaciones de cada alternativa.

A continuación 7 aspectos a considerar antes de elegir un método anticonceptivo:

**1.- La pareja:** cuando la pareja no es estable, se debe considerar el hecho de que muchos métodos no ofrecen protección contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS). Los preservativos masculino y femenino ofrecen la mejor protección contra las ETS. Si la relación de pareja es estable, puede resultar conveniente plantearse qué grado de facilidad hay en la pareja para hablar de sexo y anticonceptivos. Las ETS pueden producirse incluso en las relaciones estables debido a relaciones anteriores, por lo que puede valer la pena hacerse un control médico rápido antes de dejar los preservativos para probar otros anticonceptivos.

**2.- Planificación familiar:** si la planificación es tener hijos en los próximos 6 a 12 meses aproximadamente, se recomienda replantearse el método anticonceptivo que se está utilizando, ya que los métodos naturales no afectan a la fertilidad. Esto significa

que no influyen en el tiempo en que se logre un embarazo. En cambio, el uso de anticonceptivos hormonales implica, en la mayoría de los casos, que se tengan que dejar tomar un par de meses antes de conseguir un embarazo, hasta que el ciclo menstrual natural se restablezca.

**3.- Efectos secundarios:** las mujeres suelen afirmar que sufren efectos secundarios como cambios de humor, pérdida de la libido, aumento de peso y dolores de cabeza al tomar anticonceptivos hormonales. Existen muchos tipos diferentes de anticonceptivos hormonales y lo aconsejable es hablar con su médico ver la adecuada para cada mujer y/o averiguar si existen otras opciones. Algunas personas son alérgicas al látex, por lo que deben tener cuidado a la hora de elegir un preservativo (existen preservativos fabricados con otros materiales). Otros métodos también tienen efectos secundarios que algunas mujeres pueden notar, como períodos más abundantes con los DIU, irritación cutánea con los parches, irritación local con los implantes anticonceptivos o períodos irregulares con los SIU (sistemas intrauterinos).

**4.- Eficacia:** la eficacia de un método anticonceptivo depende tanto de su funcionamiento, es decir, su mecanismo de acción, como de la forma en que se utiliza. Algunos métodos son en sí más fiables que otros. Por ejemplo, un método que detenga completamente la ovulación será normalmente más fiable que un método que interponga una barrera entre el óvulo y el espermatozoides (el primero tiene menos probabilidades de fallar que el segundo, aun cuando ambos se utilicen correctamente). Por otra parte, algunos métodos resultan más fáciles de utilizar que otros y algunos se basan mucho más en tenerlos puestos correctamente. Por ejemplo, una vez que se inserta un DIU (bobina), no podrá hacer nada aparte de comprobar que siga bien colocado y de cambiarlo aproximadamente cada 5 años. Sin embargo, la píldora exige acordarse de tomarla todos los días a la misma hora y los

preservativos pueden romperse o salirse si no se ponen correctamente.

**5.- Comodidad:** lo fundamental es pensar en el estilo de vida (si se viaja mucho, si en el trabajo hay cambios de turno, etc.) y preguntarse cuáles son las prioridades.

**6.- Funcionamiento:** cuanto más conocimiento se tenga sobre el funcionamiento de su ciclo menstrual y de su sistema reproductor, mejor entenderá cómo interfiere cada método anticonceptivo con el proceso de concepción y se podrá tomar una decisión informada sobre el método que resulte más adecuado.

**7.- Ciclo menstrual:** es fundamental conocer en qué consiste:

**La menstruación** es el período o sangrado.

**La fase folicular** corresponde al desarrollo de un óvulo.

**La ovulación** consiste en la liberación del óvulo.

**La fase luteínica** corresponde a los días comprendidos desde que termina la ovulación hasta que empieza el siguiente período.

El ciclo menstrual comienza el primer día del período y suele durar entre 23 y 35 días, hasta la víspera del inicio del siguiente del período. (13)

### **2.2.7. ROL DE ENFERMERÍA EN SALUD REPRODUCTIVA**

El enfermero comunitario cumple un rol importantísimo en el que hacer sanitario, donde tiene o debería propugnar una atención a la población en su aspecto físico y mental con un fuerte componente de prevención y promoción de la salud, abarcando todo el ciclo de vida de las personas: desde la vida intrauterina, infancia, adolescencia hasta la edad del adulto y está en estrecha relación con su entorno familiar, social y su medio ambiente, para alcanzarla y conservarla se requiere de acciones de atención

integral específicas y diferenciadas tanto de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, en cada una de las etapas, debido a que las necesidades en el área sexual y reproductiva son cambiantes según las etapas del ciclo de vida.

#### **2.2.8. TEORÍAS DE ENFERMERÍA**

La Teoría General de la Enfermería de Dorotea Orem, está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: **Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería.** (20).

Define la salud como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental”, por lo que la salud es un concepto inseparable de factores físicos, psicológicos, interpersonales y sociales. Incluye la promoción y el mantenimiento de la salud, el tratamiento de la enfermedad y la prevención de complicaciones.

Enfermería es sinónimo de cuidado. El objetivo de la disciplina, es “ayudar a las personas a cubrir las demandas de autocuidado terapéutico”.

La intuición espontánea de Orem la condujo a su formalización inicial y subsecuente expresión inductiva de un concepto general de Enfermería. Aquella generalización se hizo posible después de razonamientos deductivos sobre la enfermería.

Si se lleva a la práctica la Teoría de Orem deben seguirse los siguientes pasos:

1. Examinar los factores, los problemas de salud y los déficit de autocuidado.

2. Realizar la recogida de datos acerca de los problemas y la valoración del conocimiento, habilidades motivación y orientación del cliente.
3. Analizar los datos para descubrir cualquier déficit de autocuidado, lo cual supondrá la base para el proceso de intervención de enfermería.
4. Diseñar y la planificar la forma de capacitar y animar al cliente para que participe activamente en las decisiones del autocuidado de su salud.
5. Poner el sistema de enfermería en acción y asumir un papel de cuidador u orientador, contando con la participación del cliente.

Las actividades de autocuidado se aprenden conforme el individuo madura y son afectados por creencias, culturales hábitos y costumbres de la familia y de la sociedad. Edad, etapa del desarrollo, y estado de salud, pueden afectar la capacidad del individuo para realizar actividades de autocuidado; por ejemplo un padre o un tutor debe brindar continuamente atención terapéutica al niño.

### **2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS**

- **Conocimiento:** Acción y efecto de conocer, entendimiento, inteligencia de cada una de las facultades del hombre y un conjunto de saberes sobre una ciencia, un tema.



- **Actitudes:** Predisposición de aceptación, rechazo o indiferencia que manifiestan los estudiantes de enfermería sobre los métodos anticonceptivos.
- **Métodos Anticonceptivos:** Conjunto de sustancias químicas que evitan el embarazo.
- **Estudiantes:** Son los alumnos que estudia, y especialmente el grado medio o superior.
- **Edad:** Es el tiempo cronológico que lleva viviendo una persona desde que nació. Es cada etapa de la vida humana.
- **Sexo:** Conjunto de caracteres genéticos, morfológicos y funcionales que distinguen al hombre de la mujer.

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

- El conocimiento y actitudes acerca de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017 es medio.

### 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:

- El conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017 es medio.
- El conocimiento sobre metodos anticonceptivos hormonales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es medio.

- El conocimiento sobre metodos anticonceptivos naturales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017 es medio.

## **2.5. VARIABLES**

### **2.5.1. DEFINICION CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES**

➤ **Conocimiento y actitudes sobre los métodos anticonceptivos:**

Es el conjunto de información, ideas, prejuicios, que tiene las personas sobre los métodos anticonceptivos que son todo acto, elemento o sustancia que impide la unión del óvulo con el espermatozoide, o que contribuya a que una de estas dos células no se desarrollen o se maduren suficientemente y las Actitudes Predisposición que presentan todas las personas frente al uso de los métodos anticonceptivos ya sea de aceptación, rechazo e indiferencia, ya que presentan efectos adversos en las personas que lo usan.

### **2.5.2. DEFINICION OPERACIONAL DE LAS VARIABLES**

- **Conocimiento:** Se definirán las categorías según escala de Stanones, en base a prueba piloto.
- **Edad:** Se determinara a través de los años transcurridos desde la fecha de nacimiento referida por el entrevistado.

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR
conocimiento sobre métodos anticonceptivos.	Métodos Anticonceptivos de Barrera	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indicación</li> <li>➤ Ventajas</li> <li>➤ Desventajas</li> <li>➤ Instrucción de Uso</li> <li>➤ Efectividad</li> <li>➤ Efectos Secundarios</li> <li>➤ Dosis</li> <li>➤ Complicaciones</li> </ul>
	Métodos Anticonceptivos Hormonales	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indicación</li> <li>➤ Ventajas</li> <li>➤ Desventajas</li> <li>➤ Instrucción de Uso</li> <li>➤ Efectividad</li> <li>➤ Efectos Secundarios</li> <li>➤ Dosis</li> <li>➤ Contraindicaciones</li> <li>➤ Complicaciones</li> </ul>
	Métodos Anticonceptivos Naturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Indicación</li> <li>➤ Ventajas</li> <li>➤ Desventajas</li> <li>➤ Instrucción de Uso</li> <li>➤ Efectividad</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Efectos Secundarios</li><li>➤ Dosis</li><li>➤ Contraindicaciones</li><li>➤ Complicaciones</li></ul>
--	--	---

--	--	--

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION**

La presente investigación es de tipo cuantitativo.

De nivel Es descriptivo .

Es un diseño observacional

### **3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION**

La Universidad se encuentra ubicada en la Urb. Daniel Alcides Carrión G-14,  
Av. Paseo de La Cultura, José Luis Bustamante y Rivero

### **3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA**

**3.3.1. Población:** La población es de por 60 estudiantes.

**3.3.2. Muestra:** La muestra se obtuvo aplicando la fórmula probabilística,  
donde solo tomaremos una muestra de 40.

### **3.4. TECNICAS E INSTRUMENTO PARA LA ELABORACIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta

Su instrumento es un cuestionario

### **3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

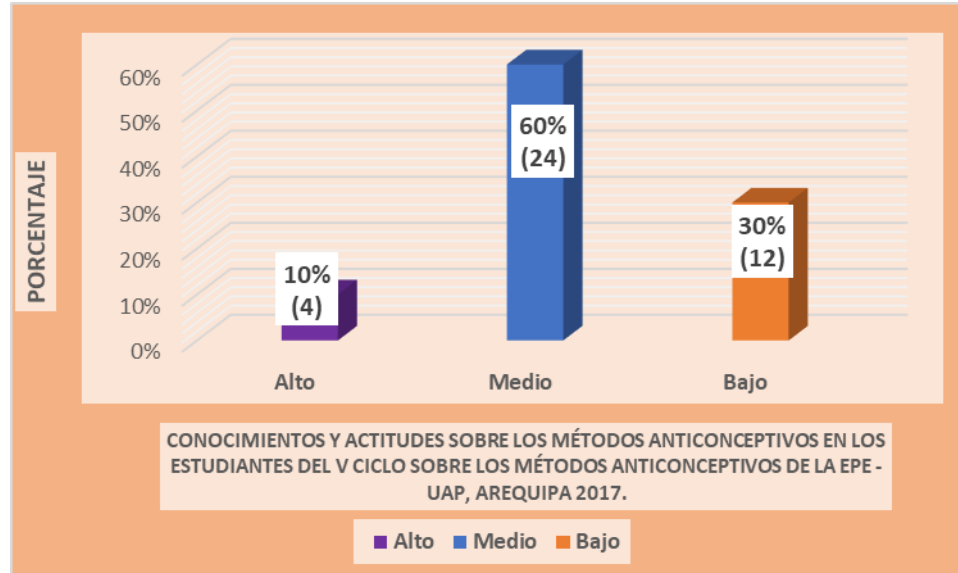
La validez y confiabilidad el instrumento de la investigación fue a través de 5 juicios de expertos conformado por profesionales especialistas en el área de estudio, la formula estadística de alfa crombrach.

### **3.6. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS**

El estudio se realizó mediante el programa estadístico Excel. Los resultados obtenidos se expondrán en cuadros estadísticos y gráficos para una mejor interpretación de la información.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

**GRAFICA 1**  
**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL V CICLO SOBRE LOS**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LA EPE - UAP, AREQUIPA 2017.**

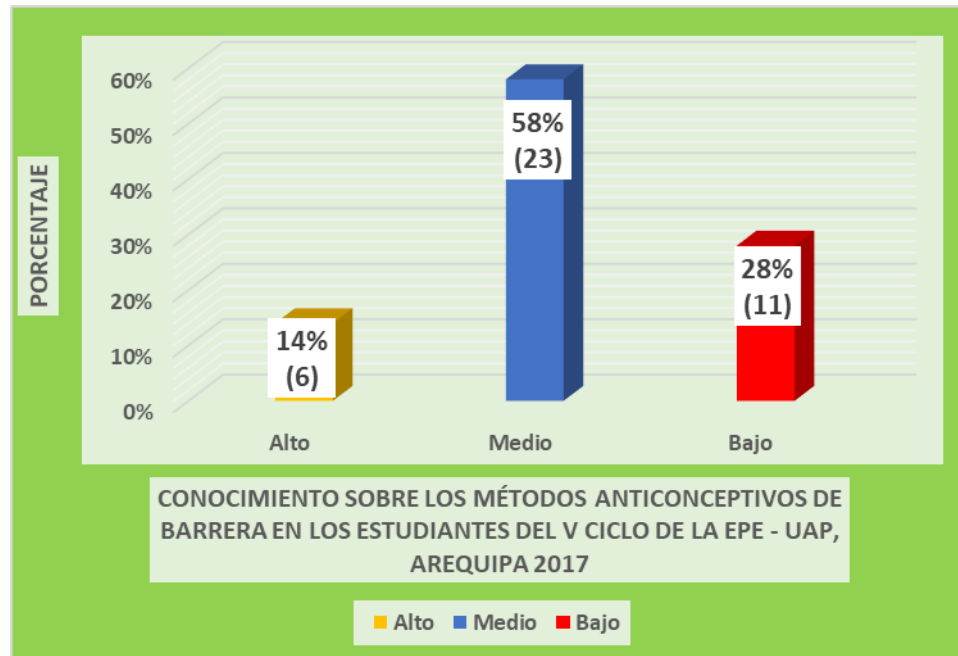


### COMENTARIO DE LA GRAFICA 1:

El nivel de conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 60% (24), seguido del nivel Bajo en un 30% (12) y finalmente nivel Alto en un 10% (4).



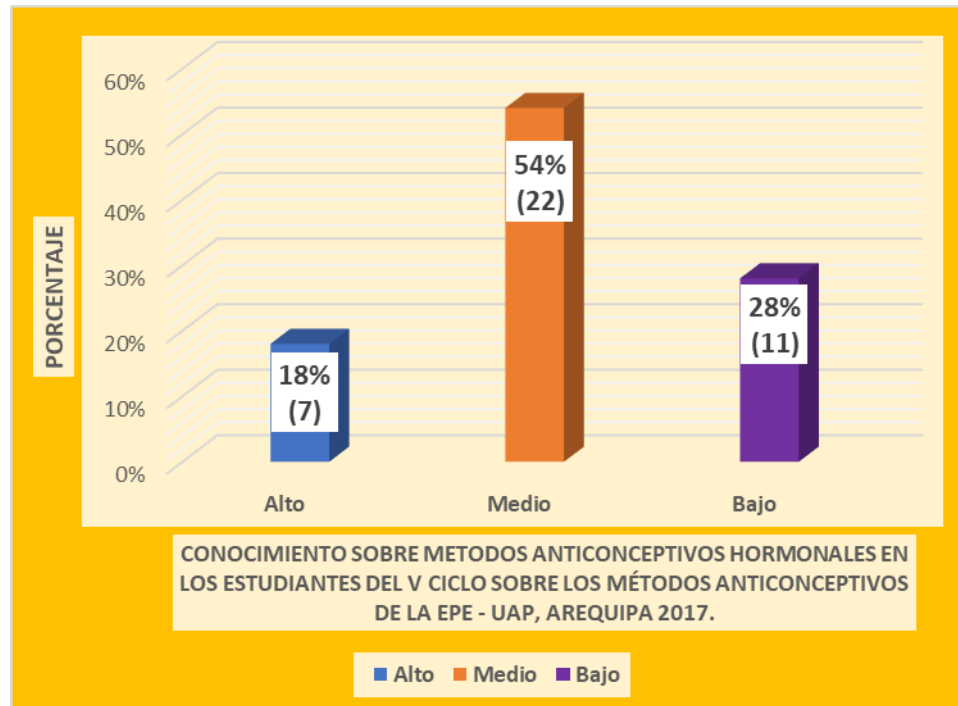
**GRAFICA 2**  
**CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA EN LOS ESTUDIANTES DEL V CICLO DE LA EPE - UAP, AREQUIPA 2017**



**COMENTARIO DE LA GRAFICA 2:**

El nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 58% (23), seguido del nivel Bajo en un 28% (11) y finalmente nivel Alto en un 14% (6).

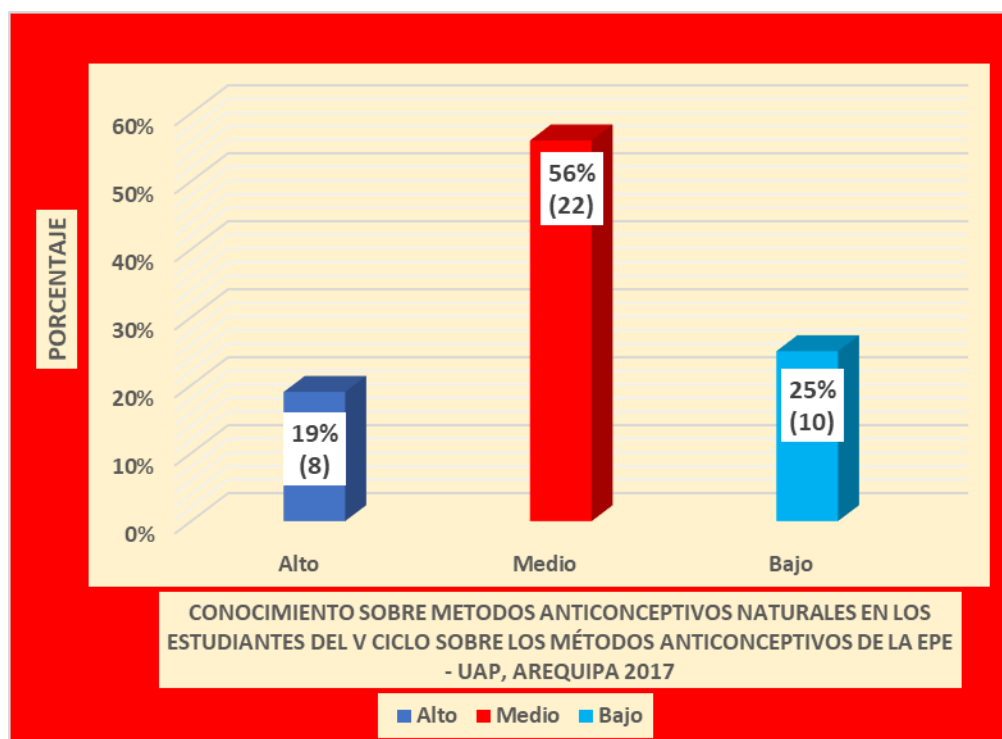
**GRAFICA 3**  
**CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS**  
**HORMONALES EN LOS ESTUDIANTES DEL V CICLO SOBRE LOS**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LA EPE - UAP, AREQUIPA 2017.**



**COMENTARIO DE LA GRAFICA 3:**

El nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos hormonales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 54% (22), seguido del nivel Bajo en un 28% (11) y finalmente nivel Alto en un 18% (7).

**GRAFICA 4**  
**CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES**  
**EN LOS ESTUDIANTES DEL V CICLO SOBRE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS DE LA EPE - UAP, AREQUIPA 2017**



**COMENTARIO DE LA GRAFICA 4:**

El nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos naturales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 56% (22), seguido del nivel Bajo en un 25% (10) y finalmente nivel Alto en un 19% (8).

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

H1: El conocimiento y actitudes acerca de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es medio.

Ho: El conocimiento y actitudes acerca de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017, no es medio.

Ha  $\neq$  Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

**Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado ( $X^2$ )**

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	4	24	12	40
Esperadas	13	13	14	
(O-E) <sup>2</sup>	81	121	4	
(O-E) <sup>2</sup> /E	6,2	9,3	0,3	15,8

FUENTE; *Elaboración propia*

### COMENTARIO DE LA TABLA 1:

El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 15,8; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

Siendo cierto que: El conocimiento y actitudes acerca de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es medio.

## **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

En relación al Objetivo General, se buscó determinar el nivel de conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 60% (24), seguido del nivel Bajo en un 30% (12) y finalmente nivel Alto en un 10% (4). Coincidiendo con ANA JACQUELINE AYALA ALMEYDA, (2012), se puede constatar que los jóvenes tienen el conocimiento que los métodos anticonceptivos sirven para evitar la mayoría de las enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH-SIDA, así como para evitar los embarazos no deseados, pero siguen existiendo las dudas entre los jóvenes para conocer cuál es la forma correcta de utilizar los anticonceptivos. La educación para la Salud juega un papel importante respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos y su correcta utilización ya que no solo se encarga de transmitir información, también combina actividades que les permite a los jóvenes tomar decisiones destinadas a la mejora de su salud, fomentando en ellos conductas individuales y colectivas favorecedoras para su salud y así poder evitar conductas de riesgo como lo son las enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Palabras clave: Métodos anticonceptivos, jóvenes, conocimiento de los métodos, Educación para la Salud.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 58% (23), seguido del nivel Bajo en un 28% (11) y finalmente nivel Alto en un 14% (6). Coincidiendo con Segun Mallma Yactayo Katia Giuliana, (2015). CONCLUSIONES: El 63% de los adolescentes evaluados poseen un Nivel de Conocimiento Medio acerca de métodos anticonceptivos. El 20% de los adolescentes evaluados refiere usar métodos anticonceptivos. El ser de sexo masculino es un factor de riesgo para

usar algún método anticonceptivo. PALABRAS CLAVES: Conocimiento, Uso, Anticonceptivos, Adolescente.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos hormonales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 54% (22), seguido del nivel Bajo en un 28% (11) y finalmente nivel Alto en un 18% (7).

### **OBJETIVO ESPECIFICO 3**

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos naturales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017, es Medio en un 56% (22), seguido del nivel Bajo en un 25% (10) y finalmente nivel Alto en un 19% (8).

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

La presente investigación tiene como título: El conocimiento y actitudes acerca de los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio, comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 15,8 y con un nivel de significancia de valor  $p < 0,05$ .

### **SEGUNDO**

Con respecto a la dimensión métodos anticonceptivos de barrera, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio.

### **TERCERO**

Con respecto a la dimensión métodos anticonceptivos hormonales, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio.

### **CUARTO**

Con respecto a la dimensión métodos anticonceptivos naturales, encontrando que en mayor porcentaje se presenta el nivel Medio.

## **RECOMENDACIONES**

### **PRIMERO**

Realizar capacitaciones continuas y permanentes al personal docente del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa, para sensibilizarlos sobre la importancia que tiene orientar a los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos, teniendo en cuenta las unidades y sesiones de aprendizaje en base al tema transversal.

### **SEGUNDO**

Realizar exposiciones en clase por grupos de los estudiantes, acerca del método de barrera como un método anticonceptivo.

### **TERCERO**

Difundir entre los estudiantes del V ciclo las guías de métodos anticonceptivos, para que conozcan además los métodos hormonales y las orientaciones necesarias mediante citas gratuitas mediante especialistas en el tema.

### **CUARTO**

Realizar ferias y campañas orientadas a los estudiantes del V ciclo de EPE – UAP, para fomentar el conocimiento de los métodos anticonceptivos naturales, dentro de ello conozcan los periodos de fertilidad.



## ANEXO N° 01

Facultad de Medicina Humana y Ciencia de la Salud  
Escuela Profesional de Enfermería

### ENCUESTA

#### I. DATOS DE IDENTIFICACION

Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Sección \_\_\_\_\_

Lugar de residencia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

#### II NIVEL DE CONOCIMIENTOS

1. ¿Cómo obtuviste información sobre los métodos anticonceptivos?

- a. Padres ( )
- b. Amigos ( )
- c. Colegios ( )
- d. Profesionales de la salud ( )

2. ¿Métodos anticonceptivos es?

- a.- Uso de medicamentos para espaciar el embarazo
- b.- Conjunto de medidas para la planificación familiar
- c.- Evitar tener relaciones sexuales
- d.- Desconoce

3. Los métodos anticonceptivos sirven para:

- a.- Evitar el embarazo
- b.- Evitar los dolores de la menstruación
- c.- Ayudar al embarazo
- d.- Desconoce

4. ¿Qué métodos anticonceptivos cono

- a.- Ritmo

- b.- Inyección
  - c.- Condón
  - d.- Ninguna de las anteriores
5. ¿Qué métodos anticonceptivos se usa más?
- a.- Coito interrumpido
  - b.- Preservativo
  - c.- Píldoras
  - d.- desconoce
6. ¿Qué métodos anticonceptivos se usan menos?
- a.- Coito interrumpido
  - b.- Preservativo
  - c.- Píldora del día siguiente
  - d.- Desconoce
7. ¿Cual es el método anticonceptivo mas seguro?
- a.- Coito interrumpido
  - b.- Método del ritmo
  - c.- Preservativo
  - d.- Desconoce
8. El uso de los anticonceptivos pueden considerarse:
- a.- Una forma inteligente de evitar el embarazo no deseado
  - b.- Acto pecaminoso e inmortal
  - c.- Desconoce
  - d.- Solo debe practicarlo el varón
9. Los métodos anticonceptivos de uso para las mujeres son:
- a.- Condón, coito interrumpido, vasectomía
  - b.- Píldora, método del ritmo, T de cobre
  - c.- Condón, píldora, T de cobre
  - d.- Desconoce
10. Los métodos anticonceptivos de uso para el hombre son:
- a.- Condón, coito interrumpido, vasectomía
  - b.- Píldora, método del ritmo, T de cobre

c.- Condón, píldora, T de cobre

d.- Desconoce

11. Según los siguientes métodos, cuales requieren supervisión médica

a.- Píldora, inyecciones, t de cobre

b.- Método del ritmo, coito interrumpido

c.-AyB

**“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DEL V CICLO DE LA EPE - UAP AREQUIPA 2017”**

Problemas	Objetivos	Método
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿Cuáles son los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b></p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017?</p> <p>¿Cual es el conocimiento sobre metodos anticonceptivos hormonales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017?</p> <p>¿Cual es el conocimiento sobre metodos anticonceptivos naturales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL.</b></p> <p>Determinar los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS.</b></p> <p>Determinar el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera en los estudiantes del V ciclo de la EPE - UAP, Arequipa 2017</p> <p>Determinar el conocimiento sobre metodos anticonceptivos hormonales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017.</p> <p>Determinar el conocimiento sobre metodos anticonceptivos naturales en los estudiantes del V ciclo sobre los métodos anticonceptivos de la EPE - UAP, Arequipa 2017</p>	<p><b>TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION</b></p> <p>La presente investigación es de tipo cuantitativo.</p> <p>De nivel Es descriptivo .</p> <p>Es un diseño observacional</p>

