



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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN  
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7059 “JOSÉ  
ANTONIO ENCINAS FRANCO DEL DISTRITO SAN JUAN DE  
MIRAFLORES LIMA- PERÚ MARZO-SEPTIEMBRE 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADA EN  
ENFERMERÍA**

**BACHILLER: VIDAURRE ORDOÑEZ, KATHERINE LISSET.**

**LIMA - PERÚ**

**2016**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN  
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7059 “JOSÉ  
ANTONIO ENCINAS FRANCO DEL DISTRITO SAN JUAN DE  
MIRAFLORES LIMA- PERÚ MARZO-SEPTIEMBRE 2014”**

## **DEDICATORIA**

Dedico a Dios, a mis padres y mis profesores por el apoyo brindado durante el tiempo de mis estudios, por la dedicación que nos brindan y el entusiasmo que me transmiten.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios y a mis padres ípor brindarme su apoyo, cariño y esfuerzo para poder realizar esta investigación.

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores Lima- Perú marzo-junio 2014. Fue un estudio descriptivo, observacional y de corte transversal. La muestra fueron 180 estudiantes, obteniendo como resultado que nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos naturales tenemos un 70% de un bajo desconocimiento esto se debe a la escasa información técnica 25% un conocimiento medio y 5% alto.

Entre sus principales conclusiones tenemos: Podemos concluir que existe un significativo 70% desde un conocimiento medio de los estudiantes de la institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores los métodos anticonceptivos es necesario precisar que esto se debe a que los estudiantes cuentan con escasa información sobre los métodos anticonceptivos por parte de las asignaturas de ciencias el problema es que existe un desconocimiento bajo del 20% y un 10%% con alto conociendo.

**Palabras clave:** anticoncepción, métodos de barrera, métodos quirúrgicos.

## **ABSTRAC**

The aim of the study was to determine the level of knowledge about contraceptive methods of high school students of School No. 7059 "José Antonio Encinas Franco" district San Juan de Miraflores Lima, Peru from March to June 2014. Fue a descriptive study , observational and cross-sectional. The sample were 180 students, resulting in that level of knowledge of natural contraceptive methods have a 70% low ignorance this is due to the limited technical information 25% average knowledge, and 5% higher.

Among its main findings we are: We can conclude that there is a significant 70% from an average knowledge of students of School No. 7059 "José Antonio Encinas Franco" district San Juan de Miraflores contraception is necessary to specify that this is due to students have little information about contraceptive methods by science subjects the problem is that there is a low ignorance of 20% and 10 %% high knowing.

**Keywords:** contraception, barrier methods, surgical methods.

## ÍNDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>RESUMEN</b>	i
<b>ABSTRAC</b>	ii
<b>ÍNDICE</b>	iii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	v
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la Investigación	4
1.5. Limitaciones de la investigación	5
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Base teórica	10
2.3. Definición de términos	26
2.4. Hipótesis	27
2.5. Variables	27
2.5.1. Definición conceptual de la variable	27
2.5.2. Definición operacional de la variable	28
2.5.3. Operacionalización de la variable	29
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	30
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	30

3.3. Población y muestra	31
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	31
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	32
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	32
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	<b>34</b>
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	<b>38</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>40</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>41</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>42</b>
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	



## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es el momento del despertar sexual y algunos padres tienen pudor o miedo a hablar con sus hijos de ello. Por ello que la función delegan a los docentes.

Los adolescentes necesitan tener los conocimientos adecuados que orienten su vida sexual de mejor manera y entre esa información fundamental está la de los métodos anticonceptivos.

La sexualidad constituye un todo con la vida misma y es un elemento integrante fundamental de la personalidad. Es la función que más repercute y está influida por el contexto social en el que se desarrolla.

La educación sexual debe ser enfocada desde los valores con un punto de vista afectivo, es indispensable que los jóvenes reciban amor para poder darlo. La información sexual es un aspecto de la educación sexual que consiste en contestar con verdad, sencillez y precisión a las preguntas que realizan los jóvenes y en proporcionar los conocimientos adecuados a su edad.

Teniendo en cuenta que sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales, una sexualidad sana es el reflejo de una vida sana y una sociedad sana.

La sexualidad y la educación están íntimamente ligadas a la calidad de vida, tanto en el ámbito individual como social, refiriéndose a un estado general de bienestar físico, mental, social y entraña la necesidad de conocer y ejercer la sexualidad libre enfocada en valores.

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: Metodología, 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.

Capítulo IV: En él se hace mención a los resultados obtenidos después de procesar los datos.

Capítulo V: En él se realiza la discusión de los resultados obtenidos terminando con la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

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

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

Los métodos anticonceptivos han existido desde la antigüedad, incluso existen datos que se crearon desde antes de Cristo y que varios de esos conocimientos siguen vigente hasta la actualidad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define qué; Los métodos anticonceptivos son aquellos que sirven para disminuir casi en su totalidad un embarazo no deseado como también múltiples enfermedades de transmisión sexual.

La interrelación y el interés en los seres humanos por las relaciones sexuales ha existido siempre, pero es en los últimos 25 años que estas conductas han ido variando, como también los hábitos sexuales tanto del hombre y la mujer, donde que ahora no solo es el hombre el que decide cuando, como y con quien desea tener relaciones sexuales y tener hijos sino también es la mujer quien hoy hace uso de esa decisión, sin embargo no todas las personas que son sexualmente activas tienen

conocimientos plenos y eficaces sobre la utilización adecuada de los métodos anticonceptivos que existen.

A nivel mundial los adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos, el 12% de jóvenes entre 14-15 años han mantenido relaciones sexuales alguna vez, en la cual el 58% de mujeres adolescentes salen con embarazos no deseados.

En Latinoamérica el 48% de las mujeres en edad fértil no utiliza ningún método anticonceptivo. Sólo el 9.36% elige la píldora como método. En Argentina, el 64% de las mujeres en edad fértil elige los métodos naturales, en Colombia el 61% de las mujeres usan métodos anticonceptivos. De los países latinoamericanos, Brasil se excluye de estas cifras alarmantes por que el 69% de las mujeres utilizan algún método para la planificación familiar, a diferencia de Venezuela donde el 68 % utiliza métodos naturales o no usa ninguno.

En el Perú de 2 millones de 203 mil 348 mujeres adolescentes 160 mil 285 son madres de 12 a 14 años con un total de 2,8% y el 97,2% entre 15 a 19 años son madres adolescentes. Los departamentos con más incidencias en adolescentes embarazadas son: Loreto 24.7%, Ucayali 23.5%, san Martín 23.1%, Madre de Dios 21.0% y en Lima 8.4% al igual que Tacna.

En los hospitales del Ministerio de Salud el 20% de los partos corresponden a madres adolescentes.

El conocimiento insuficiente, el uso incorrecto de los métodos anticonceptivos, y el uso de métodos pocos efectivos son problemas importantes en este grupo de adolescentes y consecuencia de esto aumenta la prevalencia de embarazos en las adolescentes esto se asocia el escaso conocimiento que tiene las jóvenes sobre su salud sexual y reproductiva y a la poca accesibilidad al uso de Métodos anticonceptivos de mayor eficacia.

Así mismo este no es el único problema y la única consecuencia que conlleva el no tener conocimiento sobre métodos anticonceptivos ya que indirectamente también se podrían evitar el VIH SIDA y a su vez evitar el contagio de múltiples infecciones de transmisión sexual como lo indica la OMS con el uso de los anticonceptivos de barrera.

Por otro lado este no sería el más grave de las complicaciones ya que existe una gran prevalencia de mortalidad en gestantes adolescentes por las complicaciones que presentan tanto en la gestación como en el momento del parto; es por ello la importancia de la realización de este estudio y así poder determinar el nivel de conocimiento que poseen los escolares sobre los métodos anticonceptivos

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores Lima- Perú marzo-junio 2014”?

## **1.3.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores Lima- Perú marzo-junio 2014

### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos naturales de los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores Lima- Perú marzo-junio 2014.

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos artificiales de los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores Lima-Perú marzo-junio 2014.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos de los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores Lima-Perú marzo-junio 2014.

#### **1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO**

El distrito de san una de Miraflores tiene una superficie de 23.98 km, a la fecha este distrito mantiene una población total de 362.643 y de toda la población está dividida en hombres 178.331(49,18%) y mujeres 184.312 (50.82%).

Por otro lado los datos proporcionado por el Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI) Se ha registrado 74.613 personas en las zonas urbano marginales, y de estas personas el 31,6% se encontraban en situación de pobreza, al presentar al menos una necesidad básica insatisfecha de la cuales el 23,6% eran pobres no extremos y el 8,0% es pobre extremo y 68,2% los no pobres.

Así mismo el 63,1% de la población de 15 y más años de edad tiene educación secundaria, mientras que solamente el 15,1% adquirió algún nivel de estudios superiores (superior no universitaria o universitaria) y aunque este problema se encuentra en la mayoría de los distritos de lima, este no sería la única consecuencia ya que en las zonas urbano marginales se han registrado 7030 mujeres adolescentes (12 a 19 años de edad), de las cuales 357 ya son madres o se encuentran embarazadas.

Pero los estudio realizados para poder determinar el porcentaje de adolescentes embarazada no arrojo que el 5.1 % del total de las adolescentes registradas lograron especificar una condición de embarazo actual y este es uno de los mayores problemas para la deserción escolar ya que el encontrarse en dicha condición las imposibilita para poder asistir regularmente a la escuela para continuar con sus estudios escolares.

Por otro lado la institución educativa nacional José Antonio Encinas Franco nº 7059 tiene un población de alumnos de 1658 y de esto 680 son adolescentes son del nivel secundario y es en esta población donde se aplicara nuestro estudio para poder determinar cuánto conocimiento tienen sobre los métodos anticonceptivo ya que es en este distrito donde se encuentra una gran prevalencia de deserción escolar por embarazo en la adolescente eh ahí la importancia de este estudio ya que mediante el mismo podrá servir como bases y evidencia a estudios próximos.

Es importante para el profesional de enfermería difundir la salud preventiva, promocionando y coordinando con los centros educativos para brindar información sobre la planificación familiar, poniendo énfasis en el uso de Métodos Anticonceptivos principalmente a los grupos etarios de mayor riesgo. Los Adolescentes teniendo información y comunicación van a buscar una vida saludable.

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

La técnica al presente estudio será en el turno mañana porque solo dispongo de medio turno por motivo de mi clase en la universidad. En la metodología las conclusiones del presente estudio no pueden ser generalizadas pues solo son válidas para los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Nº 7059 “José A. Encinas F.” del Distrito San Juan de Miraflores 2014, la cual hemos evaluado solo a una determinada cantidad de alumnos.

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

**Guillermo Horacio Cáceres Pallavidino, Dra. María Florencia Echevarría Avellaneda, Dra. Celeste G Ghilarducci de Martínez, y Dr. Domingo José Pomares realizaron un estudio “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos previos al inicio de las relaciones sexuales y su comparación con el nivel de conocimientos actuales en estudiantes de medicina” en la Facultad de Medicina de la UNNE Argentina en el 2009, con el objetivo de investigar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos (MAC) previos al inicio de las relaciones sexuales (IRS) y su comparación con el nivel de conocimientos actuales en estudiantes de medicina; para realizar un perfil y así crear estrategias que los mejoren, el método que se utilizó fue que se confeccionó un formulario de auto llenado en**



forma anónima entregado a 77 estudiantes de medicina del último año, en su reunión para pasantía rural.

Que el promedio de inicio de las relaciones sexuales fue de 17 años; varones 14,9 (13-20), mujeres 19 (15-22). 88% fue consentida con su pareja. 97% tenía conocimientos de MAC previos IRS, 75% recibió información en la escuela y otros lugares, pero 68% no los usó. Actualmente el 80% los utiliza, la mayoría varones, de preferencia el preservativo. Los conocimientos fueron adquiridos en cursos de ginecología

**Maiztegui Laura, Carolina, realizo un estudio de investigación “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual y reproductiva de las mujeres del hospital Materno provincial de Córdoba” Colombia en el año 2006.** Cuyo objetivo es determinar el grado de conocimiento que poseen las multíparas sobre métodos anticonceptivos (MAC). Conocer si las multíparas adoptan conductas de salud sexual y reproductiva en base a sus conocimientos.

Que la mujeres de 27 años el 85% Conoce los MAC pero a la hora de usar alguno el 25% Ninguno, el 24% Píldora seguido del 21% Preservativos. Se observó un desinterés por consultar al médico sobre los MAC; Hubo un 52% prefieren los MAC contra un 48% elige ligarse las trompas

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

A nivel nacional tenemos estudios relacionados al tema como:

**Inés Maruja, Albornoz Tafur en la Universidad Nacional Mayor de san Marcos en el año 2006 realizo un estudio sobre “Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006-**

**2007” En Perú.** Con el objetivo de percibir la realidad en cuanto saben las estudiantes de enfermería sobre los métodos anticonceptivos con una población de 60 estudiantes, el método que se utilizó fue la entrevista y cuestionario., llegando a las siguientes conclusiones:

Que 14 estudiantes (23,3%) tuvieron conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, 33 (55,0%) conocimiento medio, 13 (21,7%) conocimiento bajo 26 (43,3%) una actitud de aceptación hacia los métodos anticonceptivos, 15 (25%) actitud de rechazo, 19 (31,7%) actitud de indiferencia....”

**Bazán Rojas, Mónica y Villanueva Martínez, Karen.** En el Instituto Especializado Materno Peri natal en el año 2004 se realizó un estudio sobre “Relación entre el Uso de Métodos Anticonceptivos y el Embarazo No Planificado en Adolescentes-Instituto Especializado Materno Perinatal-2004” Perú; concluyen que los factores que están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en las adolescentes con embarazo no planificado son: desconocimientos sobre métodos anticonceptivos, las barreras reales (larga espera, lugares inaccesibles, falta de transporte, inflexibilidad en el horario), inadecuada comunicación con sus padres y su pareja:

Que no se encontró asociación con los padres, comunicación con la pareja y presencia de barreras reales con el embarazo no planificado en adolescentes en el presente estudio.”

**Flores Diana y Guevara Elizabeth** “Comportamiento sexual y uso de anticonceptivos modernos en adolescentes escolares con actividad coital” San Juan de Lurigancho 2004”.Perú; encontraron que el 32,5% de los adolescentes tiene actividad coital, el 39,7% usó algún anticonceptivo moderno en su primera relación coital y 46,4% lo usó en la última relación coital, el 70,9%

tiene confianza con su pareja, el 56,7% tiene pareja coital mientras que el 45% de las relaciones coitales fueron espontáneas. Concluyen que es una población con alto porcentaje de actividad coital y con poca frecuencia de uso de anticonceptivos modernos.

Que el estudio revela que el porcentaje de adolescentes con actividad coital (32,51%) es mayor que el encontrado en estudios peruanos. Siendo el porcentaje mayor para los varones (46,08% de los varones; 26,77% de las mujeres). Son pocos los adolescentes que tienen un adecuado nivel de conocimientos básicos sobre sexualidad humana y métodos anticonceptivos

**Janet fuentes Angles, en Lima, en el 2012, realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de Centros de Educación Nocturna de La Ciudad de Puno – 2012”** cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de Centros de Educación Nocturna de la ciudad de Puno. Utilizó el método descriptivo-transversal. La población estuvo constituida por 220 adolescentes de 14 a 19 años de edad de los Centros Educativos Nocturnos Independencia, Comercial 45 y Villa del Lago. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un Cuestionario.

Que la salud sexual y reproductiva en adolescentes de puno fue que el 45.45% de adolescentes tienen conocimiento deficiente sobre al “identidad sexual”, respecto al “rol sexual” en el 41.82%

**Espinosa Callan Mónica Ruth, realizo un estudio sobre “Conocimientos de los adolescentes sobre prevención de embarazo en G.U.E. Melitón Carvajal y la G.U.E. Elvira Jarcia en el año 2009” en Lima Perú 2011,,** el cual tuvo como objetivos: Identificar el grado de conocimientos que tienen los adolescentes

sobre prevención del embarazo precoz en los centros educativos “E.G.G.” y “Melitón Carvajal”, Identificar el grado de conocimiento que tienen los adolescentes, según, edad, sexo, y grado de instrucción, sobre prevención del embarazo precoz en centros educativos; utilizo el método descriptivo de corte transversal del 3, 4 y 5 año de secundaria de los centros educativos, que estuvo dado aproximadamente por 2800 alumnos, el instrumento que se utilizo fue en formulación de preguntas de tipo cuestionario.

Del total de alumnos fueron 300(100%), 96(32%) presentan un grado de conocimientos bajo, 166(55.3%) se encuentran en un rango de conocimientos medio y solo 35(12.7%) poseen un grado de conocimientos alto

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **➤ Historia de los Métodos Anticonceptivos:**

Fueron variados los métodos anticonceptivos que desde épocas remotas el hombre ha usado para el control de la natalidad y la planificación familiar. Hoy enfocamos su uso teniendo en cuenta el concepto de salud reproductiva y calidad de vida.

La anticoncepción fue considerada durante muchos años como algo obscuro y relacionado con la prostitución ; se considera a Condorcet el “padre de la planificación familiar” por sus argumentos demográficos y a Margaret Singer la “madre” por sus argumentos relacionados con la salud reproductiva y los derechos humanos; ha sido dura la historia de la anticoncepción desde que surgieron los primeros conceptos hasta nuestros días; no fue hasta después de la segunda guerra mundial que los políticos y gobernantes comenzaron a prestar atención al programa de planificación familiar y ello motivado por el desmedido crecimiento que experimentó la población mundial.

A lo largo de toda la historia, la planificación de la natalidad ha sido motivo de preocupación y estudio. El deseo de intentar separar el placer sexual con la reproducción es tan antiguo como la humanidad. El primer texto conocido como el papiro de Petri fue encontrado en 1899 en Kahun (Egipto) y esta data al parecer del año 1850 antes de Cristo. Se cree que fue escrito como libro de texto para estudiantes del reinado de Amenhat III y hace referencia entre otras cosas al control de la natalidad por medio del uso del estiércol de cocodrilo y miel, para ser usado como tapón vaginal.

**Métodos anticonceptivos:** Los métodos anticonceptivos son aquellos que sirven para disminuir casi en su totalidad un embarazo no deseado como también múltiples enfermedades de transmisión sexual

➤ **Método natural**

Se les conoce también como de abstinencia periódica, pues la pareja se abstiene de tener relaciones sexuales durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo. (19)

Las parejas realizan un control de su fertilidad evitando tener relaciones en los días fértiles. Su eficacia está en relación con la motivación que tenga la pareja y con el uso correcto del método. Puede ser utilizado por todas las parejas, no requiere gastos, pero sí un cierto grado de educación para comprender y realizar el uso adecuado. (13)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha definido la planificación familiar natural como: " método para planear o evitar el embarazo por medio de la observación de los signos y síntomas naturales de las épocas fértiles e infértiles del ciclo menstrual. (13)

**Mecanismos de acción:**

Permiten evitar el coito en el ciclo menstrual cuando la concepción es más probable.

**A. Temperatura basal.** El método de la temperatura basal consiste en recoger en tablas la temperatura corporal a lo largo del ciclo menstrual. De este modo se advierte el pico de temperatura producido por la ovulación. El periodo fértil abarca unos días antes y después de dicha ovulación, por lo que el resto podrían considerarse "días seguros" para mantener relaciones sexuales sin riesgo de embarazo. Es un método de baja fiabilidad. (13)

La temperatura corporal de la mujer sufre variaciones durante el ciclo menstrual pudiéndose determinar tres periodos: (13)

- 1.- Fase proliferativa
- 2.- Ovulación
- 3.- Fase secretora

**a) Ventajas**

- ✓ No ocasiona problemas de salud, no necesita preparación previa ni adicional sin efectos secundarios.
- ✓ Ayuda a saber cómo está funcionando el organismo.

**b) Desventajas**

- ✓ Interfiere en el coito puede ser difícil de emplear con efectividad.
- ✓ Los que lo practican no saben si el método ha dado resultado hasta que viene la menstruación.

**B. Método del moco cervical o Billings:** este método está basado en los cambios del moco cervical durante el ciclo menstrual. Para este método se requiere de un entrenamiento previo, tomando con los dedos muestra de moco del introito para poder ver las siguientes características: humedad, calor, viscosidad.

**C. Abstinencia sexual:** Puede ser un objetivo difícil de conseguir para determinadas personas, sobre todo cuando es una abstinencia total dentro de una relación.

**D. Método del Ritmo o Calendario:** Consiste en evitar tener relaciones sexuales durante los días en que la mujer puede quedar embarazada, a estos días se les llama días fértiles, evitando así un embarazo no deseado.

**Características:**

Este método está indicado en mujeres de cualquier edad, con o sin hijos, con ciclos regulares registrados por lo menos de 6 meses, comprendidos entre 27 y 30 días.

- ✓ Puede dejar de usarse cuando quiera, ya sea para cambiar a otro método o embarazarse.
- ✓ Se afecta fácilmente por factores externos (estrés, viajes, enfermedades, etc.).
- ✓ No previene las infecciones de transmisión sexual o ITS.

➤ **Método de barrera**

Los anticonceptivos de barrera, como lo dice su nombre, ofrecen una barrera al paso de los espermatozoides, además de una protección de transmisión sexual. De uso fácil y sencillo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el bloqueo físico, que impide que el espermatozoide alcance el ovulo o que el ovulo se implante con sustancias que contienen espermicidas, son métodos eficaces si se usan correctamente; y tienen pocos efectos negativos como la alergia al látex o al lubricante, son de fácil obtención y tienen un bajo costo. (4)

**Se clasifican en:**

**A. Preservativo masculino.-** el condón es el más utilizado que es un dispositivo de látex que crea una barrera entre el pene y la vagina e

impide así, que se realice la fecundación, es también conocido como el único método anticonceptivo que ayuda a prevenir el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual. (19)

**a) Ventajas:**

- ✓ Sin riesgo, va proteger al hombre contra las enfermedades de transmisión sexual.
- ✓ Tiene un costo barato.

**b) Desventaja:**

- ✓ Se coloca antes del coito algunos hombres y mujeres se quejan de perder sensibilidad cuando retira el pene de la vagina estando aun erecto.

**c) Contraindicaciones:**

- ✓ Alergias al látex
- ✓ Dificultad para mantener la erección.

**B. Preservativo femenino** consiste en una funda de poliuretano con dos anillos flexibles en cada extremo. Uno de ellos se fija en la vagina, mientras que el otro permanece fuera, cubriendo parcialmente los órganos genitales externos. Utilizado correctamente tiene una eficacia del 79%, algo menor que el preservativo masculino y al igual que esta no precisa el control médico. (19)

**a)Ventajas:**

- ✓ Es un método controlado por la mujer y que ella decide cuándo y con quién usar.
- ✓ Ofrece una protección dual: evitar los embarazos no planeados y prevenir las ITS, incluyendo el VIH.



**b) Desventajas:**

- ✓ Es caro y, por ahora, difícil de conseguir. Puede ser complicado colocarlo.

**c) Efectos secundarios:**

- ✓ En casos raros, puede haber reacciones alérgicas

**C. Diafragma** son capuchones que cubren el cuello uterino. Están constituidos por una lámina de látex circundada por un aro elástico. Su eficacia aumenta con el agregado de espermicidas. (11)

**a) Mecanismo de acción:**

- ✓ Actúa de barrera cubriendo al cerviz
- ✓ Sirve como receptáculo para alojar espermicidas
- ✓ Evita que el moco cervical neutralice la acidez vaginal con lo que el medio permanece hostil al esperma.

**D. Los espermicidas** son espumas, cremas, geles o supositorios que contienen sustancias químicas que utilizan los espermatozoides. No necesitan supervisión médica y alcanza su máxima eficacia cuando se utiliza junto con otro método como el preservativo o el diafragma. Se deben introducir en la vagina antes de cada relación sexual y la mujer no debe ducharse después de las 6 a 8 horas de haber tenido relaciones sexuales. Este método es eficaz en un 70% a la hora de prevenir el embarazo. (19)

**a) Ventajas:**

- ✓ Es un método que la mujer controla; se utiliza sólo cuando ella lo necesite.
- ✓ Es de uso sencillo.
- ✓ Incrementa la lubricación vaginal.

- ✓ No es necesaria la ayuda de un proveedor de la salud.

**b) Desventajas:**

- ✓ Se debe colocar 10 minutos antes de que el hombre eyacule, pero no más de una hora antes.
- ✓ Se derriten con el calor, por lo que deben ser almacenados en lugares adecuados.

**c) Efectos secundarios:**

- ✓ Puede causar irritación a la mujer o la pareja, o puede causar reacciones alérgicas a ambos.

➤ **Métodos hormonales**

Es uno de los métodos más usados para anticoncepción. Después de los métodos definitivos es el más seguro. (11)

Son métodos anticonceptivos basados en el uso de hormonas sexuales femeninas (estrógenos y/o progestágenos), cuyo objetivo final es impedir que se desarrolle la ovulación en la mujer e impedir que se realice la fecundación. (13)

**Los métodos hormonales se clasifican en:**

**A. Anticonceptivos Orales:** tales como las pastillas o "mini pastillas."

Son una combinación de estrógeno y/o progesterona en dosis que previenen la ovulación y regulan los ciclos menstruales. (19)

**a) Ventajas:**

- ✓ Permite el regreso de la fertilidad tan pronto se dejan de usarlas.
- ✓ La menstruación se regulariza y disminuye los cólicos menstruales.

**b) Desventajas:**

- ✓ Se puede olvidar tomarlas todos los días.
- ✓ Hay posibles interacciones con ciertos medicamentos antirretrovirales para VIH.

**c) Efectos secundarios:**

- ✓ Sangrado en goteo o entre menstruación.
- ✓ Dolor de cabeza y náuseas.
- ✓ Leve aumento de peso.
- ✓ Cambios de humor.

**d) Contraindicaciones:** No es recomendable:

- ✓ En mujeres fumadoras mayores de 35 años
- ✓ Mujeres con antecedentes de: hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, infartos al miocardio, enfermedades al hígado.
- ✓ Mujeres con antecedentes: de cáncer de ovario y cáncer mamario, miomas, fibromas, etc.

**B. Inyectables:** administración de estrógenos y/o progesterona que evitan la ovulación. Se administran generalmente una vez al mes o cada 3 meses. (13)

**a) Mecanismo de acción:**

- ✓ Inhibición de ovulación
- ✓ Espesamiento del moco cervical
- ✓ Modificar el endometrio

**b) Ventajas:**

- ✓ Puede utilizarse como método de larga duración.

- ✓ Nadie puede darse cuenta de que la mujer está usando este método.

**c) Desventajas:**

- ✓ Puede retardar, pero no impedir, el regreso a la fertilidad.

**d) Efectos secundarios:**

- ✓ Posibles cambios en el sangrado menstrual. Dolor de cabeza, mareos y náuseas.
- ✓ Leve aumento de peso.
- ✓ Cambios de humor.

**e) Contraindicaciones:** No es recomendable:

- ✓ En mujeres fumadoras mayores de 35 años
- ✓ Mujeres con sangrado genital anormal.
- ✓ Mujeres con cáncer de mama o antecedentes del mismo.
- ✓ Mujeres con enfermedad al hígado o antecedentes del mismo.
- ✓ Se debe usar con precaución en adolescentes sin hijos y en mujeres Pre menopáusicas.

**D. Norplant:** es un método anticonceptivo hormonal altamente efectivo de acción prolongada y reversible. Se implantan subdérmicamente en la cara interna del brazo. El periodo de uso es de 5 años, después de los cuales deben retirarse.

**a) Mecanismo de acción:**

- ✓ Inhibición de la ovulación
- ✓ Espesamiento del moco cervical
- ✓ Supresión del desarrollo endometrial

Los implantes del Norplant no actúan interrumpiendo un embarazo ya existente. (13)

**b) Ventajas:**

- ✓ Muy efectivo
- ✓ Permanente. Un solo procedimiento permite la planificación familiar efectiva, segura y para toda la vida.
- ✓ No se tiene que recordar nada
- ✓ No interfiere con las relaciones sexuales
- ✓ No afecta a la leche materna
- ✓ Ayuda a proteger contra el cáncer del cuello uterino.

**c) Desventajas:**

- ✓ Comúnmente doloroso al principio, pero el dolor disminuirá gradualmente después del primer día o segundo día.
- ✓ Muy rara vez ocurre un embarazo, la probabilidad de que sea un embarazo ectópico es alta.
- ✓ Ninguna protección contra enfermedades de transmisión sexual.

**d) Efectos secundarios:**

- ✓ Puede causar períodos irregulares, dolor de cabeza y náuseas, leve aumento de peso.
- ✓ Cambios de humor.

➤ **Método intrauterino - DIU**

Es un método anticonceptivo para evitar el embarazo, en las mujeres reduce la capacidad de fecundación de los espermatozoides interfiriendo la implantación del óvulo. Puede ser de cobre, plástico que liberan pequeñas cantidades de un progestágeno que se coloca en el útero. Su eficacia es de 96%. Se cambia cada 10 años, pero puede retirarse en cualquier momento. (17)

**a) Ventajas:**

- ✓ Puede ser utilizado por varios años de 5 a 10 años.
- ✓ Interfiere en la implantación del óvulo fecundado en las paredes del útero.

**b) Desventajas:**

- ✓ No puede ser utilizado en mujeres que tienen relaciones sexuales con varios hombres o su compañero las tenga varias mujeres.
- ✓ Se requiere intervención del personal de salud (médico)
- ✓ Algunas experimentan calambres uterinos, aumento del flujo menstrual, riesgo de infección pélvica alérgica al cobre y perforación del útero. (17)

**c) Efectos secundarios:**

- ✓ Se ha informado de sangrado menstrual abundante.
- ✓ No debería usarse cuando existe presencia de ITS, pues su inserción puede afectar el tracto reproductivo alto (útero, trompas de Falopio y ovarios), causar enfermedad pélvica inflamatoria e infertilidad.

➤ **Método Quirúrgico**

Conocidos también como métodos de planificación familiar permanentes o definitivos, denominación actualmente cuestionada pues la microcirugía puede revertir este procedimiento. (18)

Entre ellos:

**A. Ligadura de trompas.-** Es una intervención quirúrgica electiva en la mujer, que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio como se observa en la figura 15 encerrados en círculos en ambos lados, impidiendo el paso de los espermatozoides para no

encontrarse con el óvulo (ya que la fecundación se realiza en el tercio externo de la trompa). (18)

**a) Ventajas:**

- ✓ La técnica de oclusión tubaria por minilaparatomía con anestesia local, permite a la paciente regresar a su hogar el mismo día de su procedimiento.
- ✓ Muy efectivo
- ✓ No afecta la leche materna
- ✓ El costo es menor

**b) Desventajas:**

- ✓ El método es definitivo
- ✓ Ninguna protección contra enfermedades de transmisión sexual.

**c) Efectos secundarios:**

- ✓ Puede haber infección o sangrado en el lugar de la incisión.

**B. Vasectomía.-** En el varón se bloquean los conductos deferentes, que impiden que los espermatozoides salgan al exterior del pene. Es necesario cuidarse con otro método durante las primeras 20 relaciones sexuales, pues pueden haber quedado espermatozoides por debajo del lugar de bloqueo que pueden provocar un embarazo no deseado.

**a) Mecanismo de acción:**

El proveedor de salud realiza una pequeña incisión en el escroto del hombre y bloquea los dos conductos que llevan los espermatozoides desde los testículos. El hombre aún puede tener erección y eyacular semen. Sin embargo no podrá dejar embarazada a una mujer pues su semen no contiene ningún espermatozoide. (18)

**b) Ventajas:**

- ✓ Muy efectiva
- ✓ Permanente
- ✓ No hay necesidad de recordar nada
- ✓ Es una intervención rápida
- ✓ Bajo costo

**c) Desventaja:**

- ✓ Es irreversible
- ✓ No es efectivo en forma inmediata

**d) Efectos secundarios:**

- ✓ En el corto plazo puede haber sangrado e inflamación, leve malestar; dolor en el escroto, hinchazón y hematomas, que suelen desaparecer posteriormente.

**2.2.2. Teorías de enfermería**

**TEORÍA DEL AUTO CUIDADO: DOROTEA OREM**

**1) Teoría del auto cuidado:** en la que explica el concepto de auto cuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: “el auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar”. Define además tres requisitos de auto cuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el auto cuidado:



- **Requisitos de auto cuidado universal:** son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e integración social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
  - **Requisitos de auto cuidado del desarrollo:** promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
  - **Requisitos de auto cuidado de desviación de la salud:** que surgen o están vinculados a los estados de salud.
- 2) **Teoría del déficit de auto cuidado:** en la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el auto cuidado o el cuidado dependiente. determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera.
- 3) **Teoría de los sistemas de enfermería:** en la que se explican los modos en que las enfermeras/os pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas:
- Sistemas de enfermería totalmente compensadores: la enfermera sule al individuo.
  - Sistemas de enfermería parcialmente compensadores: el personal de enfermería proporciona auto cuidado

- Sistemas de enfermería de apoyo-educación: la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de auto cuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

Orem define el objetivo de la enfermería como:” ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad”. Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda: actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo. el concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud. Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga protagonismo al sistema de preferencias del sujeto. Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados con la motivación y cambio de comportamiento, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, etc.) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

## **TEORIA DE LA ADOLESCENCIA DE ERIKSON**

**Búsqueda de identidad y Difusión de identidad** (desde los 13 hasta los 21 años aproximadamente). Se experimenta búsqueda de identidad y una crisis de identidad, que reavivará los conflictos en cada una de las etapas anteriores; los padres de los

adolescentes se verán enfrentando situaciones nuevas que serán un nuevo reto para su misión orientadora. Son características de identidad del adolescente:

- La perspectiva temporal, orientación en el tiempo y en el espacio
- La seguridad en sí mismo
- La experimentación con el rol, énfasis en la acción
- El aprendizaje, interés por el contacto con el medio ambiente y una estrategia del aprendizaje vital.
- Polarización sexual: Adecuado grado de desarrollo del propio interés sexual.
- Liderazgo y adhesión: Adecuada integración al grupo de "pares".
- El compromiso ideológico, orientación valorativa y participación en el ambiente

### **MODELO DE ENFERMERIA POR NANCY ROPER**

Desarrollo un Modelo de Enfermería basado en el modelo de vida, con los siguientes fundamentos básicos:

1. La vida se describe como una mezcla de Actividades Vitales.
2. Lo propio del individuo viene marcado por como realiza estas actividades.
3. El Ser Humano es valioso en todas sus fases de la vida, y va siendo progresivamente más independiente hasta ser adulto
4. La dependencia que pueda tener una persona no limita su dignidad.

Roper refiere que "Hay unos factores que influyen en el conocimiento, actitudes y conducta del individuo: como son los biológicos, psicológicos, socioculturales, ambientales y político-económicos".

Sin embargo, una persona enferma puede tener un problema real o potencial. A su vez, estos problemas surgen por diferentes hechos importantes que parecen querer satisfacer sus actividades vitales conocido como Problema potencial el cual engloba además, del fomento y mantenimiento de la salud, la prevención de la enfermedad.

Jugando aquí un papel importante, la actuación de Las Profesionales de Enfermería las cuales deben ser en cierto modo educadoras de la salud, y su actuación, se basa en colaborar con el paciente, quien normalmente posee autonomía a la hora de tomar decisiones, es decir lo específico de la enfermera es prevenir, investigar, resolver o afrontar de forma positiva los problemas relacionados con las Actividades Vitales

### 2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- ✓ **Métodos anticonceptivos:** Los métodos anticonceptivos son aquellos que nos sirven para cuidar nuestro cuerpo de alguna enfermedad de transmisión sexual, o para evitar un embarazo indeseado.
  
- ✓ **Embarazo no deseado:** Es aquel que se produce sin el deseo y/o planificación previa y ante la ausencia o fallo de métodos anticonceptivos pre coitales adecuados y la ineffectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia posteriores al coito que prevengan un posible embarazo.
  
- ✓ **Enfermedades de transmisión sexual (ETS):** Son enfermedades infecto-contagiosas que se transmiten a través de las relaciones sexuales, son serias, algunas veces dolorosas y pueden causar mucho daño. Algunas pueden infectar los órganos sexuales y reproductores.
  
- ✓ **Relaciones sexuales:** contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos.

- ✓ **sexualmente activas:** Esto se denomina plan de vida reproductiva.
  
- ✓ **Deserción escolar:** es un término común utilizado en Latinoamérica para referirse al abandono de la escuela o dropout en inglés. Se trata de aquella situación en la que el alumno después de un proceso acumulativo de separación o retiro, finalmente, comienza a retirarse antes de la edad establecida por el sistema educativo sin obtener un certificado.
  
- ✓ **Anticonceptivos de barrera:** Los métodos de barrera son una de las formas anticonceptivas (control de la natalidad) más seguras. Estos métodos actúan como una barrera y no permiten que el espermatozoide del hombre llegue al óvulo de la mujer. Algunos métodos también protegen contra las enfermedades de transmisión sexual.

## 2.4. HIPÓTESIS

### 2.4.1. Hipótesis General

El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores es bajo.

## 2.5. VARIABLES

### 2.5.1. Definición conceptual de las variables

- **Nivel:** es un instrumento de medición utilizado para determinar la horizontalidad o verticalidad un elemento
- **Conocimiento:** suele entenderse como hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la

experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto u objeto de la realidad.

### **2.5.2. Definición operacional de la variables**

**Edad:** Se determinará mediante los años cumplidos hasta el momento.

**Sexo:** Se evaluara según sus caracteres secundarios

**Año de estudios:** grado en la que se encuentra cruzando actualmente el estudiante

**Fuente de conocimiento:** Lugar de adquisición de los conocimientos e información

### 2.5.3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES
CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Nivel:</b> es un instrumento de medición utilizado para determinar la horizontalidad o verticalidad un elemento</li> <li>• <b>Conocimiento:</b> suele entenderse como hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto u objeto de la realidad.</li> </ul>	<p><b>Edad:</b> Se determinará mediante los años cumplidos hasta el momento.</p> <p><b>Sexo:</b> Se evaluara según sus caracteres secundarios</p> <p><b>Año de estudios:</b> grado en la que se encuentra cruzando actualmente el estudiante</p> <p><b>Fuente de conocimiento:</b> Lugar de adquisición de los conocimientos e información</p>	<p>METODO NATURAL</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición</li> <li>-Mecanismo de acción</li> <li>-Ventajas</li> <li>-Desventajas</li> <li>-Efectos secundarios</li> </ul>
			<p>METODO ARTIFICIALES</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición</li> <li>-Mecanismo de acción</li> <li>-tipos</li> <li>-Ventajas</li> <li>-Desventajas</li> <li>-Efectos secundarios</li> </ul>
			<p>METODO QUIRURGICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Definición</li> <li>-Mecanismo de acción</li> <li>-tipos</li> <li>-Ventajas</li> <li>- Desventajas</li> <li>-Efectos secundarios</li> </ul>

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **Tipo de estudio**

La investigación a realizarse consiste en un estudio descriptivo, observacional y de corte Transversal en el que aspiramos identificar que conocimiento tienen sobre métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del Distrito San Juan de Miraflores.

Con un tiempo de duración de 2 meses; con lo cual se obtendrá información de la institución, como también de los estudiantes de la misma en edades comprendidas de 11 hasta 18 años; puesto que de ellos obtendremos los conocimientos fehacientes sobre el tema en estudio.

### **3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

Se realizó los trámites administrativos para obtener la autorización del Director del Instituto Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco”, a quien se le presentara la solicitud firmada por la Directora de Escuela,



pidiendo el permiso correspondiente para poder aplicar el instrumento a los estudiantes de educación secundaria, y de esta manera el procesamiento de los datos se ejecutará luego de la recolección de información por medio de encuestas a estudiantes de educación secundaria de la Instituto Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco”, teniendo como duración aproximadamente 25-30 minutos, cuyas respuestas serán ordenadas, clasificadas, cuantificadas y luego interpretadas bajo la explicación de tablas estadísticas.

### **3.3. POBLACION Y MUESTRA**

Fue necesario determinar el tamaño de la muestra es decir fijar los elementos o individuos con quienes se llevó a cabo la investigación:

Población: Conformada por un total de 350 estudiantes de 11 a 18 años de edad que reciben instrucción de educación del nivel secundario.

Muestra: Mediante el programa de epidat se determina la cantidad de la muestra. En este caso mi muestra fue 180.

$$rn = \frac{n}{n - 1} \times \frac{Vt - \sum pq}{Vt}$$

Donde los significados y valores de los elementos que intervienen en la fórmula son:

*rn*: Coeficiente de confiabilidad

*n*: Número de Ítems que contiene el instrumento

*Vt*: Varianza Total de la prueba

$\sum pq$ : Sumatoria de la varianza individual de los Ítems

### **3.4.- TÉCNICAS DE INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS**

El Tipo de Muestra Aleatoria Simple

Los elementos de la muestra se determinarán mediante los análisis del paquete estadístico Excel, lo cual obtendremos los resultados por porcentajes y gráficos en Spss.

El Tipo de Recolección de Datos

Está representada por el grado en que una prueba representa el universo de estudio. Por tal motivo, deberán seleccionarse los indicadores e ítems de tal manera que estos respondan a las características y objetivos del estudio.

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

#### **Validez del instrumento**

Este instrumento estuvo constituido en base a la revisión de la literatura y a la Operacionalización de variables que constan por 40 ítems para obtener información relevante de los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco, la cual será sometida a validación por criterios de expertos y tendrá confiabilidad por que será sometida prueba piloto.

#### **Confiabilidad del instrumento**

La confiabilidad se refiere al nivel de exactitud y consistencia de los resultados obtenidos al aplicar el instrumento K-R20 nivel de conocimiento debe ser mayor a 0,8 que es válido; pero también se debe realizar la verificación comprobando los resultados del instrumento de la investigación que fue 1,00732.

### **3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

#### **Plan de recolección**

Coordinar con la Institución Educativa para pedir permiso al Director, una vez obtenido el permiso, organizar los días de recolección de datos que se realizó de lunes a viernes durante dos meses y se inició a la 8 am

hasta la 1 pm, mediante una encuesta relacionada a los métodos anticonceptivos.

### **Procesamiento de datos**

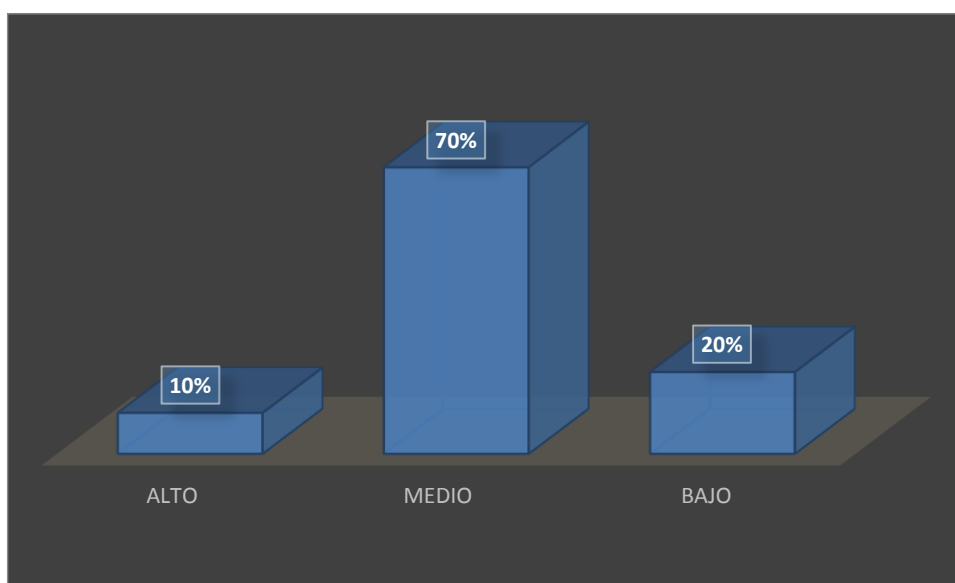
Estadísticos descriptivos

Se empleó el paquete estadístico Excel, los resultados obtenidos en Spss.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

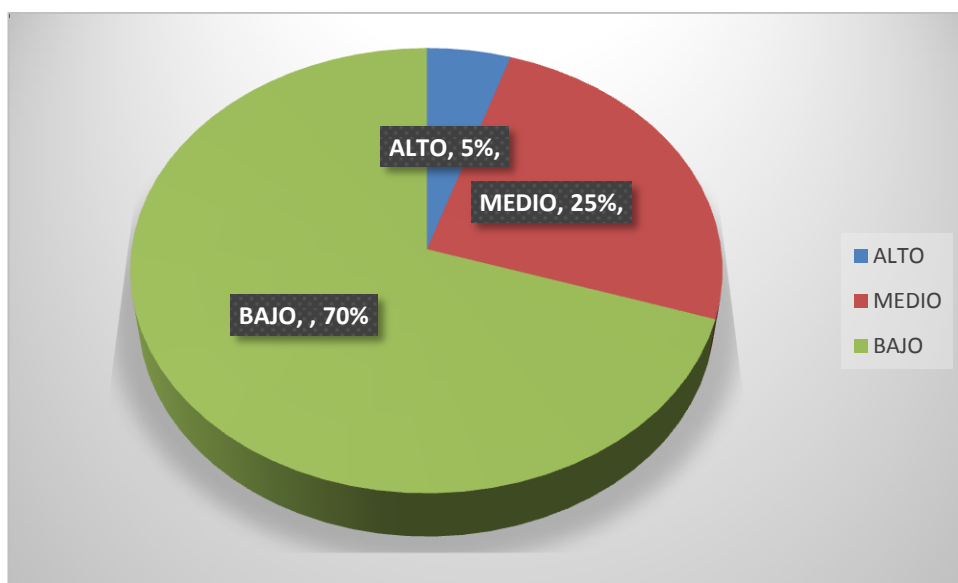
### ANÁLISIS ESTADÍSTICO DESCRIPTIVO

**GRAFICO N° 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7059 “JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO” DEL DISTRITO SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA-PERÚ MARZO-JUNIO 2014**



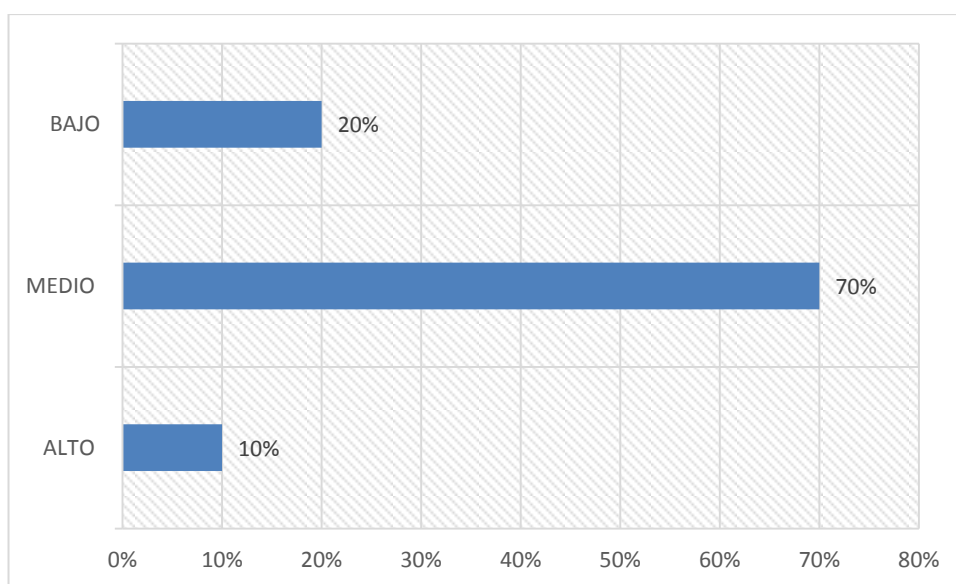
**Análisis:** Podemos observar que existe un significativo 70% de un conocimiento medio de los estudiantes de la institución Educativa N° 7059 "José Antonio Encinas Franco" del distrito San Juan de Miraflores los métodos anticonceptivos es necesario precisar que esto se debe a que los estudiantes cuentan con escasa información sobre los métodos anticonceptivos por parte de las asignaturas de ciencias el problema es que existe un desconocimiento bajo del 20% y un 10%% con alto conociendo.

**GRAFICO 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7059 “JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO” DEL DISTRITO SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA-PERÚ MARZO-JUNIO 2014**



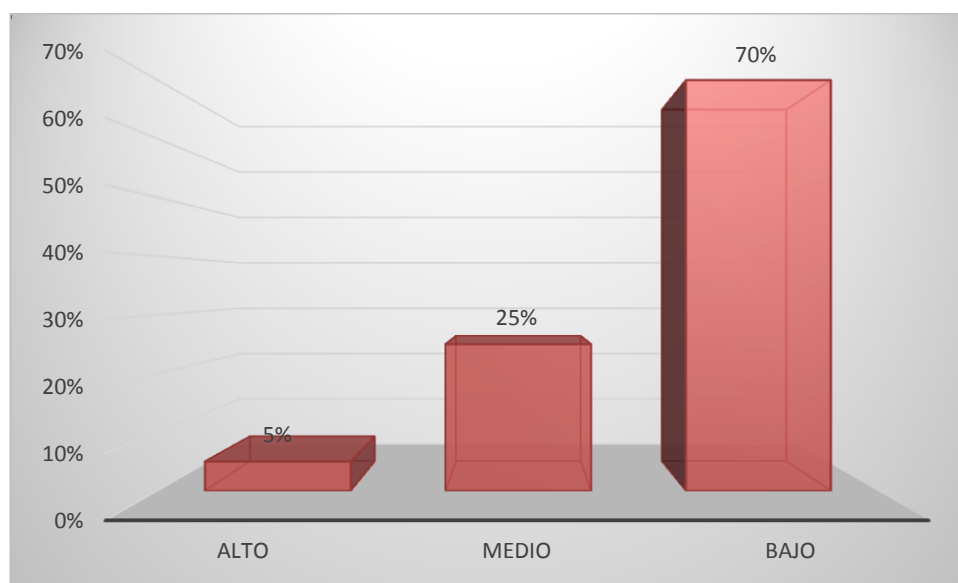
**Análisis:** Respecto a la dimensión sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos naturales tenemos un 70% de un bajo desconocimiento, esto se debe a la escasa información técnica, 25% un conocimiento medio y 5% alto.

**GRAFICO 3: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ARTIFICIALES DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7059 “JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO” DEL DISTRITO SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA- PERÚ MARZO-JUNIO 2014**



**Análisis:** Podemos apreciar que a diferencia de la dimensión sobre métodos anticonceptivos naturales los estudiantes tienen un 70% de conocimiento medio esto se debe a que cuentan con la información sin embargo podemos observar la falta de conocimientos con un 20% y 10% de un conocimiento alto debemos precisar que un conocimiento medio no es lo óptimo para tener una buena información sobre los métodos anticonceptivos.

**GRAFICO 4: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUIRÚRGICOS DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7059 “JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO” DEL DISTRITO SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA- PERÚ MARZO-JUNIO 2014**



**Análisis:** Existe un significativo 70% de un conocimiento bajo, sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos, los estudiantes ,no saben que es una ligadura de trompas mientras un 25% tienen un conocimiento medio y un 5% alto, se debe precisar que la tendencia se mantienen sobre el desconocimiento de los métodos anticonceptivos quirúrgicos.

## CAPÍTULO V: DISCUSION

En el **Grafico N° 1** existe un significativo 70% desde un conocimiento medio de los estudiantes de la institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores los métodos anticonceptivos es necesario precisar que esto se debe a que los estudiantes cuentan con escasa información sobre los métodos anticonceptivos por parte de las asignaturas de ciencias el problema es que existe un desconocimiento bajo del 20% y un 10%% con alto conociendo coincide con, **Albornoz Tafur I. en la Universidad Nacional Mayor de san Marcos en el año 2006 realizo un estudio sobre “Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006-2007” En Perú.** Con el objetivo de percibir la realidad en cuanto saben las estudiantes de enfermería sobre los métodos anticonceptivos con una población de 60 estudiantes, el método que se utilizo fue la entrevista y cuestionario., llegando a las siguientes conclusiones: Que 14 estudiantes (23,3%) tuvieron conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, 33 (55,0%) conocimiento medio, 13 (21,7%) conocimiento bajo 26 (43,3%) una actitud de aceptación hacia los métodos anticonceptivos, 15 (25%) actitud de rechazo, 19 (31,7%) actitud de indiferencia.



**En el Grafico N° 2** informa que se tienen un 70% de conocimiento medio de la dimensión anticonceptivos Naturales ,esto se debe a que cuentan con la información sin embargo podemos observar la falta de conocimientos con un 20% y 10% de un conocimiento alto debemos precisar que un conocimiento medio no es lo óptimo para tener una buena información estos resultados coinciden con **Fuentes Angles, en Lima, en el 2012, quien realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de Centros de Educación Nocturna de La Ciudad de Puno – 2012”** cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de Centros de Educación Nocturna de la ciudad de Puno. Utilizó el método descriptivo-transversal. La población estuvo constituida por 220 adolescentes de 14 a 19 años de edad de los Centros Educativos Nocturnos Independencia, Comercial 45 y Villa del Lago. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un Cuestionario. Teniendo como resultado, Que la salud sexual y reproductiva en adolescentes de puno fue que el 45.45% de adolescentes tienen conocimiento deficiente sobre la “identidad sexual”, respecto al “rol sexual” en el 41.82%.

## CONCLUSIONES

- Podemos concluir que existe un significativo 70% de un conocimiento medio de los estudiantes de la institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito San Juan de Miraflores los métodos anticonceptivos es necesario precisar que esto se debe a que los estudiantes cuentan con escasa información sobre los métodos anticonceptivos por parte de las asignaturas de ciencias el problema es que existe un desconocimiento bajo del 20% y un 10% con alto conociendo.
- Es necesario precisar que esto se debe a que los estudiantes cuentan con escasa información sobre los métodos anticonceptivos por parte de las asignaturas de ciencias, el problema es que existe un desconocimiento bajo del 30% y un 3% con alto conociendo.
- Respecto a la dimensión sobre el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos naturales tenemos un 70% de un bajo desconocimiento esto se debe a la escasa información técnica 25% un conocimiento medio y 5% alto.
- Podemos afirmar que a diferencia de la dimensión sobre métodos anticonceptivos naturales los estudiantes tienen un 70% de conocimiento medio esto se debe a que cuentan con la información sin embargo podemos observar la falta de conocimientos con un 20% y 10% de un conocimiento alto debemos precisar que un conocimiento medio no es lo óptimo para tener una buena información sobre los métodos anticonceptivos.
- Finalmente existe un significativo 70% de un conocimiento bajo, sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos, los estudiantes ,no saben que es una ligadura de trompas mientras un 25% tienen un conocimiento medio y un 5% alto, se debe precisar que la tendencia se mantienen sobre el desconocimiento de los métodos anticonceptivos quirúrgicos.

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la institución firmar un convenio con nuestra universidad a fin que los estudiantes puedan brindar charlas sobre educación sexual de una manera más científica.
- Se recomienda elaborar paneles informativos de métodos anticonceptivos Naturales con los estudiantes y docentes.
- Elaborar una red social previa supervisión de la comunidad educativa sobre temas educación sexual.
- Finalmente se recomienda realizar escuela de comunicación con los padres de familia para fortalecer conocimientos de cómo hablar a sus hijos de los métodos anticipativos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Organización Mundial de la Salud (OMS), por el programa “Embarazos en la adolescencia en el mundo”. 2008 (fecha de acceso 19 de julio de 2010), disponible en:

<http://www.oms.embarazos en adolescencia>

- (2) Organización Panamericana de la Salud (OPS), en un estudio titulado “Embarazos de adolescentes a nivel latinoamericano”. 2009 (fecha de acceso 16 de setiembre de 2010) disponible en:

<http://www.ops.embarazos en adolescentes a nivel latinoamericano>

- (3) Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI), censo 2007 (fecha de acceso 23 de octubre de 2010) disponible en:

<http://www.inei.gob.pe>

- (4) Universidad Nacional de Medicina en Argentina, realizo un estudio sobre “Uso y beneficio de los métodos anticonceptivos” 2010 (fecha de acceso 12 de abril de 2010) disponible en:

<http://www.unne.edu.ar>

- (5) Guillermo Horacio Cáceres Pallavidino, Dra. María Florencia Echevarria Avellaneda, Dra. Celeste G Ghilarducci de Martínez, y Dr. Domingo José Pomares. “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos previos al inicio de las relaciones sexuales y su comparación con el nivel de conocimientos actuales en estudiantes de medicina”. (Tesis para el título de Doctorado). España-2009.

- (6) Maiztegui Laura, Carolina en el 2006, investigo sobre “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual y reproductiva de las mujeres del hospital Materno provincial de Córdoba – 2006” (Tesis para obtener el título de Magister en Enfermería). Colombia – 2006.

- (7)** Inés Maruja, Albornoz Tafur, “Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006-2007” (Tesis para el título de Licenciada en Enfermería). Lima UNMSM: 2007.
- (8)** Bazán Rojas, Mónica y Villanueva Martínez, Karen, “Relación entre el Uso de Métodos Anticonceptivos y el Embarazo No Planificado en Adolescentes-Instituto Especializado Materno Peri natal-2004” (tesis para el título de Licenciada en Enfermería).Lima UNMSM; 2004
- (9)** Flores Diana y Guevara Elizabeth “Comportamiento sexual y uso de anticonceptivos modernos en adolescentes escolares con actividad coital” San Juan de Lurigancho 2004”.( tesis para el título de Licenciada en Enfermería). Lima UNMSM; 2004
- (10)** Janet fuentes Angles, en el 2002, investigo sobre “Nivel de conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de Centros de Educación Nocturna de La Ciudad de Puno – 2002” (Tesis para el título de Licenciada en Enfermería). Perú -2002
- (11)** Espinosa Callan Mónica Ruth, “Conocimientos de los adolescentes sobre prevención de embarazo en G.U.E. Melitón Carvajal y la G.U.E. Elvira Jarcia en el año 2000”, (Tesis para el título de Licenciada en Enfermería) Lima - Perú UNMSM 2000.
- (12)** MINSA “Manual de salud reproductiva: métodos y procedimientos” Minsa-Perú 1998.
- (13)** Calaf Ansina, Joaquín, Manual básico de Anticoncepción. Ed. Mansson. 3era. Edición, 2005.
- (14)** Ana Marrier Tomey Modelos y Teorías de enfermería, quinta edición, ed. Harcourt España-2002
- (15)** Feldman, R. Psicología son aplicaciones en países de habla hispana. Cuarta Edición. México: Mac Graw Hill. (2002)

- (16)** Robert A. Hatcher, Wart Rinehart, Richard Blackburn, Judith Geller, James Shelton "Lo esencial de la tecnología anticonceptiva. Publica Universidad de Johns Hopkins center for communication programs-USA 1999
- (17)** Peláez Mendoza, J. Métodos anticonceptivos. Actualidad y perspectivas para el nuevo milenio. Ed. Científico-técnica, Ciudad Habana, 2001.
- (18)** Elsa Almeida de Jara, Manual de enfermería.2da ed. grupo cultural S.A 2005
- (19)** Vern L. Bullough, Bonnie Bullough. Los Métodos anticonceptivos: Una guía para la planificación del embarazo y el control de la natalidad. Ed. Hispano Europea, 2001
- (20)** Martí Sala, Eduardo. Psicología evolutiva: Teorías y ámbitos de la investigación. Ed. Antrothodos 1991.
- (21)** Hernández Sampieri, Fernández- Collao, Baptista Lucio. Metodología de la investigación. Ed. Mc Graw Hill. 4ta edición, México, 2006.
- (22)** Diccionario de la lengua española, Vigésima segunda edición. Tomo 9. Ed. Q.W. editores S.A.C 2005

# **ANEXOS**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <p>¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 7059 “JOSÉ ANTONIO ENCINAS FRANCO” DEL DISTRITO SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA- PERÚ MARZO-JUNIO 2014</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito san juan de Miraflores lima-Perú marzo-junio 2014”</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir las características sociodemográficas que tienen los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito san juan de Miraflores lima- Perú marzo-junio 2014”</li> <li>• Determinar el Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos que tienen los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito san juan de Miraflores lima- Perú marzo-junio 2014”</li> <li>• Describir el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características sociodemográficas de los estudiantes de Educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del Distrito San Juan de Miraflores 2014</li> </ul>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <p>El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito san juan de Miraflores es bajo</p> <p><b>HIPOTESIS ESPECIFICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El nivel de conocimiento de las características sociodemográficas que tienen los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del distrito san juan de Miraflores lima- Perú marzo-junio 2014”</li> <li>• El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del Distrito San Juan de Miraflores sería bajo.</li> <li>• El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según las características sociodemográficas de los estudiantes de Educación secundaria de la Institución Educativa N° 7059 “José Antonio Encinas Franco” del Distrito San Juan de Miraflores 2014</li> </ul>



## **CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Buenos días, a continuación se le realizarán las preguntas que ayudarán a desarrollar el trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los estudiantes de educación secundaria de la institución educativa n° 7059 “José Antonio Encinas Franco del distrito San Juan de Miraflores Lima- Perú marzo-junio 2014”

Asimismo mediante la información obtenida proponer a docentes de la institución educativa, el inicio de programas educativos en donde se abarquen toda la información adecuada brindada hacia los adolescentes que es necesaria para su calidad de vida.

### **Instrucciones:**

A continuación se entregará una lista de datos generales y de enunciados que deberá leer cada uno de ellos cuidadosamente para luego proceder a completar con letra legible los espacios en blanco y marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente que es la correcta.

Sus respuestas son de absoluta confidencialidad y de valiosa importancia para el desarrollo de la presente investigación.

### **Datos Generales:**

Edad:

Género: F ( ) M ( ) Año:

#### **1. Método de coito interrumpido consiste en:**

- a) El hombre y la mujer tienen sexo oral para evitar el embarazo.
  
- b) El hombre y la mujer interrumpen las caricias previas a las relaciones sexuales para evitar el embarazo.

- c) El hombre retira el pene de la cavidad vaginal justo antes de eyacular, para evitar el embarazo.
- d) El hombre no retira el pene de la cavidad vaginal justo antes de eyacular, para evitar el embarazo.
- e) No sabe

**2. El método del ritmo o calendario se basa en:**

- a) La abstinencia durante los días fértiles de la mujer.
- b) La abstinencia durante los días fértiles del hombre
- c) Tener relaciones sexuales cada 4 días y con un periodo de abstinencia de 8 días todos los meses.
- d) Tener relaciones sexuales solo 2 veces por mes.
- e) No sabe

**3. El método del calendario o del ritmo puede ser usado por:**

- a) Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
- b) Mujeres con ciclos menstruales regulares.
- c) Mujeres con más de dos hijos.
- d) Mujeres sin hijos.
- e) No sabe

**4. El Método Billings o “Moco cervical” produce:**

- a) Náuseas y vómitos.
- b) Mareos y dolor de cabeza.
- c) Dolor abdominal y diarrea.
- d) Ninguna de las anteriores.
- e) No sabe.

**5. El Condón es un método anticonceptivo:**

- a) Hormonal.
- b) Barrera.
- c) Dispositivo intrauterino.
- d) Método quirúrgico
- e). No sabe.

**6. El preservativo o condón se coloca:**

- a) En el pene erecto después de las relaciones sexuales justo antes de eyacular
- b) Se coloca en el pene erecto antes de que entre en contacto con la vagina
- c) Se coloca en el pene flácido, antes de que entre en contacto con la vagina.
- d) La mujer que es precavida se lo coloca al hombre para asegurarse mejor.
- e) No sabe.

**7. Las ventajas del condón**

- a) Prevenir enfermedades de transmisión sexuales.
- b) Prevenir embarazos no deseados
- c) A y B
- d) Ayuda la erección del pene.
- e) No sabe.

**8. Las Espermicidas son:**

- a) Sustancias químicas que impiden que nazca el bebé.
- b) Sustancias químicas que afectan la motilidad o vitalidad del espermatozoide.
- c) Sustancias químicas que causan daño a la mujer.
- d) Ninguna de las anteriores.

e) No sabe.

**9. Para usar Inyecciones y Pastillas es necesario:**

a) Una evaluación médica.

b) Someterse a una operación.

c) Una evaluación por el psicólogo.

d) Tener relaciones sexuales.

e) No sabe.

**10. Las pastillas hormonales se utilizan para:**

a) Previene el embarazo.

b) Previene el contagio de las ITS

c) a y b

d) Para evitar Sífilis.

e) No sabe.

**11. El Implante Norplant es un anticonceptivo**

a) Anticonceptivo intrauterino.

b) Anticonceptivo Hormonal

c) Anticonceptivo de barrera.

d) Anticonceptivo quirúrgico

e) No sabe

**12. El Norplant es un método hormonal indicado para proteger contra:**

a) Gonorrea.

b) VHI/SIDA.

c) Embarazo no deseado.

d) Sífilis

e) No sabe.

**13. La T de Cobre o también llamado DIU, puede ser usado por mujeres:**

a) Con Cáncer al útero.

b) Embarazadas.

c) Con enfermedades cardiovasculares (Corazón).

d) Mujeres que no quieren tener hijos.

e) No sabe.

**14. Cuando usa la T de Cobre es necesario controlarse con el personal de salud, por lo menos:**

a) Dos veces al año.

b) Una vez al año.

c) Cada dos años.

d) Cada mes.

e) No sabe.

**15. La T de cobre o Diu, se coloca en:**

a) Hombro.

b) Clítoris

c) Útero

d) Vagina.

e) No sabe

**16. Unos de los mayores problemas que presentan las mujeres, al colocarse la T de cobre es:**

a) Mareos.

b) Dolor de cabeza.

- c) Sangrado menstrual abundante.
- d) Embarazo no deseado.
- e) No sabe

**17. Los métodos “Vasectomía y Ligadura de Trompas” son utilizados para evitar:**

- a) Gonorrea.
- b) ITS/VHI SIDA
- c) b y d
- d) Embarazo no deseado
- e) No sabe

**18. La vasectomía es un considerado un método:**

- a) Anticonceptivo intrauterino.
- b) Anticonceptivo Hormonal
- c) Anticonceptivo de barrera.
- d) Anticonceptivo quirúrgico
- e) No sabe

**19. En la vasectomía se bloquean (cortan)**

- a) La glándula seminal.
- b) El escroto.
- c) Los conductos deferentes.
- d) La próstata.
- e) No sabe

**20. La ligadura de trompas es un método que es:**

- a) Artificial donde se coloca ligas a las mujeres y es reversible al desligarlas
- b) Quirúrgico donde se corta una Trompa de Falopio y la otra se deja intacta para cuando desee la procreación

- c) Quirúrgico donde se cortan las Trompas de Falopio y es irreversible.
- d) Quirúrgico donde se cortan las Trompas de Falopio y es reversible.
- e) No sabe