



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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA EXPERIMENTAL
LOS EDUCADORES SAN LUIS - 2013”**

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

BACHILLER: GONZALES GONGORA, ELIANA NAZARIA

LIMA - PERÚ

2016

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA EXPERIMENTAL
LOS EDUCADORES SAN LUIS-2013”**

DEDICATORIA

Dedicado a Dios y a mis padres quienes siempre han estado a mi lado dándome fuerza con sus palabras de aliento para continuar luchando día a día por alcanzar mis objetivos y por todo el amor que me dieron, gracias.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes, por su ejemplo día a día, sus conocimientos, y sus experiencias compartidas.

A mi familia, amigos, compañeros que siempre creyeron en mí.

RESÚMEN

La presente investigación planteo como **problema** ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013?, como **objetivo** “Conocer el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013”.

La hipótesis: El nivel de conocimiento de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución educativa experimental Los Educadores San Luis 2013: Es bajo. **Metodología fue** No experimental, descriptivo de corte transversal y los **Resultados** hallados fueron que existe un nivel de conocimiento bajo en términos generales sobre métodos anticonceptivos pero el más bajo es respecto a las dimensiones de métodos intrauterinos con un 95% y quirúrgicos asimismo métodos hormonales con un 90% lo particular es que la tendencia de conocimiento medio sube en métodos de barreras, con un 30% respecto al conocimiento alto el de mayor promedio son los métodos naturales y de barreras. Podemos concluir que mantienen un desconocimiento bajo sobre los métodos naturales teniendo en cuenta que en promedio de las preguntas que pertenecen en esta dimensión existe un promedio de 66% de preguntas incorrectas esto se debe a que si bien conocen en un promedio de 30% no es suficiente para los objetivos de una prevención de embarazos prematuros

Palabras clave: Vasectomía, Anticoncepción ,métodos de barrera

ABSTRAC

This research pose as a problem What is the level of knowledge about contraception students in 4th and 5th year of secondary educational institution experimental Educators, San Luis, 2013 ?, aim "Knowing the level of knowledge about contraception students in 4th and 5th year of secondary educational institution experimental Educators, San Luis, 2013 ".

The hypothesis: The level of knowledge of students of 4th and 5th year of secondary educational institution experimental Educators San Luis 2013: is low. Methodology was not experimental, descriptive cross-sectional and found results were that there is a low level of knowledge in general terms about contraception but the lowest is about the size of intrauterine methods with 95% and surgical also hormonal methods with 90% special is that the trend of rises in average knowledge barrier methods, with 30% from the average high knowledge the greater are the natural barriers and methods. We can conclude that maintain a low ignorance about natural methods considering that on average the questions that belong in this dimension there is an average of 66% of questions wrong this is because although known in an average of 30% is not sufficient for the purposes of prevention of early pregnancies

Keywords: Vasectomy, contraception, barrier methods

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación del estudio	6
1.5. Limitaciones de la investigación	7
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Base teórica	11
2.3. Definición de términos	33
2.4. Hipótesis	34
2.5. Variables	35
2.5.1. Definición conceptual de la variable	35
2.5.2. Definición operacional de la variable	35
2.5.3. Operacionalización de la variable	37
CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	39
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	39

3.3. Población y muestra	40
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	41
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	42
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	42
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	44
CAPÍTULO V: DISCUSION DE RESULTADOS	50
CONCLUSIONES	52
RECOMENDACIONES	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

En nuestra sociedad es aún un tabú hablar de sexualidad y la falta de participación activa de los padres de la formación de sus hijos en este aspecto tan importante en la vida de los jóvenes durante el inicio de la adolescencia y la vida sexual activa. La falta de información de la sexualidad en la adolescencia trae muchos problemas sociales dentro de la juventud en nuestro país y sociedad; así tenemos: embarazos no deseados, prematuros, enfermedades de transmisión sexual.

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. ⁽¹⁾

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

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se define a la Planificación Familiar como un proceso tendiente a armonizar la reproducción humana en el nivel familiar de acuerdo con las necesidades de salud y bienestar de la familia, para ello contamos en la actualidad con mecanismos para evitar un embarazo no deseado, los denominados métodos anticonceptivos (MAC). Estos adquirieron importancia en nuestra época debido a los cambios en la conducta sexual y el crecimiento demográfico e industrial.

Los resultados obtenidos en los países desarrollados como Europa es que el 33% en las mujeres de edad fértil usan métodos anticonceptivos y el 23.2% prefieren la esterilización para prevenir un embarazo, solo el 8.2 % de los adolescentes entre 15-19 años salen embarazadas. Así lo informo la OMS en un estudio que realizo. (1)

En Latinoamérica el 48% de las mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años de edad) 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. (2)

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 al 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.

Cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática (de acuerdo con la ENDES 2006) el 12% De las adolescentes entre 15 y 19 años ya son madres o están embarazadas.

Con todo lo referido pues este proyecto nos hace entender que es muy importante su estudio por que por medio de este trabajo el profesional de enfermería podrá actuar de manera profesional ante cualquier situación que se presente y así ayudar a promover la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva de nuestros adolescentes.

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. (3)

En los hospitales del Ministerio de Salud el 20% de los partos corresponden a madres adolescentes. (3)

Esta problemática se presenta en la Institución Educativa Experimental Los Educadores, San Luis, observando ahí que los estudiantes que están en 4to y 5to año de secundaria tienen poca información sobre el uso de métodos anticonceptivos, debido a que tienen una orientación de planificación familiar en el colegio, falta de comunicación con sus padres, provienen de hogares separados, de un nivel sociocultural bajo y de diferentes distritos entonces al percibir esta realidad surge la necesidad de realizar un estudio.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos naturales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013.
- Identificar el nivel de conocimiento los métodos de barrera en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013

- Identificar el nivel de conocimiento los métodos hormonales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013.
- Identificar el nivel de conocimiento los métodos intrauterinos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013.
- Identificar el nivel de conocimiento los métodos quirúrgicos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa experimentales Los Educadores, San Luis, 2013.

1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente trabajo de investigación titulado: Nivel de conocimiento que tienen los estudiantes los métodos anticonceptivos en la Institución educativa experimental Los Educadores San Luis 2013. Se justifica por las razones siguientes:

Demográficamente, los adolescentes constituyen el 23 % en el país, grupo de riesgo que asume comportamientos que arriesgan su vida como son prácticas sexuales sin tomar las medidas preventivas ya que tan sólo el 82% de las madres adolescentes tenían algún nivel de educación, y que el 66% de las madres adolescentes sólo tenían primaria. Esto hace conocer que el 63% de las madres adolescentes no recibieron ningún tipo de educación sexual. (20)

En tal sentido el proyecto se justifica, por el alarmante aumento de los embarazos no deseados Se ha generado el 60% de abortos por parte de las adolescentes que no supieron o tuvieron conocimiento acerca del uso de los métodos anticonceptivos, para que no pueda suceder esto tenemos que educar a los adolescentes haciéndolos saber que tan importante es

estar preparados para ser padres y tener una responsabilidad que cumplir también hacerles conocer todos los Métodos Anticonceptivos que existen.

La falta de información y el desconocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, la poca accesibilidad a los servicios de salud por barreras socioculturales, económicas y comunicación inadecuada entre padres e hijos, van a contribuir al inicio temprano de las relaciones sexuales, generando: embarazo precoz, infección de transmisión sexual (VIH – SIDA), abortos, deserción escolar.

En los colegios que es el lugar en donde pasan más tiempo los adolescentes, es muy importante que los profesores brinden información y orientación en las aulas sobre el uso de los métodos anticonceptivos, como el uso, las ventajas y desventajas principalmente en adolescentes de 14-17 años porque es un grupo de riesgo en iniciar la actividad sexual a muy temprana edad.

Es muy importante para el profesional de enfermería en difundir la salud preventiva y que estas a su vez coordinar con los centros educativos para que brinden una información adecuadas sobre planificación familiar poniendo énfasis en el uso de métodos anticonceptivos.

Teniendo la información y conocimientos los adolescentes van a buscar una vida saludable.

Los resultados permitirán:

Desde el punto de vista práctico, promocionar en los estudiantes la aplicación de modernas estrategias didácticas para así poder obtener un conocimiento básico sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos y así brindar información al profesional de enfermería, sobre el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes a partir del cual pueda formular un programa educativo tendiente a mejorar sus conocimientos y a su vez prevenir embarazos no deseados , prácticas abortivas y prácticas sexuales sin protección.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Una de las limitaciones de este estudio es que tiene un enfoque cuantitativo, esto va a limitar el hecho de poder recabar información más específica y el sentir del profesional sobre esta problemática.

Otra limitación que se presenta es el hecho de ser un estudio de corte transversal pues va a limitar la visión del problema en el tiempo, la visión dinámica en cómo se va evolucionando la problemática. Los recursos disponibles y el tiempo asignado para su desarrollo también influyen en este aspecto. Como alcance o ámbito de influencia, comprende la Institución educativa experimental Los Educadores San Luis que se ubica en la Av. Del aire N°1249 San Luis una zona populosa y céntrica de la ciudad de Lima.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Está basado con la finalidad de revisar estudios de investigación que se asemejen al presente trabajo, encontrándose así la siguiente información:

2.1.1 Antecedentes Internacionales

A nivel internacional existen antecedentes que describen una tasa de mortalidad más alta para adolescentes embarazadas que para mujeres adultas, las defunciones por complicaciones obstétricas en mujeres entre 10 a 19 años ocupan el segundo y cuarto lugar en América Latina, al respecto:

-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....” (5)

-Maiztegui Laura, Carolina, realizó 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....” (6)

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 realizó 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....” (7)

-Bazán Rojas, Mónica y Villanueva Martínez, Karen. En el Instituto Especializado Materno Perinatal 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.....” (8)

-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.....”

(9)

-Janet fuentes Angles, en Lima, en el 2002, realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de Centros de Educación Nocturna de La Ciudad de Puno – 2002”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 la “identidad sexual”, respecto al “rol sexual” en el 41.82%.....”(10)

-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 2000” en Lima Perú 2002,, 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%) se4 encuentran en un rango de conocimientos medio y solo 35(12.7%) poseen un grado de conocimientos alto...”. (11)

2.2 BASE TEÓRICA

2.2.1 Teoría del conocimiento de Jean Piaget

Para Piaget el estudio del psiquismo humano no puede ser más que genético: el conocimiento es un proceso y como tal tiene que ser descrito de manera histórica partiendo de la epistemología concebida como el estudio de la constitución del conocimiento válidos, Piaget se centra enseguida en el aspecto genético del conocimiento: “La epistemología en el estudio del pasaje de los

estados de menor conocimiento a los estados de conocimiento más avanzado". Su psicología es, pues, por definición, una psicología genética.

Su interés no está en el estudio por si mismo del niño y de su desarrollo; estudia el desarrollo para explicar las funciones mentales por su modo de formación, y por lo tanto el estudio del desarrollo ontogenético es una manera (un método) para estudiar las leyes que rigen el conocimiento en general y no solo el conocimiento del bebe, del niño y del adolescente. (20)

- **Asimilación:** La asimilación se refiere al modo en que un organismo se enfrenta a un estímulo del entorno en términos de organización actual. "La asimilación mental consiste en la incorporación de los objetos dentro de los esquemas de comportamiento, esquemas que no son otra cosa sino el armazón de acciones que el hombre puede reproducir activamente en la realidad" (Piaget, 1.948). (20)

De manera global se puede decir que la asimilación es el hecho de que el organismo adopte las sustancias tomadas del medio ambiente a sus propias estructuras. Incorporación de los datos de la experiencia en las estructuras innatas del sujeto.

- **Acomodación:** La acomodación implica una modificación de la organización actual en respuesta a las demandas del medio. Es el proceso mediante el cual el sujeto se ajusta a las condiciones externas. La acomodación no sólo aparece como necesidad de someterse al medio, sino se hace necesaria también para poder coordinar los diversos esquemas de asimilación.(20)

2.2.2 Proceso del conocer

El conocimiento es definido como diferentes puntos de vista; así en pedagogía el conocimiento es denominado como: tipo de experiencia que contiene una representación de un suceso o hecho ya vivido; también se le define como la facultad de consciente o proceso de comprensión, entendimiento, que pertenece al pensamiento, percepción, inteligencia, razón.

Desde el punto de vista filosófico: el conocimiento se define como un acto y un contenido; según Salazar Bondy define el conocimiento como un acto es decir es la aprehensión de una cosa, objeto, etc., a través de un proceso mental y no físico; contenido es aquello que se adquiere a través de los actos de conocer, estos son acumulos, transmitidos de una persona a otra, no son subjetivos son independientes para cada sujeto debido al lenguaje:

Conocimiento vulgar: aquel que es adquirido y usado espontáneamente.

Conocimiento científico: aquel que se adquiere adoptando un papel que requiere de esfuerzos y preparación especial, es caracterizado por ser selectivo, metódico, analítico y objetivo.

Conocimiento científico del nivel superior: eminentemente problemático, crítico y al alcance universal, este conocimiento esclarece el trabajo de la ciencia. Salazar Bondy 1971.

2.2.3 Teorías de sustento

2.2.3.1 Albert Bandura

Bandura propone una teoría según la cual el modo principal de aprendizaje, en los organismos superiores, es la imitación o modelación de otros organismos que

pertenecen al mismo ambiente y poseen ciertas características, tales como el control de futuros refuerzos del que aprende por modelación. Los cuatro procesos que intervienen en la modelación conciernen a la atención, la retención, la reproducción motórica y los mecanismos de refuerzo. (15)

En terapia se emplean muchos procedimientos de modelación, entre ellos la modelación graduada, la modelación participante y la auto modelación.

La teoría cognoscitiva social del aprendizaje formulada por Albert Bandura considera que el funcionamiento humano se explica en términos de un modelo de reciprocidad triádica, en cual interactúan la conducta, variables ambientales y factores personales como las cogniciones. (15)

El aprendizaje es construido como una actividad de procesamiento de información en la que el conocimiento se trata cognoscitivamente como representaciones simbólicas que sirven de lineamientos para la acción. El aprendizaje en acto ocurre mediante ejecuciones reales y en forma vicaria al observar modelos. (15)

El modelamiento es un comportamiento esencial en la teoría cognoscitiva social. Las funciones más importantes son:

- a. Facilitación de la respuesta: se refiere a los impulsos sociales que crean satisfacción para que los observadores reproduzcan las acciones.

- b. Inhibición y desinhibición: inhibición se presenta cuando el observador al ver el modelo es castigado por realizar ciertas acciones, detiene o evita que este se comporte de esa manera. Desinhibición es lo contrario de ese comportamiento, el observador si no percibe ningún castigo probablemente imite la conducta observada.
- c. Aprendizaje por observación: sucede al presentarse nuevos comportamientos que antes de la exposición de las conductas modeladas no ocurrirían aún de mucha motivación. Consta de cuatro (4) procesos: atención, retención (memoria), producción (ejecución) y motivación.

2.2.3.2 Nola Pender

Nos habla sobre la Promoción de la salud como campo conceptual, metodológico e instrumental; que va a favorecer la mejora de la calidad de vida a través del trabajo del equipo de salud. (14)

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. (14)

Meta paradigmas:

- **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- **Persona:** Es el individuo y el centro de la teoriza. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.
- **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptúales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.
- **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. (14)

2.2.4 Los métodos anticonceptivos

El Ministerio de salud define a los métodos anticonceptivos que van a evitar que la mujer salga embarazada y es la ayuda para una buena planificación; incluye que los métodos anticonceptivos es una dedición personal para que la mujer no salga embarazada. La pareja es la que decide cuantos hijos tener al dejarlos de usar;

la mayoría de los métodos son reversibles salvo que sea quirúrgico; se considera que los métodos anticonceptivos tienen hormonas que no van a producir ningún daño, que pueden ser reversibles y temporales. (12)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) que los métodos anticonceptivos reducen la mortalidad materna y mejora la salud de las mujeres ya que previenen de embarazos no deseados y los de alto riesgo, disminuyendo así la práctica de aborto realizadas en condiciones de riesgo; el uso consecutivo del condón al tener relaciones sexuales con la pareja es para prevenir el contagio de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y que incluye también al VIH-SIDA. (1)

Definición:

Se define que un método anticonceptivo que es una barrera que impide o evita el embarazo. Cuando la célula masculina (espermatozoide) se une con la célula femenina (ovulo) ocurre el embarazo. (13)

Existen variedades de métodos anticonceptivos, los cuales son agrupados en cuatro categorías, en base a la mecánica utilizada para evitar la concepción.

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. (18)

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. (19)

Los Métodos Anticonceptivos se clasifican en:

2.2.4.1 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 esta 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 si 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 síntoma naturales de las épocas fértiles e infértil 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.

2.2.4.2 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. (11)

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.

2.2.4.3 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.

2.2.4.4 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.

2.2.4.5 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.

Recomendaciones

La mujer puede usar los métodos naturales en distintas etapas de su vida reproductiva. Sin embargo, algunos métodos de naturales no son apropiados durante largos períodos de ovulación, amenorrea o ciclos irregulares, p. ej., el método del calendario.

No se debe usar el diafragma ni el capuchón cervical hasta seis semanas después del parto (vaginal o cesárea) o de un aborto en el segundo trimestre y hasta que el proceso de curación se haya completado. Puede que sea necesario volver a medir a la usuaria cuando llegue ese momento (no es necesario volver a hacer la medición después de un aborto de primer trimestre). Si la mujer tiene relaciones sexuales antes de las seis semanas, debe recomendarse el uso de otro método apropiado (es decir, el condón).

Consideraciones finales

Aunque los adolescentes y jóvenes no constituyen grupos homogéneos ni uniformes, su comportamiento sexual y reproductivo está influido en la actualidad, en mayor o menor medida, por una serie de factores entre los que cabe mencionar:

- Disminución de la edad de la menarquía.
- Inicio temprano de la actividad sexual coital.
- Cambios frecuentes de pareja.
- Sentimientos de invulnerabilidad por no tener integrada la noción de riesgo.

- Deficiente educación sexual que conlleva a una escasa, deformada e idealizada información sobre la anticoncepción, la maternidad/paternidad y la sexualidad.
- Presión del grupo de pertenencia y de los medios de comunicación.
- Dificultad y acceso a los servicios sanitarios, y falta de habilidad social para conseguir asesoría y anticonceptivos.

Ello deriva en patrones de conducta que contribuyen a aumentar los riesgos a los que están expuestos, en relación con la salud sexual y reproductiva, lo que determina consecuencias adversas de tipo médico, psicológico, educativo y socioeconómico.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

2.3.1 Nivel de conocimiento

Es el conjunto de información que posee el adolescente acerca de los tipos de métodos anticonceptivos que existen y como poder usarlo para prevenir un embarazo no deseado. Que van a ser valorados como alto, medio y bajo.

2.3.2 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son: “Herramientas diversas, generalmente de aplicación a la mujer que impiden la fecundación” (12). Es el que impide o reduce la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo al mantener relaciones sexuales. Por lo general implica dispositivos o medicamentos en las que cada uno tiene su nivel de efectividad. También se le llama contracepción o

anticoncepción, en el sentido de ser formas de control de la natalidad.

2.3.3 Estudiante

La palabra estudiante suele ser utilizada como sinónimo de alumno. Este concepto hace referencia a aquellos individuos que aprenden de otras personas. (22)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1 Hipótesis general

El nivel de conocimiento de los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución educativa experimental Los Educadores San Luís 2013: Es bajo.

2.4.2 Hipótesis específica

- El nivel de conocimiento sobre los métodos naturales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013: es bajo.
- El nivel de conocimiento sobre los métodos de barrera en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013: es bajo.
- El nivel de conocimiento sobre los métodos hormonales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013: Es bajo.
- El nivel de conocimiento sobre los métodos intra-uterino en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria: Institución

educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013:
Es bajo.

- El nivel de conocimiento sobre los métodos quirúrgicos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria: Es bajo.

2.5. VARIABLES

2.5.1 Definición conceptual de la variable

Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Para Piaget el estudio del psiquismo humano no puede ser más que genético: el conocimiento es un proceso y como tal tiene que ser descrito de manera histórica partiendo de la epistemología concebida como el estudio de la constitución del conocimiento válidos, Piaget se centra enseguida en el aspecto genético del conocimiento:

“La epistemología en el estudio del pasaje de los estados de menor conocimiento a los estados de conocimiento más avanzado”. Su psicología es, pues, por definición, una psicología genética.

Su interés no está en el estudio por sí mismo del niño y de su desarrollo; estudia el desarrollo para explicar las funciones mentales por su modo de formación, y por lo tanto el estudio del desarrollo ontogenético es una manera (un método) para estudiar las leyes que rigen el conocimiento en general y no solo el conocimiento del bebe, del niño y del adolescente (20).

2.5.2 Definición operacional de la variable

Es el grado de conocimiento que posee el estudiante de 4to y 5 de secundaria de la institución educativa experimental los educadores sobre la definición, los mecanismos de acción, las

ventajas y desventajas sobre los métodos anticonceptivos, y que van a ser valorados como: alto, regular y bajo.

2.5.3 Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS	Es el grado de conocimiento que posee la persona sobre los aspectos importantes y relevantes de los métodos, anticonceptivos es decir la información que posee el adolescente acerca de los tipos de métodos anticonceptivos que existen y como poder usarlo para prevenir un embarazo no deseado. Que van a ser valorados como alto, medio y bajo.	Es el grado de conocimiento que posee el estudiante de 4to y 5 de secundaria de la institución educativa experimental los educadores sobre la definición, los mecanismos de acción, las ventajas y desventajas sobre los métodos anticonceptivos, y que van a ser valorados como: alto, regular y bajo.	<p>METODO NATURAL</p> <ul style="list-style-type: none"> -Definición -Mecanismo de acción -Ventajas -Desventajas -Efectos secundarios <p>METODO DE BARRERA</p> <ul style="list-style-type: none"> -Definición -Mecanismo de acción -tipos -Ventajas -Desventajas -Efectos secundarios <p>METODO HORMONAL</p> <ul style="list-style-type: none"> -Definición -Mecanismo de acción -tipos -Ventajas -Desventajas -Efectos secundario -contraindicaciones <p>METODO INTRA-UTERINO</p> <ul style="list-style-type: none"> -Definición -Mecanismo de acción -Ventajas -Desventajas -Efectos secundarios 	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Escala de medición ordinal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ALTO: 15-20 • MEDIO: 10-14 • BAJO: 4-9

			METODO QUIRURGICO <ul style="list-style-type: none">-Definición-Mecanismo de acción-tipos-Ventajas- Desventajas-Efectos secundarios	
--	--	--	---	--

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo de Investigación

De tipo no experimental. Porque no se manipularán las variables de estudio.

Nivel de Investigación

De nivel descriptiva. Ya que está orientada al a describir una situación y/o un hecho en este caso el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Es de corte transversal, ya que el contacto del investigador con la población en estudio será en un determinado momento.

3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se va realizar en la Institución Educativa Experimental Los Educadores, el cual se encuentra ubicado en la Av. Del aires N°1249 – San Luis. Lima –Perú. Es una institución que cuenta con dos niveles que son primaria y secundaria, en el nivel primaria cuenta con 18 secciones (tiene secciones de A, B y C) y en el nivel secundaria cuenta con 15

secciones (tiene A, B y C) de 1er, 2do, 3ro, 4to y 5to año de secundaria de un solo turno que es el turno mañana.

Posee una infraestructura adecuada (material noble con dos pisos en los dos pabellones tanto de primaria como de secundaria). En el primer piso se sitúa la dirección, subdirección, laboratorio de ciencias, 4 baños tanto para primaria como para secundaria y un patio grande que se encuentra en el centro del colegio.

En el primer piso del pabellón de secundaria se encuentra los salones de 4to y 5to año de secundaria, y ahí también se encuentra la sala de profesores.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población es finita porque nos indica un número limitado de medidas y observaciones.

La población de estudio estuvo constituido por estudiantes de 4to (A, B y C) y 5to (A, B y C) de secundaria, en dicho estudio la población estuvo conformada por 167 estudiantes (73 son varones y 94 son mujeres), de la Institución educativa Experimental Los Educadores.

La muestra fue de manera no probabilística e intencional, pues se consideró al total de la población, 167 estudiantes.

Criterios de inclusión:

- ❖ Estudiantes del 4to y 5to año de nivel secundario que desean participar en el proyecto de investigación.
- ❖ Estudiantes que asistan regularmente a la Institución educativa Los Educadores.

Criterios de exclusión:

- ❖ Estudiantes que no conforman el 4to y 5to año de secundaria.
- ❖ Estudiantes que no pertenezcan a la Institución educativa experimental Los Educadores.
- ❖ Estudiantes que no acepten participar en el estudio.
- ❖ Estudiantes que no asisten regularmente a la Institución educativa experimental Los Educadores.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

En la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento elaborado por la investigadora basado en otros autores (6) (8).

El cual será aplicado de forma general y anónima a cada alumno, considerando dentro de su estructura todas las dimensiones de los métodos anticonceptivos y los conocimientos que se tomó en cuenta en el marco teórico.

El presente cuestionario está elaborado de la siguiente manera:

DIMENSION	N° DE ITEMS
Método Natural	5
Método de Barrera	5
Método Hormonal	5
Método Intra-uterino	5
Método Quirúrgico	5
TOTAL	20

El cuestionario en mención que consta de las siguientes partes:

- Introducción
- Instrucciones generales.

- Datos acerca del conocimiento de los métodos anticonceptivos

En dicha encuesta tiene una escala de medición de alternativas desde A hasta la E, calificándose las respuestas de la siguiente manera:

- Respuesta correcta: 1 punto
- Respuesta incorrecta: 0 puntos

Los rangos a realizar se obtendrán por medio del uso de la escala ordinal.

- ALTO: 15-20
- MEDIO: 10-14
- BAJO: 4-9

3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se realizó mediante el juicio de expertos, el cual estuvo conformado por profesionales que laboran en el área de metodología y enfermería en el área de educación para el adolescente.

Así como también la realización de la prueba piloto aplicado en 15 estudiantes, cuyo resultados fueron sometidos a la confiabilidad de la prueba con la fórmula de Kuder Richardson ($Kr - 20$), obteniendo un resultado de 0.75 de validez, siendo confiable para su aplicación.

3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se llevó a cabo previa realización de trámites administrativos en las instancias respectivas de la Institución educativa experimental Los Educadores, con fines de poder conseguir autorización para la realización de la investigación.

El instrumento se aplicó en un promedio de 30 minutos aproximadamente por cada aula encuestada.

El procesamiento de los dato se realizó a través de una matriz de codificación sobre la base de los códigos establecidos en los programas de Microsoft Excel y el programa SPSS 13, a nivel estadística como la Media, la desviación estándar, Frecuencia absoluta y relativa, tablas unidireccional y bidireccional, según los objetivos de la investigación.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO POR DIMENSIONES

TABLA N° 1
DIMENSIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS
NATURALES EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXPERIMENTAL LOS
EDUCADORES SAN LUIS 2013.

DIMENSION METODOS NATURALES		% del N de la columna
¿Que son los métodos naturales?	INCORRECTO	56,7%
	CORRECTO	43,3%
Los métodos naturales son:	INCORRECTO	62,7%
	CORRECTO	37,3%
El coito interrumpido consiste en:	INCORRECTO	74,6%
	CORRECTO	25,4%
Ventajas de los métodos naturales:	INCORRECTO	71,6%
	CORRECTO	28,4%

Análisis: Respecto al conocimiento sobre los métodos naturales de los estudiantes podemos afirmar que mantienen un desconocimiento bajo teniendo en cuenta que en promedio de las preguntas que pertenecen en esta dimensión existe un promedio de 66% de preguntas incorrectas esto se debe a que si bien conocen en un promedio de 30% no es suficiente para los objetivos de una prevención de embarazos prematuros.

TABLA N° 2
DIMENSIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS DE BARRERA EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXPERIMENTAL LOS EDUCADORES SAN LUIS 2013.

DIMENSION DE METODOS DE BARRERAS		% del N de la columna
¿Qué son los métodos de barrera?	INCORRECTO	85,1%
	CORRECTO	13,4%
Los métodos de barrera son:	INCORRECTO	83,6%
	CORRECTO	16,4%
El condón o preservativo se coloca:	INCORRECTO	85,1%
	CORRECTO	14,9%
La ventaja de usar condón o preservativo es:	INCORRECTO	82,1%
	CORRECTO	16,4%

Análisis: La tendencia del desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos continúan respecto a la dimensión de métodos de barrera en promedio 85% de repuestas incorrectas lo alarmante es sobre el uso de preservativos a pesar que supieron de que se hablara no supieron su correcto uso con un 85% de estudiantes de respuesta incorrectas.

TABLA N° 3
DIMENSIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS
METODOS HORMONALES EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO
DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXPERIMENTAL LOS
EDUCADORES SAN LUIS 2013.

DIMENSION METODOS HORMONALES		% del N de la columna
¿Qué son los métodos hormonales?	INCORRECTO	77,6%
	CORRECTO	22,4%
Los métodos hormonales son:	INCORRECTO	77,6%
	CORRECTO	20,9%
La píldora es un método hormonal que se toma:	INCORRECTO	92,5%
	CORRECTO	7,5%
Las ventajas de los métodos hormonales son:	INCORRECTO	97,0%
	CORRECTO	3,0%

Análisis: Respecto a la dimensión de métodos hormonales existe un significativo desconocimiento del 92% ello obedece que no se desarrolla un educación sexual integral respecto a todos los métodos anticonceptivos mientras que en promedios de respuestas correctas se evidencia un baja conocimiento.

TABLA N° 4
DIMENSIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS
INTRAUTERINOS EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXPERIMENTAL LOS
EDUCADORES SAN LUIS 2013.

DIMENSIÓN MÉTODOS INTRAUTERINOS		% del N de la columna
¿Qué son los métodos intrauterinos?	INCORRECTO	85,1%
	CORRECTO	14,9%
La ventaja de los métodos intrauterinos son:	INCORRECTO	91,0%
	CORRECTO	9,0%
El DIU o T de cobre en un aparato:	INCORRECTO	88,1%
	CORRECTO	11,9%
La ventaja de utilizar la T de cobre es:	INCORRECTO	82,1%
	CORRECTO	17,9%

Análisis: Se infiere que el desconocimiento es mayor respecto a esta dimensión ya que los estudiantes están familiarizados en algo con los métodos de barrera pero no intrauterinos es por ello que podemos apreciar que en promedio de preguntas incorrectas vemos un significativo 85%.

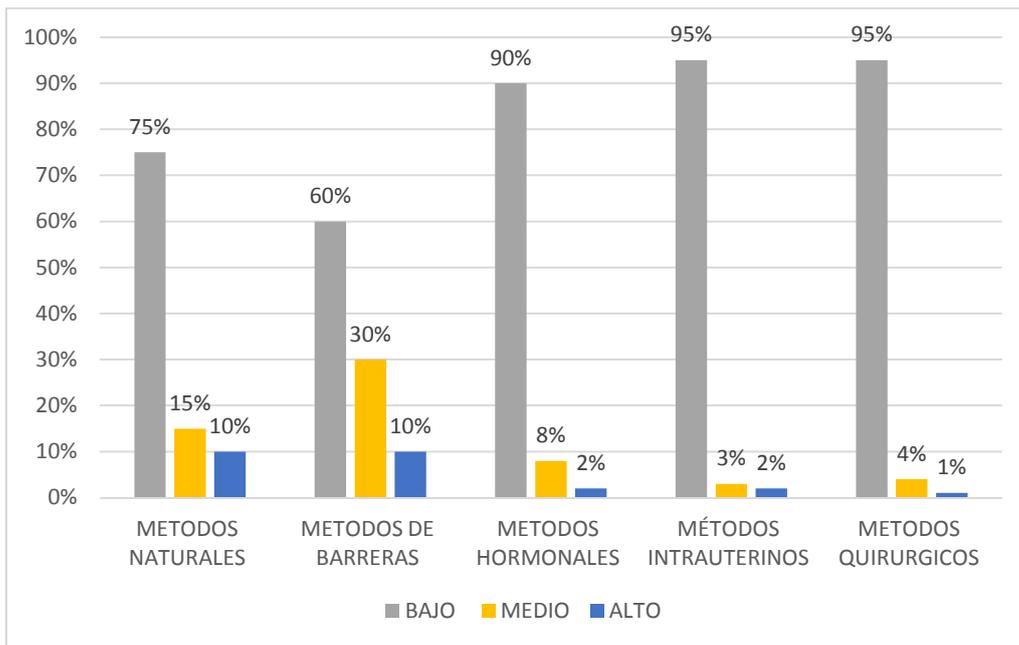
TABLA N° 5
DIMENSIÓN NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS
QUIRURGICOS EN LOS ESTUDIANTES DEL 4TO Y 5TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXPERIMENTAL LOS
EDUCADORES SAN LUIS 2013.

DIMENSION METODOS QUIRURGICOS		% del N de la columna
Los métodos quirúrgicos son:	INCORRECTO	89,6%
	CORRECTO	10,4%
En la vasectomía se bloquean (cortan):	INCORRECTO	88,1%
	CORRECTO	11,9%
La ligadura de trompas es un método que es:	INCORRECTO	80,6%
	CORRECTO	19,4%
¿Cuáles son las condiciones o requisitos para realizarse el hombre la vasectomía?	INCORRECTO	73,1%
	CORRECTO	26,9%

Análisis: La tendencia continúa en un nivel de conocimiento bajo observamos que existe un promedio de 80% de preguntas incorrectas esto demuestra la poca información que tienen los estudiantes de la IE sobre los métodos quirúrgicos .mostrando mayor desconocimiento sobre la vasectomía con un 88%.

GRAFICO N° 1

ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LAS DIMENSIONES COMPACTADAS



Análisis: Observamos en la Grafica que existe un nivel de conocimiento bajo en términos generales sobre métodos anticonceptivos pero el más bajo es respecto a las dimensiones de métodos intrauterinos con un 95% y quirúrgicos asimismo métodos hormonales con un 90% lo particular es que la tendencia de conocimiento medio sube en métodos de barreras, con un 30% respecto al conocimiento alto el de mayor promedio son los métodos naturales y de barreras.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El **Grafico N° 1** observamos en la Grafica que existe un nivel de conocimiento bajo en términos generales sobre métodos anticonceptivos pero el más bajo es respecto a las dimensiones de métodos intrauterinos con un 95% y quirúrgicos asimismo métodos hormonales con un 90% lo particular es que la tendencia de conocimiento medio sube en métodos de barreras, con un 30% respecto al conocimiento alto el de mayor promedio son los métodos naturales y de barreras. **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 concluyendo 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....“(5)

En la Tabla N° 1 los métodos naturales de los estudiantes podemos afirmar que mantienen un desconocimiento bajo teniendo en cuenta que en promedio de las preguntas que pertenecen en esta dimensión existe un promedio de 66% de preguntas incorrectas esto se debe a que si bien conocen en un promedio

de 30% no es suficiente para los objetivos de una prevención de embarazos prematuros. Fuentes Angles, en Lima, en el 2002, realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento Sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes de Centros de Educación Nocturna de La Ciudad de Puno – 2002” Concluyendo: “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%.....”(10)

CONCLUSIONES

- Existe un nivel de conocimiento bajo en términos generales sobre métodos anticonceptivos pero el más bajo es respecto a las dimensiones de métodos intrauterinos con un 95% y quirúrgicos asimismo métodos hormonales con un 90% lo particular es que la tendencia de conocimiento medio sube en métodos de barreras, con un 30% respecto al conocimiento alto el de mayor promedio son los métodos naturales y de barreras.
- Podemos concluir que mantienen un desconocimiento bajo sobre los métodos naturales teniendo en cuenta que en promedio de las preguntas que pertenecen en esta dimensión existe un promedio de 66% de preguntas incorrectas esto se debe a que si bien conocen en un promedio de 30% no es suficiente para los objetivos de una prevención de embarazos prematuros.
- Respecto a la dimensión de métodos de barrera contestaron los estudiantes en promedio un 85% de repuestas incorrectas lo alarmante es sobre el uso de preservativos a pesar que supieron de que se hablaba no supieron su correcto uso.
- El desconocimiento es mayor respecto a la dimensión Método Intrauterino ya que los estudiantes están familiarizados en algo con los métodos de barrera pero no intrauterinos es por ello que podemos apreciar que en promedio de preguntas incorrectas vemos un significativo 85% mal contestadas.
- Finalmente vemos que existe un conocimiento bajo sobre métodos quirúrgicos existiendo un promedio de 80% de preguntas incorrectas esto demuestra la poca información que tienen los estudiantes de la Institución Educativa sobre los métodos quirúrgicos .mostrando mayor desconocimiento sobre la vasectomía con un 88% de preguntas mal respondidas.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda realizar talleres de educación sexual con los estudiantes a fin de fortalecer sus conocimientos sobre los métodos de educación sexual.
- Es importante crear paneles informativos conjuntamente con los docentes y comunidad educativa a fin que no solo se desarrolle talleres sino que estos tengan un producto enfatizando los métodos naturales.
- Realizar charlas con los estudiantes sobre el uso correcto de los métodos de barreras pero con el cuidado necesario de no hacer apología de un libertinaje a la sexualidad.
- Programar con la dirección de videos informativos para ser visionado por lo estudiantes sobre los métodos anticonceptivos intrauterino.
- Elaborar afiches y trípticos por los mismos estudiantes sobre los métodos quirúrgicos efectividad y perfil de uso.

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 Echevarría 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 technology 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. Antròhodos 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

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA EXPERIMENTAL LOS EDUCADORES - SAN LUIS – 2013”

BACHILLER: GONZALES GONGORA, ELIANA NAZARIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p><u>Problema</u> <u>General:</u> ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la institución educativa experimental los Educadores San Luis- 2013</p> <p><u>Problemas</u> <u>Específicos:</u> - ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos naturales en los estudiantes del</p>	<p><u>Objetivo</u> <u>General:</u> Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la institución educativa experimental Los Educadores San Luis 2013.</p> <p><u>Objetivo</u> <u>Específico:</u> - Identificar el nivel de conocimiento sobre los</p>	<p>Hipótesis general El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la institución educativa experimental los Educadores San Luis- 2013: Es bajo.</p> <p>Hipótesis específicas -El nivel de conocimiento sobre los métodos naturales en los estudiantes del 4to</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.</p>	<p>METODO NATURAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición ○ Tipos ○ Ventajas ○ Desventajas <p>METODO DE BARRERA</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición ○ Tipos ○ Ventajas ○ Desventajas ○ Efectos secundarios 	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Escala de medición ordinal:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ALTO: 15-20 • MEDIO: 10-14 • BAJO: 4-9

<p>4to y 5to año secundaria de la institución educativa experimental los educadores San Luis 2013?</p> <p>-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos de barrera en los estudiantes del 4to y 5to año secundaria de la institución educativa experimental los educadores San Luis 2013?</p> <p>-</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos hormonales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores san</p>	<p>métodos naturales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores San Luis 2013.</p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos de barrera en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores San Luis 2013.</p> <p>-</p> <p>Identificar el</p>	<p>y 5to año de secundaria Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2013: es bajo.</p> <p>-El nivel de conocimiento sobre los métodos de barrera en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2014: es bajo.</p> <p>-El nivel de conocimiento sobre los métodos hormonales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria Institución educativa experimental Los Educadores, San Luis, 2014: Es</p>		<p>METODO HORMONAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición ○ Mecanismo de acción ○ tipos ○ Ventajas ○ Desventajas ○ Efectos secundarios <p>METODO INTRA-UTERINO</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición ○ Mecanismo de acción ○ Ventajas ○ Desventajas ○ Efectos secundarios <p>METODO QUIRURGICO</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición ○ tipos 	
--	--	--	--	---	--

<p>Luis 2013?</p> <p>-</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos hormonales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores san Luis 2013?</p> <p>-</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos quirúrgicos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores san Luis 2013.</p>	<p>nivel de conocimiento sobre los métodos hormonales en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores San Luis 2013.</p> <p>-</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre los métodos intrauterinos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores San Luis 2013.</p> <p>- Identificar el</p>	<p>bajo.</p> <p>-El nivel de conocimiento sobre los métodos intrauterino en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria: es bajo.</p> <p>-El nivel de conocimiento sobre los métodos quirúrgicos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria: Es bajo.</p>		<ul style="list-style-type: none"> ○ Ventajas ○ Desventajas ○ Efectos secundarios 	
--	--	---	--	--	--

	nivel de conocimiento sobre los métodos quirúrgicos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa experimental los educadores San Luis 2013.				
--	---	--	--	--	--

ANEXO N° 2



CUESTIONARIO

Cuestionario sobre “Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria de la institución educativa Experimental Los Educadores, San Luis, 2013”

INTRODUCCION:

Buenos días, el presente cuestionario tiene como objetivo Determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre el uso de los métodos anticonceptivos. El resultado obtenido servirá para tomar las medidas pertinentes de educación en lo que se refiere a: información , orientación .y así evitar el problema de embarazos no deseados ..

INSTRUCCIONES:

Esta encuesta es de carácter anónima y se le ruega leer bien las preguntas, de no entender se ruega preguntarme para poder esclarecer todas las dudas que tengan. Gracias.

DATOS GENERALES:

Edad..... genero: F () M () Año de estudio: 4to () 5to ()

Información recibida: si..... no..... sección: A - B - C

TURNOS: M - T

ENCIERRE CON UN CÍRCULO SU RESPUESTA:

MÉTODOS NATURALES:

1.- ¿Que son los métodos naturales?

- a) Son métodos que evitan las enfermedades de transmisión sexual (ETS).
- b) Es un método planeado para evitar el embarazo por medio de la observación de signos y síntomas naturales del ciclo menstrual.
- c) Son métodos que puede usar la mujer que tiene exigencias sexuales de su pareja.
- d) Es un método útil para mujeres con ciclos menstruales irregulares.
- e) No sabe.

2.- Los métodos naturales son:

- a) Condón
- b) Pastillas hormonales
- c) Método del ritmo
- d) Vasectomía
- e) No sabe

3.- El coito interrumpido consiste en:

- a) Tanto el hombre como la mujer tienen sexo oral para evitar el embarazo.
- b) Después de tener relaciones sexuales la mujer se coloca cremas en la cavidad vaginal para evitar el embarazo.
- c) El hombre retira el pene de la cavidad vaginal justo antes de eyacular.
- d) El hombre y la mujer interrumpen los besos y las caricias antes de tener relaciones sexuales.
- e) No sabe

4.- Ventajas de los métodos naturales:

- a) Es un método 100% efectivo y seguro para evitar el embarazo
- b) No ocasionan daños a la salud ni efectos secundarios.
- c) Lo pueden usar tanto las mujeres regulares como irregulares en su ciclo menstrual.
- d) Aumenta la espontaneidad del acto sexual de la pareja.
- e) No sabe

METODOS DE BARRERA:

5.- ¿Qué son los métodos de barrera?

- a) Son métodos que impiden el paso de los espermatozoides.
- b) Son los métodos que ayudan al hombre a eyacular rápidamente.

- c) Son métodos exclusivos para las parejas casadas.
- d) Es un método aconsejable para mujeres embarazadas.
- e) No sabe

6.- Los métodos de barrera son:

- a) La ligadura de trompas
- b) Inyectables
- c) Coito interrumpido
- d) El condón femenino y masculino
- e) No sabe

7.- El condón o preservativo se coloca:

- a) En el pene erecto antes de que entre en contacto con la cavidad vaginal.
- b) En el pene erecto después de tener relaciones sexuales justo antes de eyacular.
- c) Se coloca en el pene flácido antes de que entre en contacto con la cavidad vaginal.
- d) Se lo coloca la mujer en sus partes íntimas después de tener relaciones sexuales.
- e) No sabe

8.- La ventaja de usar condón o preservativo es:

- a) Mantiene la continua erección del pene.
- b) Evita el embarazo no deseado, protege de las enfermedades de transmisión sexual y es barato.
- c) No tiene una eficacia inmediata.
- d) Protege de las enfermedades de transmisión sexual y es caro.
- e) No sabe.

METODOS HORMONALES:

9.- ¿Qué son los métodos hormonales?

- a) Son métodos que pueden usar tanto los hombres como las mujeres.
- b) Son sustancias que van a destruir a los espermatozoides.

- c) Son métodos basados en hormonas femeninas que van a impedir la fecundación.
- d) Son métodos que protegen de las enfermedades de transmisión sexual (ETS).
- e) No sabe

10.- Los métodos hormonales son:

- a) Condón, píldoras, inyectables y moco cervical.
- b) Inyección hormonal, vasectomía y diafragma.
- c) T de cobre, supositorios y píldoras.
- d) Píldoras hormonales, inyecciones y parches.
- e) No sabe

11.- La píldora es un método hormonal que se toma:

- a) Cada 2 días hasta terminar la caja de 30 píldoras.
- b) Todos los días hasta terminal la caja de 21 o 28 píldoras.
- c) Interdiario descansando una semana si y otra no hasta terminar el mes.
- d) Todos los días durante un mes.
- e) No sabe.

12.- Las ventajas de los métodos hormonales son:

- a) Interfiere con las relaciones sexuales
- b) Se tiene que recordar de usar cuando se va tener relaciones sexuales
- c) Es muy efectivo y protege contra el cáncer de cuello uterino.
- d) Evita las enfermedades de transmisión sexual.
- e) No sabe

METODOS INTRAUTERINOS:

13.- ¿Qué son los métodos intrauterinos?

- a) Es un dispositivo pequeño que se introduce por el cuello uterino que va evitar el embarazo.
- b) Es un método que se puede colocar cuando lo desee la mujer.
- c) Es un método que puede ser utilizado por mujeres que tienen relaciones sexuales con varios hombres para evitar un embarazo.
- d) Es un método que no requiere la intervención del personal de salud.
- e) No sabe

14.- La ventaja de los métodos intrauterinos son:

- a) No interfiere con el coito y lactancia materna.
- b) No requiere de un procedimiento quirúrgico para su inserción.
- c) La mujer puede interrumpir su uso cuando lo desee.
- d) No causa dolor ni sangrado menstrual durante los primeros meses.
- e) No sabe

15.- El DIU o T de cobre en un aparato:

- a) De cobre en forma de T que se puede colocar en el útero antes y después de cada relación sexual.
- b) De metal 100% cobre en forma de T que es un espermicida y se coloca en el útero.
- c) De plástico muy suave y flexible en forma de T que se coloca en el útero.
- d) De cobre en forma de T que se coloca en el útero y que tiene una duración de 10 años
- e) No sabe

16.- La ventaja de utilizar la T de cobre es:

- a) Su eficacia es elevada y no interfiere con las relaciones sexuales de la pareja.
- b) Se lo puede retirar cuando lo desee la pareja.
- c) Es de plástico y no causa sangrado.
- d) Se lo puede colocar toda mujer que no haya tenido hijos.
- e) No sabe.

METODOS QUIRURGICOS:

17.- Los métodos quirúrgicos son:

- a) Métodos que evitan el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual
- b) Son métodos definitivos (irreversibles) que están indicados para las parejas que no quieren tener más hijos
- c) Son métodos en la cual hombres y mujeres se pueden realizar de cualquier edad

- d) Son métodos que pueden ser reversibles cuando la pareja lo desee.
- e) No sabe

18.- En la vasectomía se bloquean (cortan):

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

29.- La ligadura de trompas es un método que es:

- a) Artificial donde se colocan ligas a las mujeres y que es reversible al desligarla
- b) Quirúrgico donde se cortan las trompas de Falopio y es reversible
- c) Quirúrgico donde se corta una trompa de Falopio y la otra se deja intacta para cuando se desee la procreación
- d) Quirúrgico donde se cortan las trompas de Falopio y es irreversible
- e) No sabe

20.- ¿Cuáles son las condiciones o requisitos para realizarse el hombre la vasectomía?

- a) Que sea varón, padre de familia y con pareja.
- b) La edad, número de hijos, conversación con su pareja y orientación profesional
- c) La edad y número de parejas, ya que son los únicos requisitos.
- d) Número de hijos, convencimiento del personal de salud
- e) No sabe

Gracias por su participación.....

ANEXO N° 3

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUECES DE EXPERTOS CON LA PRUEBA BINOMIAL

		SI	NO
1	¿El instrumento responde al planteamiento del problema?		
2	¿El instrumento responde a los objetivos del problema?		
3	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la realización del instrumento?		
4	¿El instrumento responde a la Operacionalización de las variables?		
5	¿La estructura que presenta el instrumento es de forma clara y precisa?		
6	¿Los ítems están redactados en forma clara y precisa?		
7	¿El número de ítem es el adecuado?		
8	¿Los ítems del instrumento son válidos?		
9	¿Se debe incrementar el número de ítems?		
10	¿Se debe eliminar algunos ítems?		

	1	2	3	4	5	X	P
1	1	1	1	1	0	4	0,97
2	0	1	0	1	1	3	0,81
3	1	1	1	0	1	4	0,97
4	1	0	1	1	0	3	0,81
5	1	1	0	1	1	4	0,97
6	0	1	1	0	1	3	0,81
7	1	0	0	1	0	2	0,50
8	1	1	1	1	1	5	1,00
9	0	1	1	0	1	3	0,81
10	1	1	1	1	1	5	1,00
							8,65

X = 1 = NO HAY OBSERVACION
X = 0 = SI HAY OBSERVACION

$$P = \frac{\sum P}{10} = \frac{8.65}{10} = 0.865$$

- ✓ COMO EL PROMEDIO DE LAS PROBABILIDADES ES MAYOR QUE 0.75 ENTONCES SE CONCLUYE QUE EL INSTRUMENTO ES VALIDO POR JUECES DE EXPERTOS.

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUECES DE EXPERTOS POR EL METODO DEL PROMEDIO

	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
CRITERIO	0 – 20	21 – 40	41 – 60	61 – 80	81 – 100
CLARIDAD					
OBJETIVIDAD					
EMPATIA					
MOTIVACION					
SUFICIENCIA					
OPTIMISMO					
CONSITENCIA					
COHERENCIA					
METODOLOGIA					
TOTAL					

	1	2	3	4	5	SUMA
CLARIDAD	95	60	61	95	70	381
OBJETIVIDAD	96	85	86	85	85	437
EMPATIA	90	92	85	92	92	451
MOTIVACION	85	93	92	93	93	456
SUFICIENCIA	85	90	93	90	85	443
OPTIMISMO	92	90	85	95	92	454
CONSISTENCIA	93	88	92	96	93	462
COHERENCIA	96	75	93	85	76	425
METODOLOGIA	75	80	80	83	76	394
						3903

$$P = \frac{\sum SUMA}{45} = \frac{3903}{45} = 87$$

✓ SEGÚN LOS JUECES DE EXPERTO EL INSTRUMENTO DE MEDICION ES CONSIDERADO COMO MUY BUENO.

ANEXO N° 4

COTEJO DE RESPUESTAS

N°	A	B	C	D	E
1	0	1	0	0	0
2	0	0	1	0	0
3	0	0	1	0	0
4	0	1	0	0	0
5	1	0	0	0	0
6	0	0	0	1	0
7	1	0	0	0	0
8	0	1	0	0	0
9	0	0	1	0	0
10	0	0	0	1	0
11	0	0	0	1	0
12	0	0	1	0	0
13	0	0	0	0	0
14	1	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0
16	1	0	0	0	0
17	0	1	0	0	0
18	1	0	0	0	0
19	0	0	0	1	0
20	1	0	0	0	0

De la pregunta N°1-4 son de los métodos naturales

De la pregunta N°5-8 son de los métodos de barrera

De la pregunta N°9-12 son de los métodos hormonales

De la pregunta N°13-16 son de los métodos intrauterinos

De la pregunta N°17-20 son de los métodos quirúrgicos

ANEXO N° 5

CONFIABILIDAD DE LA PRUEBA

Enc.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	TOTAL
1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	13
2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	12
3	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	9
4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	14
5	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
6	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4
7	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
8	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	13
9	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	10
10	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	14
11	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	12
12	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
13	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	5
14	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	6
15	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9
	11	7	8	4	7	8	10	9	11	13	6	7	6	8	5	8	8	11	4	9	
p	0.61	0.39	0.44	0.22	0.39	0.44	0.56	0.50	0.61	0.72	0.33	0.39	0.33	0.44	0.28	0.44	0.44	0.61	0.22	0.50	
q	0.39	0.61	0.56	0.78	0.61	0.56	0.44	0.50	0.39	0.28	0.67	0.61	0.67	0.56	0.72	0.56	0.56	0.39	0.78	0.50	

VARIANZA: 15.6

FORMULA: $K - R \Rightarrow \frac{n}{n-1} \times (1 - \frac{p \cdot q}{s_x})$

KR20 = $\Rightarrow \frac{20}{19} (1 - \frac{4.59}{15.6}) \Rightarrow 0.75$

KR20 = 0.75

Para saber la confiabilidad, el instrumento debe ser mayor de 0.5 o igual a 1, por lo tanto el presente instrumento obtuvo un K-R de 0.75, siendo confiable.

ANEXO N° 6



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima 15 de mayo del 2013

Sr. Director de la Institución Educativa Experimental "LOS EDUCADORES" de San Luís

Reciba un cordial saludo en la oportunidad de comunicarle que como Bachiller de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, es requisito un trabajo de investigación, razón a ello hemos seleccionado un tema cuyo objetivo es Determinar cuál es el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria sobre los métodos anticonceptivos de la prestigiosa institución que Ud. Dignamente dirige.

En virtud de lo antes expuesto es que solicito su valioso apoyo concediéndome la respectiva autorización para poder aplicar el instrumento de recolección de datos a los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria.

Agradeciéndole su colaboración quedo a sus órdenes.

BACHILLER: GONZALES GONGORA, ELIANA NAZARIA

ANEXO N° 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ESTUDIANTE

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “Nivel de conocimiento de los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos en la I.E.E “Los Educadores” San Luis – 2013. Habiendo sido informado del propósito de la misma así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que la información del instrumento sea solo exclusivamente para fines de la investigación en mención; además confío en que la investigación utilizara adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad”.

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado estudiante:

La investigadora del proyecto para el cual Ud. Ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado. Se compromete con usted a guardar la máxima confiabilidad de información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo son fines de investigación y no le perjudicara en lo absoluto.

Atte:

ANEXOS



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Autoestima

Buenos días, me encuentro realizando un trabajo de investigación y deseo contar con su colaboración para contestar el presente cuestionario, ya que con esta información voy a poder obtener datos que permitan materializar mi trabajo final.

Intente responder el test de forma sincera con V ó F, es a usted mismo a quien ayuda con su propia sinceridad. COMIENZA EL TEST:

	V	F
1. Paso mucho tiempo soñando despierto.		
2. Estoy seguro de mí mismo.		
3. Deseo frecuentemente ser otra persona.		
4. Soy simpático.		
5. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
6. Nunca me preocupo por nada.		
7. Me abochorno (me da plancha) pararme frente al curso para hablar.		
8. Desearía ser más joven.		
9. Hay muchas cosas acerca de mí mismo que me gustaría cambiar si pudiera.		
10. Puedo tomar decisiones fácilmente.		
11. Mis amigos gozan cuando están conmigo.		
12. Me incomodo en casa fácilmente.		
13. Siempre hago lo correcto.		
14. Me siento orgulloso de mi trabajo (en la escuela)		
15. Tengo siempre que tener a alguien que me diga lo que tengo que hacer.		
16. Me toma mucho tiempo acostumbrarme a cosas nuevas.		
17. Frecuentemente me arrepiento de las cosas que hago.		
18. Soy popular entre compañeros de mi edad.		
19. Usualmente mis padres consideran mis sentimientos.		
20. Nunca estoy triste.		
21. Estoy haciendo el mejor trabajo que puedo.		
22. Me doy por vencido fácilmente.		
23. Usualmente puedo cuidarme a mí mismo.		
24. Me siento suficientemente feliz.		
25. Preferiría jugar con niños menores que yo.		

26. Mis padres esperan demasiado de mí.		
27. Me gustan todas las personas que conozco.		
28. Me gusta que el profesor me interrogue en clase.		
29. Me entiendo a mí mismo		
30. Me cuesta comportarme como en realidad soy.		
31. Las cosas en mi vida están muy complicadas.		
32. Los demás (niños) casi siempre siguen mis ideas.		
33. Nadie me presta mucha atención en casa.		
34. Nunca me regañan.		
35. No estoy progresando en la escuela como me gustaría.		
36. Puedo tomar decisiones y cumplirlas.		
37. Realmente no me gusta ser muchacho (muchacha)		
38. Tengo una mala opinión de mí mismo.		
39. No me gusta estar con otra gente.		
40. Muchas veces me gustaría irme de casa.		
41. Nunca soy tímido.		
42. Frecuentemente me incomoda la escuela.		
43. Frecuentemente me avergüenzo de mí mismo.		
44. No soy tan bien parecido como otra gente.		
45. Si tengo algo que decir, usualmente lo digo.		
46. A los demás "les da" conmigo.		
47. Mis padres me entienden.		
48. Siempre digo la verdad.		
49. Mi profesor me hace sentir que no soy gran cosa.		
50. A mí no me importa lo que pasa.		
51. Soy un fracaso.		
52. Me incomodo fácilmente cuando me regañan.		
53. Las otras personas son más agradables que yo.		
54. Usualmente siento que mis padres esperan más de mí.		
55. Siempre sé que decir a otras personas.		
56. Frecuentemente me siento desilusionado en la escuela.		
57. Generalmente las cosas no me importan.		
58. No soy una persona confiable para que otros dependan de mí.		



MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO: RELACIÓN ENTRE AUTOESTIMA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN LAS ESTUDIANTES DE I Y II CICLO DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, AREQUIPA 2015

PROBLEMA	OBJETIVOS	APORTE CIENTÍFICO
<p>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA PRINCIPAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre la autoestima y el rendimiento académico en las estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Arequipa 2015?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre autoestima y rendimiento académico en las estudiantes de I y II ciclo de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Arequipa 2016.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la edad y dependencia económica en las estudiantes de enfermería de I y II ciclo de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa 2016 • Reconocer el nivel de autoestima en la dimensión seguridad de sí mismo en las estudiantes de enfermería de I y II ciclo de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa 2016 • Reconocer el nivel de autoestima en la 	<p>Enfoque propuesto</p> <p>La pertinencia del presente estudio radica porque actualmente se evidencia que los problemas de autoestima pueden acarrear trastornos en la salud mental obstaculizando el desarrollo y crecimiento personal dentro de la población estudiantil, lo que ha traído problemas para el cumplimiento de sus obligaciones académicas.</p>

	<p>dimensión afrontamiento de las tareas académicas en las estudiantes de enfermería de I y II ciclo de la Universidad Alas Peruanas</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar el nivel de Rendimiento académico en la dimensión de las estudiantes de enfermería de I y II ciclo de la Universidad Alas Peruanas 	
VARIABLES E INDICADORES	BASE TEÓRICA (Títulos y subtítulos)	HIPÓTESIS
<p>Variable Independiente</p> <p>Autoestima</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cognitivo - Afectivo - Conductual <p>Variable dependiente</p> <p>Rendimiento Académico.</p> <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contenido Conductual - Contenido Procedimental - Contenido Actitudinal 	<p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - seguridad de sí mismo -Afrontamiento de las tareas académicas <p>Rendimiento Académico</p> <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Promedio ponderado por cada ciclo 	<p>Ha.-Existe relación entre autoestima y rendimiento académico en las estudiantes de I y II ciclo de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Arequipa 2015.</p> <p>H°.-No existe relación entre autoestima y rendimiento académico en las estudiantes de I y II ciclo de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, Arequipa 2015.</p>

