

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y  
PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
INCA GARCILASO DE LA VEGA - CHINCHA 2017**

**TESIS**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. ANTÓN OLIVARES MARIELLA ELIZABETH**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESORA:**

**Dra.ESVIA CONSUELO TORNERO TASAYCO**

**CHINCHA - PERÚ**

**2018**

## **DEDICATORIA:**

Agradecer a Dios por brindarme la fortaleza y sabiduría para culminar uno de mis objetivos trazados.

Dedicado a mis progenitores por su ayuda incondicional y confianza depositada en mi



## **AGRADECIMIENTO**

Ante todo, agradecer a Dios por la fortaleza que brindo en mi para llevar a cabo este trabajo de investigación quien me guio en cada paso que di quien me lleno en mi inteligencia y paciencia.

A mis padres que siempre me apoyaron en todo.

A las personas quienes me brindaron el apoyo incondicional en cada paso que necesite para concluir mi tesis.

## INDICE

<b>DEDICATORIA:</b> .....	ii
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	iv
<b>RESUMEN</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	ix
<b>CAPITULO I</b> .....	11
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:</b> .....	11
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA :.....	11
1.2. Definición del problema.....	12
1.3. Objetivos de la investigación .....	13
1.4. Finalidad e importancia .....	14
<b>CAPITULO II</b> .....	<b>15</b>
<b>FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>15</b>
2.1. Marco histórico: .....	15
2.2. Bases teóricas:.....	15
2.2.2 Prevención del embarazo: .....	18
2.2.2.1 Educación integral:.....	18
2.2.2.2 Promoción del proyecto de vida: .....	18
2.2.2.3 Diálogo entre padres e hijos: .....	20
2.3. Teorías científicas de enfermería .....	20
2.4 Estudios previos .....	22
2.4.1. Antecedentes internacionales .....	22
2.4.2. Antecedentes nacionales: .....	25
<b>CAPITULO III</b> .....	31
<b>HIPÓTESIS Y VARIABLE</b> .....	31
3.1. Formulación de hipótesis: .....	31

3.1.1. Hipótesis general:.....	31
3.1.2 hipótesis específicas: .....	31
3.2. Identificación de variables.....	31
3.3. Definición constitutiva de variables .....	32
3.4. Cuadro operacionales de variables.....	32
<b>CAPITULO IV</b> .....	34
<b>METODOLOGÍA</b> .....	34
4.1. Tipo y nivel de investigación .....	34
4.2 Descripción del método y diseño .....	34
4.3. Población, muestra y muestreo:.....	35
<b>CAPÍTULO V</b> .....	37
<b>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b> .....	37
5.1. Técnicas e instrumentos: .....	37
5.2. Plan de recolección, procesamiento y presentación de datos: .....	37
<b>CAPITULO VI</b> .....	38
<b>RESULTADOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	38
6.1. Presentación, análisis e interpretación de datos:.....	38
<b>Bibliografía</b> .....	54
ANEXO N° 01 .....	62
ANEXO N° 02 .....	66
ANEXO N° 03 .....	70
ANEXO N° 04 .....	72
ANEXO N° 05 .....	73
ANEXO N° 06 .....	74
ANEXO N° 07 .....	80

## RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivo y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega Filial Chincha -2017.

El método utilizado fue descriptivo , el diseño fue correlacional de corte transversal,de tipo cuantitativo ,se determina una muestra de 278 estudiantes.

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario la cual obtuvo una confiabilidad alta de 0.912 y 0.865. Los resultados despues del vaciado de datos arrojaron que el 55% está conformado por mujeres y el 45 % por varones .También se evidencia que el puntaje promedio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es de 3.93 puntos y el puntaje promedio de prevención de embarazo es de 7.11 puntos.

Con respecto a la comprobación de la hipótesis se obtuvo que la variable nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos está relacionado directamente con la variable prevención del embarazo según la correlación de Kuder-Richardson. Por lo tanto se acepta la hipótesis general y se rechaza la hipótesis nula. Se recomienda a los profesionales de la Universidad buscar estrategias de educación sexual, para mejorar el nivel de conocimiento sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo no deseado.

**Palabras Clave:** Métodos anticonceptivos , prevención ,estudiantes.

## ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge about contraceptive methods and pregnancy prevention in students of the Inca Garcilaso University of La Vega Filial Chíncha -2017.

The method used was descriptive, the design was cross-sectional correlation, of quantitative type, a sample of 278 students was determined.

For the data collection, the questionnaire was used, which obtained a high reliability of 0.912 and 0.865. The results after the emptying of data showed that 55% is made up of women and 45% of men. It is also evident that the average score of knowledge about contraceptive methods is 3.93 points and the average pregnancy prevention score is 7.11. points.

Regarding the verification of the hypothesis, it was obtained that the variable level of knowledge about contraceptive methods is directly related to the variable prevention of pregnancy according to the Kuder-Richardson correlation. Therefore, the general hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. It is recommended to professionals of the University to look for sex education strategies, to improve the level of knowledge about the correct use of contraceptive methods to prevent an unwanted pregnancy.

**Keywords:** Contraceptive methods, prevention, students.



## INTRODUCCIÓN

Los estudiantes en esta época se ven influenciados por el desarrollo de las tecnologías, innovaciones y la modernidad que los lleva a experimentar una vida desordenada lo que produce una desorientación, sentimientos encontrados en su vida, se hacen signos de interrogación sobre diversas inquietudes de acuerdo al sexo que tienen.

Encontrándose en una etapa de curiosidad sexual donde llegan a relacionarse con diferentes personas. Ellos empiezan a sentir diferencias entre lo que ven en su vida social y emocional; teniendo como principal problema los conflictos con los padres por lo que se sienten incomprendidos; también empiezan a conocer nuevos sentimientos; dudas y sobre todo sienten la necesidad de sentirse acompañada(o) y tener un vínculo con una pareja.

Dada esta situación se observa que las estudiantes no actúan con responsabilidad ni miden las consecuencias de sus actos ya que la mayoría en su proceso de estudio tienen un embarazo no planificado.

Por lo tanto es importante prevenir un embarazo para no frustrar su desarrollo integral. Prevenir permite obtener nuevo conocimiento acerca del embarazo y tomar decisiones razonables con su persona.

Nuestro propósito es evitar que los estudiantes trunquen su vida a temprana edad en todos los aspectos, puesto que en la situación de un embarazo no deseado, no les permitiría alcanzar sus metas trazadas.

La educación integral permitirá que su proyecto de vida le ayude a desarrollar una mejor personalidad tomar decisiones correctas.

El presente estudio tiene como objetivo determinar qué relación existe entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega - Filial Chíncha 2017.

Para lograrlo se seguirá un proceso minucioso y detallado de acuerdo a las reglas y norma de la investigación.

Para tener mayor comprensión, el estudio se ha estructurado en:

**Capítulo I:** Detalla la realidad problemática donde se desarrollará los porcentajes estadísticos, precisar el problema la cual es la relación que

existe entre mis dos variables, objetivos de investigación y finalidad e importancia de tema.

**Capítulo II:** El marco teórico es el respaldo conceptual de la investigación que está integrado por marco histórico; bases teóricas: En este punto se desarrolla las variables, dimensiones y las teorías científicas de enfermería; estudios previos: Se considera antecedentes nacionales e internacionales y finalmente se ha considerado el marco conceptual que corresponde a los indicadores de las dimensiones.

**Capítulo III:** Desarrollaremos la formulación de hipótesis; identificación de variables; definición conceptual de variables; cuadros operacionales de variables.

**Capítulo IV:** Damos a conocer la metodología de la investigación considerando el tipo y nivel de investigación; la descripción de método y diseño; la población, muestra y muestreo considerando conceptos y formulas; teniendo como último punto la parte ética de la investigación.

**Capítulo V:** En este capítulo se ha trabajado la elaboración del cuestionario y la ficha de observación; se planifico la recolección, el proceso y los resultados del vaciado de datos.

**Capítulo VI:** Se ha desarrollado cuadros, gráficos e interpretaciones de datos; en la prueba de hipótesis se trabajó la general y específicas utilizando la correlación de Pearson.

Finalmente se presenta la bibliografía que son las fuentes de información de la presente investigación y los anexos.

## **CAPITULO I**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA :**

Teniendo en cuenta el problema seleccionado para nuestra investigación es necesario conocer la situación actual del problema enfocando (de la prevención del embarazo) las estadísticas sanitaria emitidas por la OMS, el reporte de los representantes de América Latina y en el Perú a través del Instituto Nacional de Estadísticas, conocemos los informes anuales tanto por MINSA y Essalud y a nivel local con la finalidad de trabajar para disminuir la gravedad del problema.

A nivel mundial, la OMS realiza un estudio, informando que Venezuela registra el primer lugar de embarazo adolescente en varias regiones; andina, suramericana y caribeña, de acuerdo con el promedio de fecundidad específica de adolescencia. En el Plan Andino, por ejemplo, Venezuela pasa a Bolivia, Colombia, Perú, en ese orden, y casi duplica a Chile, el de menor incidencia con 52 por cada 1.000. En el Caribe supera por 20 puntos a Haití.<sup>1</sup>

A nivel de América Latina por desgracia tiene el récord mundial de ocupar el primer lugar en gestantes infantiles y adolescentes, lo cual se informó el 28 de julio del 2017.

También un estudio realizado por la UNICEF en América Latina, informa que la tercera parte de las gestantes adolescentes son menores de edad, y se deduce que un 20% de las jóvenes son menores de 15 años. De las cuales se pueden deducir las siguientes causas: No logran acceder con facilidad a los métodos anticonceptivo, desconocimiento de la actividad sexual y del uso de los métodos anticonceptivos; así mismo se incluye la violación sexual ya que viene asechando todas las poblaciones. Otro estudio realizado por la (UNFPA) acerca de gestantes adolescentes latinoamericanas; lo cual se aplicó a mujeres entre 15 y 19 años, se obtiene un resultado bastante perturbador: 75 embarazos por cada 1000 mujeres.<sup>2</sup>

A nivel del Perú, un estudio realizado por la ONG en junio del 2017 titulada "En deuda con la niñez", en las jóvenes de quince a diecinueve años revela que por cada 100 jóvenes, 14 de ellas son madres o han estado gestando.<sup>3</sup>

A nivel regional en nuestro país se dio a conocer que el 60% de mujeres gestantes se sitúan entre la edad de 12 a 16 años, como consecuencia de una violación sexual que ocurren mayormente dentro del hogar. En julio de 2016 se evidenció 3 668 casos de violaciones de las cuales 337 casos pertenecen a las mujeres de Junín. Es alarmante la cifra, pero muestra la realidad de nuestro país; si bien es cierto, hay embarazos por violación, pero también por consentimiento. En el último caso es necesario que los jóvenes reciban educación sexual".<sup>4</sup>

A nivel local en la provincia de Chíncha en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega indica que un mayor porcentaje de las alumnas de la facultad de enfermería carecen de enseñanza respecto sobre la gran ventaja de emplear los métodos anticonceptivos. Algunas estudiantes se ven mal influenciadas por haber obtenido una información errada sobre el empleo de los métodos anticonceptivos. También se ve involucrado los profesionales de salud ya que no asesoran a sus estudiantes sobre como emplear los métodos anticonceptivos de manera correcta.

## **1.2. Definición del problema**

La mayoría de estudiantes no cuenta con un buen nivel de conocimientos sobre el uso de los métodos anticonceptivos y no están orientados para el uso y no correcto lo cual no previenen un embarazo no deseado.

La formulación del problema queda determinada así:

### **Problema general:**

PG: ¿Qué relación existe entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega filial Chíncha 2017?

### **Problema específico:**

PE1: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad?

PE2: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida?

PE3: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en el diálogo entre padres e hijos?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general**

OG: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega filial Chíncha 2017.

#### **Objetivos específicos**

OE1: Identificar la relación que se da entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad.

OE2: Establecer la relación que se da entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida.

OE3: Determinar la relación que se da entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos.

#### **1.4. Finalidad e importancia**

El trabajo de investigación tiene como finalidad aumentar el nivel de conocimientos sobre metodos anticonceptivos para poder prevenir un embarazo no deseado y esto solamente lo podremos conseguir con la educacion integral que consiste en orientar a los estudiantes para que logren sus expectativas brindadoles una informacion adecuada; promoción del proyecto de vida signica enseñarles a planificar lo que aran en el futuro en este caso la formación de su propia vida profesional y laboral ; el diálogo con los padres es muy necesario ya que ayuda al estudiante confiar sus problemas y dudas.

Prevenir un embarazo no deseado nos con lleva a planificar en que momento tener nuestros hijos y que metodo puedo emplear.

El tema fue elegido debido a la falta de conocimientos de los jóvenes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega filial Chincha 2017 con un porcentaje alto de estudiantes embarazadas.

La importancia del tema es que el estudiante pueda conocer el uso adecuado del metodo anticonceptivo para poder prevenir un embarazo.

Mi objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo.

## CAPITULO II

### FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### **2.1. Marco histórico:**

El embarazo junto a la maternidad en las mujeres jóvenes con lleva de muchas responsabilidades; las adolescentes no están preparadas para ser madres y eso desencadena una serie de problemas tanto para la joven embarazada como para sus familiares y también para la sociedad y para nuestro país.<sup>5</sup>

Hay una variedad de métodos anticonceptivos tanto de uso personal para damas y caballeros, en caso de las damas existen las pastillas, las inyecciones, dispositivo intrauterino, y el amarre en las trompas de Falopio; y por caso de varones emplean el condón, eyacular fuera de la vagina y de modo quirúrgico (vasectomía). También hay que saber que los métodos anticonceptivos no son 100% seguros pero amenos nos protegen de padecer y transmitir alguna patología sexual.<sup>6</sup>

#### **2.2. Bases teóricas:**

##### **2.2.1. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:**

Saber se considera una gran capacidad que posee el sujeto sobre una realidad determinada; cabe destacar que el pensamiento ayuda mucho al conocimiento.<sup>7</sup>

La investigación científica se desarrolla mediante una formulación de hipótesis que en el camino iremos descubriendo si son verdaderas o no, esto se lleva a cabo mediante un proceso de investigación.<sup>8</sup>

Los métodos anticonceptivos ayudan a prevenir un embarazo no deseado y sobre todo de protegernos de adquirir una enfermedad de transmisión sexual.<sup>9</sup>

##### **2.2.1.1. Método hormonal**

En este tipo de método encontramos las tabletas, la más común la pastilla del día siguiente; la cual impide que la mujer quede embarazada y funciona por 72 horas después del coito sin protección; dicha pastilla contiene levonorgestrel, un tipo de progestágeno.

Los métodos hormonales más empleados son:

- ✓ Píldora anticonceptiva oral combinada (COC): Es una tableta, la cual debe tomarse todos los días, ya que si en caso no se sigue dicha secuencia se corre el riesgo de quedar embarazada.
- ✓ Parches anticonceptivos: Es un método el cual se coloca por tres semanas seguidas y en la última semana no se coloca.
- ✓ Anillo anticonceptivo: Es un dispositivo que se coloca dentro de la vagina con las manos totalmente limpias, dura tres semanas y en la última semana se retira.
- ✓ Inyecciones: Este anticonceptivo hormonal se coloca en las nalgas y se necesita inyectarse cada ocho a 12 semanas.
- ✓ Implante: Contiene progestágeno y se ubica en la parte inferior la piel del brazo y para evitar el dolor se utiliza anestesia local, es un método que puede durar por tres años.
- ✓ Sistema intrauterino (IUS): Es un instrumento de plástico que utilizan las mujeres en el útero para impedir la fecundación del óvulo con el espermatozoide.

Dentro de sus reacciones adversas anticonceptivos hormonales destacan:

La pastilla, los parches y el anillo tienden a causar trombosis y a padecer de cáncer de mama o del cuello uterino. Muchos de los anticonceptivos hormonales causaran irregularidad menstrual.<sup>10</sup>

#### **2.2.1.2 Métodos naturales:**

En este tipo de método no se utiliza ningún dispositivo, ni tabletas solo se tiene en cuenta que la mujer tenga relaciones sexuales en sus días no fecundos; así se impide llegar a una fecundación.<sup>11</sup>

- ✓ Calendario o ritmo: Es aquel método en la cual hay que registrar los días de menstruación empleando un calendario, para poder anotar nuestros días fértiles debemos utilizar esta fórmula: Sustraer 18 a la regla de menos días para conseguir el primer día del ciclo fecundo. Sustraer 11 a la regla de mayor día para conseguir el último día del ciclo.  
Ejemplo: Una dama tiene 4 reglas como: 28 días, 25 días, 27 días, 24 días. Coger la regla de menos días que es de 24 días, y sustraer 18, la respuesta es 6. Coger la regla de mayor día que es de 28 días, y sustraer



11, la respuesta es 17. Lo cual indica que el ciclo fecundo se encuentra entre el 6º y el 17º día del período.<sup>12</sup>

- ✓ Temperatura basal (corporal): Es un procedimiento que implica tomarse la temperatura corporal todos los días con un termómetro, y en el día que la mujer está ovulando la temperatura será aún mayor de lo normal.<sup>13</sup>
- ✓ Moco cervical o Billings: Este método consiste en que la mujer se revise diariamente si le baja un fluido vaginal y distinguir si es que está ovulando (moco cervical espeso, grueso y pegajoso).<sup>14</sup>
- ✓ En qué consiste el método sintotérmico para conocer los días fértiles del ciclo: Este método involucra a los tres métodos anteriores, lo cual no se debe tener relaciones sexuales cuando haya alguna señal de las ya mencionadas.<sup>15</sup>

### **2.2.1.3 Método hormonal o mecánico:**

Es aquel método que impide que los espermatozoides lleguen al útero mediante el uso de una barrera.<sup>16</sup>

- ✓ Preservativo o condón masculino: Es un método que es empleado por los varones para impedir que su espermatozoide se quede en la cavidad vaginal, esto se debe a que el pene este protegido por una funda de látex, su función es retener al semen; tiene un 97% de eficacia y así mismo ayuda a prevenir de contagiarte de las enfermedades de transmisión sexual dando mayor seguridad.<sup>17</sup>
- ✓ Diafragma: Es un dispositivo flexible de goma, látex o silicona que va en la cavidad del útero que impiden que los espermatozoides lleguen a dicho lugar.<sup>18</sup>
- ✓ Esponjas vaginales: Este método como su nombre lo indica se emplea una esponja la cual es redonda de material suave, se introduce dentro de la vagina lo más profundo hasta cubrir el útero, esto se coloca antes de tener relaciones sexuales.<sup>19</sup>
- ✓ Dispositivo intrauterino: Este método consta de un instrumento que va en el interior del útero y tiene forma de T, su función es inmovilizar a los espermatozoides; dicho dispositivo dura entre 5 a 10 años.<sup>20</sup>

## **2.2.2 Prevención del embarazo:**

Para asumir una maternidad responsable con lleva de muchos factores, primeramente la joven adolescente debe estar preparada física y psicológicamente. Hoy en día las gestantes adolescentes necesitan saber sobre la responsabilidad enorme que se avecina en tener un bebe, por ello se debe facilitar información acerca del gran problema que las asecha. Así mismo los padres juegan un rol muy importante en este tema, pues la familia, la salud y la orientación son trípode para una buena formación sexual libre de embarazos no deseados.<sup>20</sup>

En la etapa de la pubertad se dan una sucesión de transformaciones, en donde los jóvenes van a desarrollar conductas sexuales que es parte de su proceso de desarrollo; habiendo como consecuencia un embarazo no deseado.<sup>21</sup>

### **2.2.2.1 Educación integral:**

La educación integral proporciona a los adolescentes conocimientos para ir desarrollándose en la vida diaria, así mismo los jóvenes van adquiriendo habilidades para formarse como personas de bien los cuales son primordiales para emprender un futuro con éxito, ello se obtiene a partir de la mayoría de edad en nuestra morada, en el colegio y en su población; siempre se debe difundir la comunicación, la autonomía y la empatía.<sup>22</sup>

La enseñanza global sobre la sexualidad es una facultad que tiene toda persona, pues los adolescentes y jóvenes tienen la obligación de albergar los enunciados acerca de la educación sexual y las maneras de evitar la concepción. Tantos los profesionales de salud como los padres de familia tienen derecho a informales a los jóvenes sobre todo lo que implica el tema de la sexualidad.<sup>23</sup>

### **2.2.2.2 Promoción del proyecto de vida:**

Un proyecto de vida personal sirve para que una persona pueda alcanzar una serie de aspectos.

No hay ninguna fuente en el documento actual. iraciones o propósitos que se plantean para mejorar o modificar su estilo de vida. Esta práctica de planeación

del futuro puede ser intencionada y organizada, pero también puede darse de manera implícita.

El planteamiento del proyecto de vida depende de la personalidad y el contexto social de cada individuo. Cada ser humano, de acuerdo a sus experiencias y a la percepción que tiene de sus propias habilidades, se plantea aquellas metas que considera puede alcanzar.

El proyecto de vida se basa en las siguientes características:

**Orientación de la personalidad:** Se refiere a los valores, los gustos y las preferencias de cada persona.

**Programación de metas:** Se refiere a los propósitos a futuro.

**Autodirección personal:** Se refiere a las estrategias que emplea cada persona para su desarrollo. Por ejemplo disciplina, relaciones sociales, etc.<sup>24</sup>

Un estudiante realiza un proyecto para encaminar su vida, ese ejercicio ya es una contribución importante para su desarrollo integral, en la medida en la cual lo obliga a incrementar la conciencia que tiene de sí mismo y a darle dirección y orden a su existencia.

Se trata de una tarea que le exige:

- ✓ Honestidad para autoconocerse.
- ✓ Observación atenta para conocer el mundo en el cual vive.
- ✓ Incremento de su sentido crítico para evaluar las posibilidades reales para lograr sus propósitos y la realización de sus sueños.
- ✓ Ejercicio en la toma de decisiones para establecer las metas que quiere lograr y ajustarlas o modificarlas cada vez que sea necesario.
- ✓ Desarrollo de su creatividad para diseñar las acciones que necesita para alcanzar las metas.
- ✓ Análisis y evaluación de las distintas alternativas, sus ventajas y desventajas, a corto, mediano y largo plazo.
- ✓ Conciencia de sus propios valores, creencias y necesidades.<sup>25</sup>

### **2.2.2.3 Diálogo entre padres e hijos:**

La comunicación es un pilar fundamental dentro del hogar, los miembros de la familia siempre deben de dialogar, compartir ideas e interactuar sobre su día a día; mediante esa manera pueden generar confianza los hijos adolescentes con los padres e ir descubriendo poco a poco las cosas de la vida; así mismo la convivencia entre padres e hijos va a ir mejorando de tal manera que los miembros en la familia se sientan seguros y capaces para desarrollarse en la vida como personas individuales.

Los padres no deben descuidar a sus hijos, no porque ya no sean los pequeños que eran antes se debe de prestar menos atención, al contrario los hijos siempre deben de notar la preocupación de los padres hacia ellos en todo momento. Nunca se debe perder el núcleo familiar, ya que los miembros del hogar deben de tener siempre conductas positivas y ser personas pasivas para mantener un armonioso hogar.

Cabe destacar que mediante el dialogo los hijos están más unidos a sus progenitores, hay un grado de confianza mayor; los adolescentes en gran parte se sienten más protegidos y con mayor responsabilidad de afrontar la vida.<sup>26</sup>

### **2.3. Teorías científicas de enfermería**

Hildegart Peplau ha detentado es un investigador que tiene colegiatura y talleres personales con pacientes con problemas mentales. En 1952 se dedicó a realizar un estudio y da a conocer su paradigma en el que incluye las hipótesis psicoanalíticas, el estudio colectivo, el incentivo humano y la formación del modo de ser de la persona. Cultivó y es el pionero en realizar actividades científicas de enfermería dentro de la universidad de Rutgers.

Peplau define al ser humano de manera integral más no colectiva, aquel ser vivo que se sacrifica por afrontar las adversidades de la vida. Según Peplau el ser humano vive en estabilidad desatinada.

Según Peplau la enfermera debe considerar las costumbres de cada persona, así mismo su forma de relacionarse cuando habitúa al paciente en el ámbito nosocomial, además la enfermera debe de ser muy cuidadosa con respecto a las dolencias de cada paciente; así mismo asegura que el bienestar se

compone de requisitos interpersonales y mentales que se relacionan entre sí. Es fomentada por medio de la metodología interpersonal.

Para Peplau es un método relevante, rehabilitador e interpersonal pues asegura que una enfermera debe estar apta para proporcionar ayuda a los pacientes y esto lo puede conseguir a través del lanzamiento de la elaboración de la destreza del paciente para solucionar los conflictos y lograr un bienestar de perfectas condiciones y alcanzar una beneficio provechoso para nuestra salud; se define como la forma colectiva y armoniosa que busca solucionar conflictos, tanto la enfermera como el paciente deben de cooperar para la pronta recuperación del paciente y tener una buena interrelación.

Peplau aprecia la metodología de la enfermera como la progresión de una sucesión de pasos que se centran en las interrelaciones terapéuticas del paciente. Tanto la enfermera como el paciente resuelven la situación en la cual se encuentre el paciente a partir de su relación, es por ello que deben guardar una buena relación enfermera paciente.<sup>27</sup>

Nola Pender, enfermera, dueña del modelo de promoción de la salud (MPS), declaró que el comportamiento está generado por la aspiración de conseguir el beneficio y la capacidad de la persona. Así mismo asegura que el individuo no solo depende del mismo alcanzar un buen estado de salud sino también toma una relevante importancia el entorno que lo rodea.

El MPS se realizó para poder comprobar que acciones toman las personas para cuidar de su salud. El modelo de promoción de la salud está siendo empleado en profesionales de enfermería y por otras ramas de salud en el decenio posterior, de acuerdo a las circunstancias se debe promover conductas saludables en cada uno de los seres humanos, adoptando una vida saludable libre de enfermedades y riesgos para su vida.<sup>28</sup>

## 2.4 Estudios previos

### 2.4.1. Antecedentes internacionales

#### 1. Sánchez Y., Mendoza L., Grisales M., y col. (2013) Tuluá – Colombia,

Con el tema titulado “Características de la comunidad y sus causas relacionadas en las gestantes jóvenes de Tuluá, Colombia.” Rev. Chil Obstetricia-ginecología. vol.78 no.4 Santiago 2013.; Antecedentes. La gestación en mujeres jóvenes es una dificultad a nivel de la comunidad, la cual tiene muchos factores como causa. Colombia ocupa un porcentaje alto de gestantes jóvenes femeninas. Objetivo: Dar a conocer los peligros que corren tanto la gestante joven como su bebe; Procedimiento: Instrucción de problemas y controles, participan un total de 151 jóvenes femeninas menores o igual a diecinueve años, gestantes, con bebes y también aquellas que han salido gestando y por algún motivo han perdido a su bebe y 302 jóvenes mujeres que ya tienen relaciones sexuales y aun no quedan embarazadas. Las asociaciones se dieron a conocer a través de Odds Ratio. En el examen multivariado se utilizó regresión logística (RL). Con las determinantes de la RL se dio un método predictor de gestantes, poniendo en prueba la capacidad a través de sensibilidad, especificidad y área bajo ROC. Resultados: Se encontró colectividad de gestantes las constantes personales: No se halló jóvenes que van a la escuela, comenzaron a tener coito menos de los quince años y no emplearon los métodos para prevenir una fecundación, en casi todos sus encuentros sexuales; en las constantes familiares: estudiantes gestantes residen en la secundaria, carecen de la enseñanza acerca del sexo, no se les habla sobre los métodos de planificación familiar y por ultimo no se les da dichos métodos a su alcance, en este papel la madre no le da a saber al joven sobre dicho tema, y en las variables socio-culturales: se encuentran en el nivel socio-económico 1 y también no son orientados por los maestros de la escuela, los profesionales de salud sobre las maneras de prevenir la concepción; el modelo tuvo sensibilidad 92,1%, especificidad 68,9% y área bajo ROC 0,805. Conclusiones: Tales fundamentos asociados a las gestantes encontramos factores joven, sus parientes y la comunidad donde residen cada uno de ellos; dar a conocer sobre no tener relaciones sexuales a temprana

edad es uno de los objetivos que se quiere concretar, sobre todo en aquellos estudiantes de menor edad, pero se dio a conocer por la ciencia universal que aún no están aptos de prevenir gravidez sin planificar; Palabras clave. Gestante, jóvenes, causas peligrosas, embarazo no deseado, enseñanza sexual.<sup>29</sup>

**2. García F. (2013), Tacanas- Bolivia,** su tema "Nivel de saber, comportamiento y utilizar métodos anticonceptivos que realizan los jóvenes de antepasados Tacanas, Unidad Educativa Lucio Lens, Rurrenabaque", empleo la forma cuali –cuantitativo, mediante un estudio no experimental, detallado. La comunidad de investigación estuvo conformada los jóvenes de la escuela Lucio Lens, la muestra se conformó por 150 jóvenes que desarrollaron las preguntas planteadas y a su vez respondieron el interrogatorio. El 17 % son mestizos y el 83% de antepasados tacanas; poseen una enseñanza básica del uso de métodos para prevenir un embarazo no deseado, aunque hay que saber que de cada decena de jóvenes mujeres, media docena de ellas no han empleado ninguna manera de prevenir una concepción y cuatro de ellas dieron a conocer que han empleado métodos anticonceptivos; aún se encuentran que los jóvenes carecen de conocimiento sobre dicho tema, no se les habla libremente, no se les hace saber sobre sus leyes de sexualidad y los deberes que deben de cumplir para respetar su cuerpo y detallarle acerca de la planificación familiar, indican también que les han transmitido conocimientos del tema de la sexualidad y que esto se debe a que lo obtuvieron por distintos medios de comunicación, además un gran porcentaje de las personas que respondieron las preguntas formuladas dieron a conocer que también en sus casas algunos de sus parientes les hablan sobre dicho tema y no se debe olvidar destacar a las publicidades de imágenes que de una manera u otra brindan información de cómo prevenir un embarazo en las mujeres jóvenes.<sup>30</sup>

**3. Venezuela, Casa, D. (2014)** su tema "Conocimiento y la manera de emplear los métodos para prevenir la concepción en un porcentaje de jóvenes femeninas", se finalizó que el 40,7% de las mujeres jóvenes y 24,3% de los jóvenes varones poseen un nivel secundario sin terminar. Un 96,29% señaló no saber acerca de los preservativos, mientras que un 98,98% no tienen un

conocimiento sobre las pastillas y las ampollas; asimismo se evidencia la mala práctica de no emplear bien el coito interrumpido y se señaló que la población trabajada en este proyecto de investigación no emplean las distintas maneras de prevenir la gravidez y está conformada por un 79,36%; y un 91% de los jóvenes piensan que al iniciar tener coito no es posible que de resultado un embarazo positivo. Por último se sabe que se evidencia una falta enorme de información sobre como emplear dichas maneras de prevenir una gestación. En el entorno de la comunidad se reportan muchos casos que se vinculan a este trabajo de investigación.<sup>31</sup>

**4. Mondragón, L; Arteaga, R; Islas, P; Sánchez, H. (2014) México.** “Grado de saber, comportamientos y uso de los métodos para prevenir la concepción en los alumnos de Medicina”, en su formación llegaron a descubrir que la información que tenían sobre los métodos anticonceptivos los alumnos de la carrera de medicina es excelente pero sin embargo se solicita brindar una buena enseñanza acerca de cómo emplear las distintas maneras de impedir un embarazo, asimismo, dichos universitarios que respondieron a las preguntas formuladas, se dedujo que al inicio de tener coito los preservativos han sido más empleados para prevenir cualquier riesgo y también se dio a conocer que si se sigue manteniendo coito están eligiendo por una manera más eficaz y más cierta las pastillas anticonceptivas.<sup>31</sup>

**5. Rodríguez E, Orozco K, Gil L, Mosquera N. Puerto Tejada-Cauca. Colombia. 2015.** “Empleo y grado de saber de las maneras de prevenir la gravidez en los colegiales de décimo y undécimo grado”; en su trabajo de investigación se halló un énfasis en la enseñanza que tienen sobre las maneras actualizadas de prevenir la gravidez, como son los preservativos, las pastillas y las inyecciones, con desigualdades de consideración tanto en los hombres como en las mujeres. Primeramente los progenitores (54.2%), y después la prometida y el prometido (32.4%) que realizan ciertas enseñanzas a los jóvenes. Las formas más aplicadas son el preservativo y las inyecciones. El 44.5% de las personas que están involucradas en esta investigación carecen de saber cuáles son las instituciones que realizan charlas académicas del empleo de las maneras de prevenir la gravidez, y únicamente el 6.4% de los



jóvenes, que las emplean, acuden a sus chequeos respectivos en algún Puesto de Salud. En la pubertad, conocer sobre la sexualidad, es una responsabilidad que con lleva de mucha formación como persona y las actitudes que empleemos frente a esta situación determinada, asimismo se debe conocer los peligros que con lleva al tener un coito sin ningún método de protección, ya que tales consecuencias serían una gravidez a temprana edad, jóvenes femeninas en peligro, bebés en peligro y desarrollar alguna patología sexual.<sup>31</sup>

#### **2.4.2. Antecedentes nacionales:**

**1. Osorio R. Factores (2013) Lima – Perú** se relacionan a las gestantes jóvenes femeninas que recibieron atención en el hospital de Apoyo María Auxiliadora, 2013. Universidad nacional mayor de San Marcos. La gravidez a temprana edad es una situación alarmante de hoy en día, ocupando una alta incidencia y así mismo tiene grandes consecuencias a nivel personal, psicológicas y en la comunidad, ya sea en poco o mucho tiempo. Son muy escasos las investigaciones centradas en este tema en específico, algunos dueños de proyectos de investigación han señalado a los parientes como principal responsable de que se esté desarrollando esta situación en las jóvenes gestantes.

Meta: Señalar las causas primordiales, actitudes de la atención que reciben las jóvenes gestantes en los tópicos de gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora, diciembre del 2013.

Procedimiento: Se desarrolló una investigación de tipo cuantitativo, de forma observacional-descriptivo. Se formuló preguntas a desarrollar a las jóvenes embarazadas que asisten a sus controles pre-natales en los tópicos del Departamento de gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora que se desarrolló en el mes de diciembre del 2013. Se inició una serie de preguntas validadas, después se reunieron las informaciones y se desarrollaron en el programa de SPSS versión 22, mediante el desarrollo de la información obtenida, se formuló los determinantes de manera nominal, ordinal e intervalo, se emplearon reglas de secuencias.

Resultados: Se desarrolló una serie de preguntas a 100 pacientes jóvenes embarazadas. Contestaron como continúan; el 90% pertenecen al grupo de

edad de los 14 a 19 años, el 80% es por embarazo no deseado, 64% corresponden a jóvenes femeninas con padres separados, 75% se encuentran cursando el nivel secundario, 65% sus progenitores les brindan dinero eventualmente, 62% comenzaron a tener coito a los 14 a 16 años y 82% posee de ciertas informaciones sobre las maneras de prevenir la concepción.

Conclusiones: Las jóvenes gestantes que recibieron hospitalidad en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora tienen algunas actitudes que suelen ser comunes durante la etapa de gestación; tener coito prematuramente, escasez de la enseñanza, provenir de padres separados y los encuestados dieron a conocer que poseen información poco clara de las maneras de prevenir la concepción. Así mismo cabe destacar que las jóvenes gestantes corren alto peligro al igual que sus bebés, empeorando su bienestar tanto físico, psicológico y social.<sup>31</sup>

**2. R. Osorio (2013) Lima – Perú;** “Peligros que ocurren en la gestante jóvenes que recurren a realizar sus chequeos previos en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013”; cuya finalidad: Dar a conocer especialmente a los peligros que se ven expuestos las jóvenes gestantes al acudir al realizar sus chequeos en los tópicos de Gineco-Obstetricia del Hospital María Auxiliadora, diciembre del 2013. A continuación se da a saber lo mencionado: Se formuló preguntas y se les aplicó a una centena de mujeres jóvenes gestantes; el 90% está conformado por jóvenes femeninas de los catorce a diecinueve años, el 80% está ocupado por jóvenes adolescentes que tuvieron un embarazo no deseado, 64% lo conforman las jóvenes adolescentes que sus padres están separados, 75% está compuesto por aquellas jóvenes adolescentes que tan solo cursan el nivel secundario, 65% lo integran las jóvenes que aún tienen la ayuda de dinero por parte de sus progenitores, 62% tuvieron su primer coito a partir de la edad de catorce a los dieciséis años y 82% está conformado por las jóvenes que padecen de ciertas informaciones de la manera de como impedir una concepción. Se finalizó que las jóvenes gestantes que acudieron a realizar sus chequeos de rutina el Hospital de Apoyo María Auxiliadora poseen de alguna manera u otra actitudes que son muy evidenciadas en la etapa de la gestación; tener coito prematuramente, poseer de poco conocimientos respecto a este tema en específico, provenir de padre separados y haber adquirido muy escasas informaciones de como emplear para evitar los embarazos no

deseados; esto es lo que se puede rescatar de los datos de las preguntas formuladas.<sup>32</sup>

**3. Flores T; Shirmer J., (2013) Puno – Perú** tema: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Causas que se relacionan a las gestantes jóvenes que acudieron a realizar sus controles pre-natales en el Hospital Manuel Núñez Butrón 2013; Puno. Perú.2013. Después de observar la información que se dio a conocer respecto al enfoque de las gestantes jóvenes, se pudo dar a conocer que ha aumentado progresivamente y como resultado es producto a un alto porcentaje de la prematuridad del coito en las jóvenes, y da como resultados elevar el número de las gestantes jóvenes. Se estima primordialmente dar a conocer especialmente las causas de peligro que pueden sufrir la gestante joven como su bebé, y en tal caso emplear y formular métodos para afrontar el problema, así mismo utilizar maneras preventivas en el ámbito de primera y segunda importancia. En Perú se han formulado estrategias con el fin de incrementar los conocimientos acerca de cómo emplear maneras de prevenir la concepción en los adolescentes, pero, se estima que se debe emplear talleres para afrontar esta situación que viene acechando nuestro país hoy en día.<sup>33</sup>

**4. Rodríguez V. (2013) Lima – Perú** con la finalidad de identificar alta prevalencia de las gestantes jóvenes de doce a dieciocho años en la “Maternidad Mariana de Jesús” de septiembre 2012 a febrero del 2013, a través de este tema a estudiar, las preguntas formuladas para la población elegida y las medidas para evitar gestantes a temprana edad. Esta investigación es de manera descriptiva, de modo no experimental, longitudinal, prospectivo. El producto de esta investigación da a conocer que la mayoría de las jóvenes gestantes se encuentran en quince a diecisiete años ocupando el 56%, sin embargo las jóvenes mayores de edad, hablamos de dieciocho años estuvo conformada por un 34%, y que la menor parte de las jóvenes gestantes se encuentran de la edad de doce a catorce años estuvo conformada por el 10%. Los factores están integrados por múltiples situaciones, la mayoría de la población estudiada está conformada por aquellas jóvenes que carecen de información sobre su sexualidad esto lo ocupa el 30%, después están los conflictos entre los parientes que ocupan el 23%, continuado por la violencia

doméstica y carecer de necesidades esto se ve reflejado 20%, y 7% por violación. Como finalidad de este estudio hay que destacar los principales factores que dan como resultado gravidez a temprana edad y sus complicaciones en la vida de la gestante joven y también en su bebe.<sup>33</sup>

**5. Rionaula M, Romero k, Zari S. (2014) Lima – Perú;** la finalidad de identificar la alta incidencia y las causas de peligro que se relacionan a las gestantes jóvenes que se atienden en los tópicos del sector de Salud Nro. 3 “Limón Indanza”, 2013. Se desarrolló una investigación de análisis y se tomó el tema acerca de la incidencia y las causas de peligro que están asociados en las gestantes jóvenes, se hallaron 119 gestantes jóvenes con incidencia de 10,52% en relación con el resultado de las personas que están en peligro y en comparación con el total de la población en riesgo y el 24,54% se estimó también que las gestantes jóvenes que se realizaron sus chequeos de embarazo. Las causas se centraron primordialmente en el inicio de la práctica del coito a temprana edad. Las causas de peligro tienen gran relevancia que se basan en el inicio de coito y por último se da a conocer que las causas que intervienen especialmente en las gestantes jóvenes son los siguientes mencionados: comienzo de tener coito a temprana edad, las violaciones, beber bebidas alcohólicas y fumar cigarrillos. Por lo tanto se destaca que la enseñanza que reciben los jóvenes respecto a este tema no genera ningún peligro en la juventud.<sup>34</sup>

#### **2.4 Marco conceptual:**

- 1. Anticonceptivo:** Son métodos empleados con la única función de prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual.<sup>35</sup>
- 2. Calendario:** Método natural que consiste en mantener coito durante los días no fecundos de la dama.<sup>36</sup>
- 3. Confianza:** Certeza o convicción que tiene una persona para llevar a cabo una meta propuesta.<sup>37</sup>

- 4. Convivencia:** Es la cohabitación entre dos personas o un grupo de personas en un determinado espacio.<sup>38</sup>
- 5. Dispositivo intratubaricos:** Hecho de níquel, se localiza en lo íntimo de la vulva, precisamente en las trompas de Falopio, actúa como un esterilización femenina que va a obstruir el paso de los espermatozoides.<sup>39</sup>
- 6. Educación:** Es la enseñanza que recibe una persona que lo ponen en práctica en su vida cotidiana. <sup>40</sup>
- 7. Emoción:** Es una reacción que tiene cada ser humano frente a una situación determinada por diferentes factores.<sup>41</sup>
- 8. Familia:** Unión de dos personas a mas que forman un núcleo familiar que comparten un parentesco de por medio. <sup>42</sup>
- 9. Habilidades:** Cada persona tiene una habilidad distinta para realizarse frente a la vida. <sup>43</sup>
- 10. ligadura de trompas:** Es un método eficaz, pero todos los procedimientos médicos tienen algún riesgo. El objetivo de la esterilización es que sea permanente, y en general, no se puede revertir.<sup>44</sup>
- 11. Metas:** Es un propósito trazado en nuestra vida, la cual tiene un objetivo específico.<sup>45</sup>
- 12. Moco cervical:** Es un flujo vaginal que da a conocer diferentes situaciones que puede presentar una mujer, es como una alerta de que bien puede estar funcionando nuestro sistema reproductivo. <sup>46</sup>
- 13. Objetivo:** Propósito que cada individuo tiene en su vida diaria para desarrollarse frente a la vida.<sup>47</sup>

- 14. Parches:** Es un emplasto colocado en el brazo para evitar la fecundación que da lugar a un embarazo. <sup>48</sup>
- 15. Preservativo:** También llamado y conocido comúnmente como condón, se coloca en el pene por lo tanto está hecho para los hombres para evitar el embarazo.<sup>49</sup>
- 16. Proyecto:** Cada persona tenemos un esquema a desarrollar en nuestras vidas, planes u objetivos. <sup>50</sup>
- 17. Sintotérmico:** Es un método que incluye tres aspectos la temperatura corporal el flujo vaginal y la palpación del cuello uterino. <sup>51</sup>
- 18. Sociedad:** Es una colectividad de personas en un espacio determinado, que aprenden a convivir compartiendo diferentes culturas. <sup>52</sup>
- 19. temperatura basal:** Es el grado de calor que mantiene el cuerpo y se da a conocer a través del termómetro, con la finalidad de saber qué día las mujeres están ovulando. <sup>53</sup>
- 20. vasectomía:** Es un método en la cual los espermatozoides no pueden ser liberados de los testículos, así ya no hay fecundación pues no hay contacto con el ovulo. <sup>54</sup>

## CAPITULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLE

#### 3.1. Formulación de hipótesis:

##### 3.1.1. Hipótesis general:

**HG:** Existe una relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en los estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2017.

##### 3.1.2 Hipótesis específicas:

**HE1:**La relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad ha sido efectiva.

**HE2:**La relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida se promovió la madurez del estudiante.

**HE3:**La relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos a mejorado elevando su autoestima del estudiante.

#### 3.2. Identificación de variables

Este proyecto de caso posee de dobles determinantes: nivel de conocimiento y prevención del embarazo en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega 2017.

##### 3.2.1 Clasificación de variables:

- Variable 1 : Nivel conocimiento sobre métodos anticonceptivos
- Variable 2: Prevención del embarazo

### 3.3. Definición constitutiva de variables

#### Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos:

Cada individuo debe tener instrucciones del uso de los métodos anticonceptivos en la actividad sexual para no llegar a un embarazo no deseado o por ultimo evitar contraer una enfermedad de transmisión sexual.<sup>55</sup>

#### Prevención del embarazo:

Emplear los métodos anticonceptivos es la única forma de evitar un embarazo en las jóvenes adolescentes.<sup>56</sup>

### 3.4. Cuadro operacionales de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Hormonales	1. Píldora progesterona 2. Parches 3. Anticonceptivos 4. Anillo anticonceptivo 5. Implante 6. Sistema intratubaricos
	Naturales	1. Calendario o ritmo 2. Temperatura basa 3. Moco cervical 4. Sintotérmico
	Barrera y mecánico	1. Preservativo 2. Diafragma 3. Esponjas vaginales



		4. Dispositivo  intrauterino
Variable 2: Prevención del embarazo	Educación integral	1. Conocimientos 2. Habilidades 3. Emoción 4. Educación 5. Sociedad 6. Confianza
	Promoción del proyecto de vida	1. Meta 2. Objetivo 3. Proyecto
	Dialogo entre padres e hijos	1. Convivencia 2. Familia 3. Identidad 4. Intimidad

## CAPITULO IV

### METODOLOGÍA

#### 4.1. Tipo y nivel de investigación

Este tema a indagar es de condición detallado, de manera que el presente estudio de investigación es de nivel descriptivo, de tipo relativo a la cantidad debido a las determinantes a investigar: Nivel de conocimiento y prevención del embarazo se expresaran numéricamente.

#### 4.2 Descripción del método y diseño

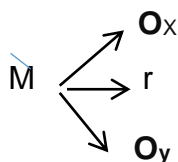
Este proyecto se utilizara el método descriptivo no experimental porque en las indagaciones de modo expositivo, también se les conoce con el nombre de indagaciones de resultados, gran área de lo que se redacta y se aprende acerca de lo colectivo no abarca otros límites más altos. Trata primordialmente en detallar las causas o las problemáticas que suceden y a su vez describe sus características más comunes y menos visibles.<sup>57</sup>

Diseño correlacional:Una investigación correlacional describe si existen relación alguna entre las dos variables. Lo cual da a entender si hay un acrecentamiento o desestimación en una determinante y si por casualidad también hay un incremento o pérdida de las determinantes restante.<sup>58</sup>

Es no experimental descriptivo.

De diseño correlacional.

La representación gráfica del modelo correlacionar está a continuación:



Dónde:

M :Joven que acepta el estudio.

Ox :Observación de la variable 1: Nivel de conocimiento sobre método anticonceptivo

Oy : Observación de la variable 2: Prevención del embarazo.

R :Relación entre variables de estudio.

#### 4.3. Población, muestra y muestreo:

**Población:** Estará constituido por 1000 estudiantes de las diversas carreras de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega – Filial Chincha en el año 2017.

**Muestra:** Estará constituido por 278 estudiantes de las diversas carreras de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega – Filial Chincha en el año 2017.

Para hallar la muestra se utilizó la siguiente regla para población finita

$$n = \frac{N * Z^2(p * q)}{E^2(N - 1) + Z^2(p * q)}$$

Donde:

- ✓ n: Tamaño de la muestra
- ✓ N: 1000
- ✓ Z: valor de la distribución normal estandarizada correspondiente al nivel de confianza; para el 95%, z=1.96.
- ✓ E: Máximo error permisible, es decir un 5%
- ✓ p: Proporción de la población que tiene la característica que nos interesa medir, es igual a 0.50.
- ✓ q: Proporción de la población que no tiene la característica que nos interesa medir, es igual a 0.50

Reemplazando en la formula:

$$n = \frac{1000 * 1.96^2(0.50 * 0.50)}{0.5^2(1000 - 1) + 1.96^2(0.50 * 0.50)}$$

$$n = \frac{960.4}{3.4604}$$

$$n = 278$$

Muestreo: Mi muestreo es aleatoria simple lo que quiere decir que todos los integrantes de mi población tienen la posibilidad de ser encuestados.

$$K = \frac{N}{n} = 4 \quad K = \frac{1000}{278} = 3.59 = 4$$

#### 4.4. Consideraciones Éticas

La presente investigación se apega a la norma establecida por la Ley General de Salud en este tema de indagación para el bienestar saludable, según lo postulado en el título segundo, capítulo I

- ✓ Respeto: El respeto es un valor que consiste en considerar al hombre y a la mujer en igualdad.<sup>59</sup>
- ✓ Autonomía: Cada ser humano debe ser independiente de su propia vida.<sup>60</sup>
- ✓ Veracidad: Decir la verdad siempre es lo mejor para llevar una vida sin conflictos y libre de mentiras.<sup>61</sup>
- ✓ No maleficencia: No hacer daño a nuestro prójimo, siempre ayudar a las personas a ser mejores cada día.<sup>62</sup>
- ✓ Beneficencia: Hacer el bien siempre sin esperar nada a cambio, simplemente hacer las cosas de manera positiva.<sup>63</sup>
- ✓ Responsabilidad: Cumplir con cada uno de nuestros objetivos trazados en la vida.<sup>64</sup>
- ✓ Honradez: Es un valor que poseen las personas con la capacidad de poseer igualdad ante cualquier hecho.<sup>65</sup>

## **CAPÍTULO V**

### **TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **5.1. Técnicas e instrumentos:**

La forma a utilizar será formular preguntas donde se recolectara los datos de los jóvenes, también se utilizó la observación.

El instrumento que se utilizara será el cuestionario donde se ha elaborado 20 preguntas para la variable prevención del embarazo de acuerdo a sus indicadores y para la variable nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivo se elaborara una ficha de observación conformado por 14 preguntas.

#### **5.2. Plan de recolección, procesamiento y presentación de datos:**

El trabajo de la elaboración de la encuesta me demore dos semanas se realizó la revisión y se logró organizarlo de la siguiente manera:

Se realizaron los tramites de permiso con las autoridades de la universidad posteriormente a ello también se le solicito el consentimiento a los estudiantes y se procedió a aplicar el cuestionario de mi variable de estudio denominada prevención del embarazo para esta investigación se ha usado dos instrumento el primero es la escala de prevención del embarazo diseñada por 20 preguntas donde se considera tres dimensiones educación integral constituida por 5 preguntas ,proyecto de vida (formada por 7 preguntas),y la dimensión dialogo entre padres e hijos con 8 preguntas; la escala es de carácter dicotómica conformada por SI o NO .

El segundo instrumento es una ficha de observación que consta de 14 preguntas con tres dimensiones dimensión de métodos hormonales con 5 preguntas, métodos naturales por 2 preguntas, método de barrera con 3 preguntas y métodos irreversibles 4 preguntas.

## CAPITULO VI

### RESULTADOS, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1. Presentación, análisis e interpretación de datos:

Se inicia con el análisis descriptivo de datos generales ,en segundo lugar se enfoca la variable uno prevención del embarazo elaborándose la distribución de la siguiente manera :educación integral ,proyecto de vida, diálogo entre padres e hijos , en el otro instrumento que es la ficha de observación se elaboró la tabla de métodos anticonceptivos en el tercer apartado se realiza el análisis inferencial de la prueba de hipótesis haciendo uso de la correlación de Pearson es de la hipótesis general y específicas y finalmente se realiza la discusión la general y la específicas con sus respectivos gráficos .

##### 6.1.1 Analisis descriptivo

Tabla 1. Distribución de los participantes por sexo

SEXO	N	%
F	153	55.0
M	125	45.0
Total	278	100.0



Gráfico 1. Distribución de los participantes por sexo

Apreciamos en la tabla 1 y gráfico 1 que la mayoría de los estudiantes son mujeres conformado por 153 (55%) seguido de los varones conformado por 125 (45%).

Tabla 2. Estadísticos descriptivos de la variable edad

Variables	n	Mínimo	Máximo	Media	D.Standar
EDAD	278	19	27	22.72	1.748

Se observa en la tabla 2, que la edad promedio de los estudiantes es igual a 23 años con una variación promedio de 1.75 años. El rango de edades oscila entre 19 a 27 años.

Tabla 3. Estadísticos descriptivos de la variable prevención de embarazo.

Variables	N	Mínimo	Máximo	Media	D.Standar
Prevención de embarazo	278	2	14	7.11	2.186
Educación integral	278	0	5	1.51	1.077
Proyecto de vida	278	0	7	3.15	1.235
Dialogo entre padres e hijos	278	0	7	2.45	1.221

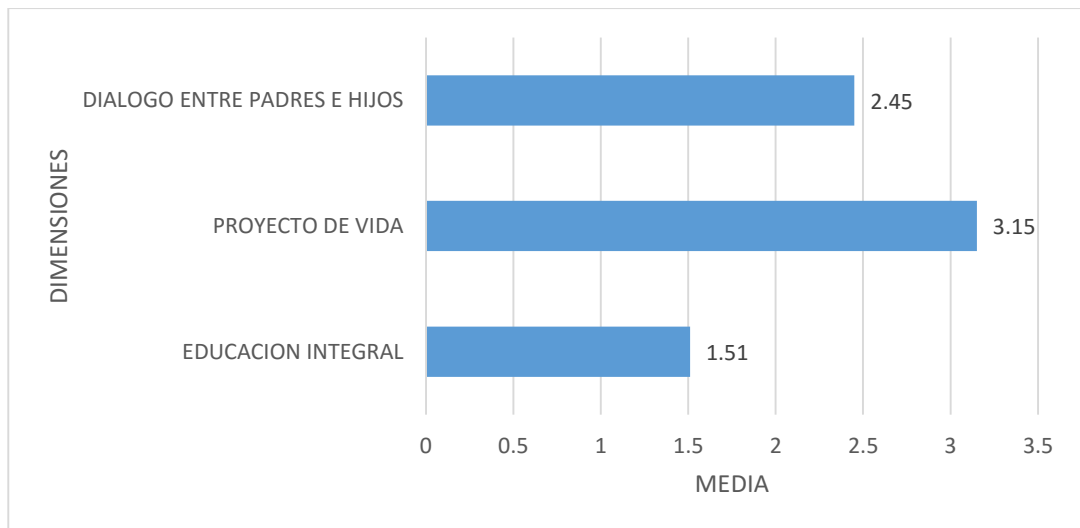


Gráfico 3. Estadísticos descriptivos de las dimensiones de prevención del embarazo.

En la tabla 3 y gráfico 3, el puntaje promedio de conocimientos sobre métodos anticonceptivos es igual a 3.93 puntos. En puntaje promedio de prevención de embarazo es igual a 7.11 puntos.

Tabla 4. Estadísticos descriptivos de la variable métodos anticonceptivos

VARIABLES	n	Mínimo	Máximo	Media	D. Standar
Métodos anticonceptivos	278	0	11	3.93	2.269

Se observa en la tabla 4, que el puntaje promedio de métodos anticonceptivos es igual a 3.93 puntos con una variación promedio de 2.27 puntos. El rango de puntaje oscila entre 0 a 11.



## 6.1.2. Análisis Inferencial

### Hipótesis general:

Pasos

A-Hipótesis

Ho: No existe una relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, Filial Chincha 2017

H1: Existe una relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la vega, Filial Chincha 2017

B-Nivel de significación: 5%

C-estadístico

Tabla 5. Relación entre prevención de embarazo y métodos anticonceptivos.

		Prevención de embarazo	Métodos anticonceptivos
Prevención de embarazo	Correlación Pearson	1	.136(*)
	P		.024
	N	278	278
Métodos anticonceptivos	Correlación Pearson	.136(*)	1
	P	.024	
	N	278	278

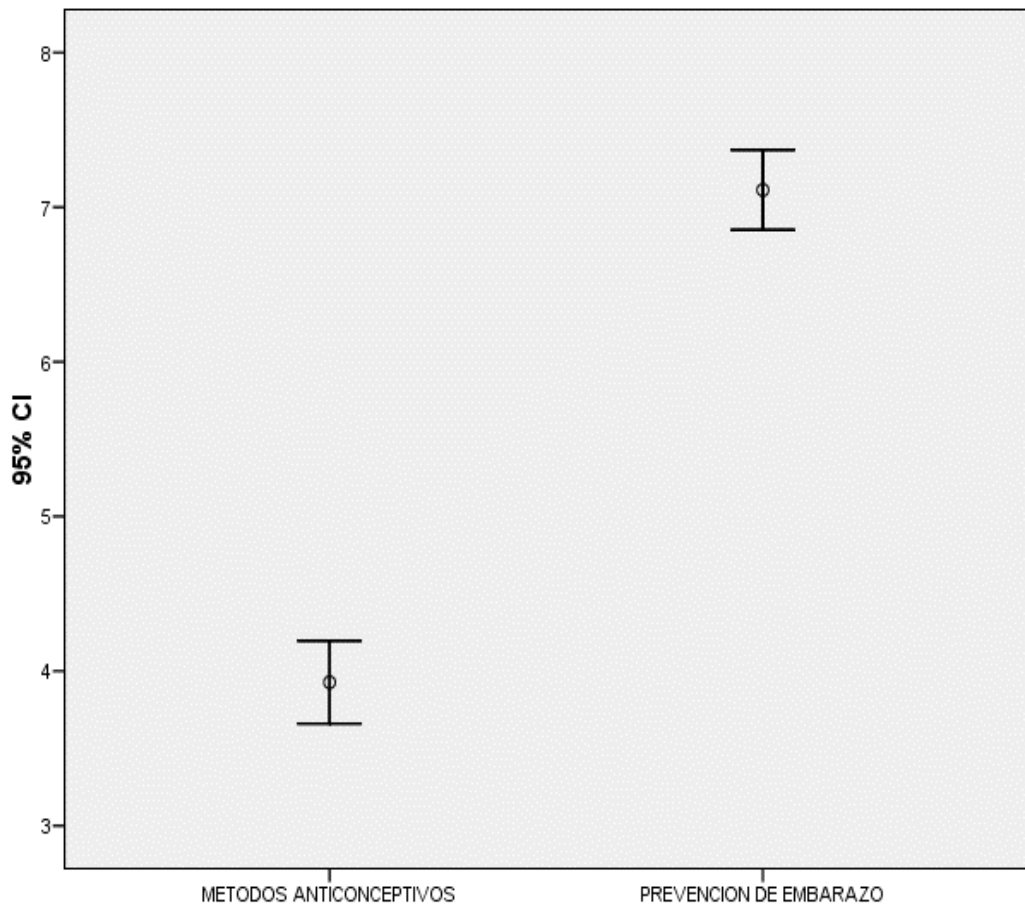


Gráfico 3. Relación entre prevención de embarazo y métodos anticonceptivos  
D-Decisión

Dado que  $p < 0.05$  se rechaza  $H_0$

E-Conclusión

Hay una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en los estudiantes de la universidad inca Garcilaso de la vega, Filial Chíncha 2017.

### Hipótesis específica 1:

Pasos:

A-Hipotesis:

$H_0$ : La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad no ha sido efectiva

H1: La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad ha sido efectiva

B-Nivel de significación: 5%

C-Estadístico

Tabla 6. Relación entre la dimensión educación integral y métodos anticonceptivos

		Métodos anticonceptivos	Educación integral
Métodos anticonceptivos	Correlación Pearson	1	.124(*)
	P		.038
	N	278	278
Educación integral	Correlación Pearson	.124(*)	1
	P	.038	
	N	278	278

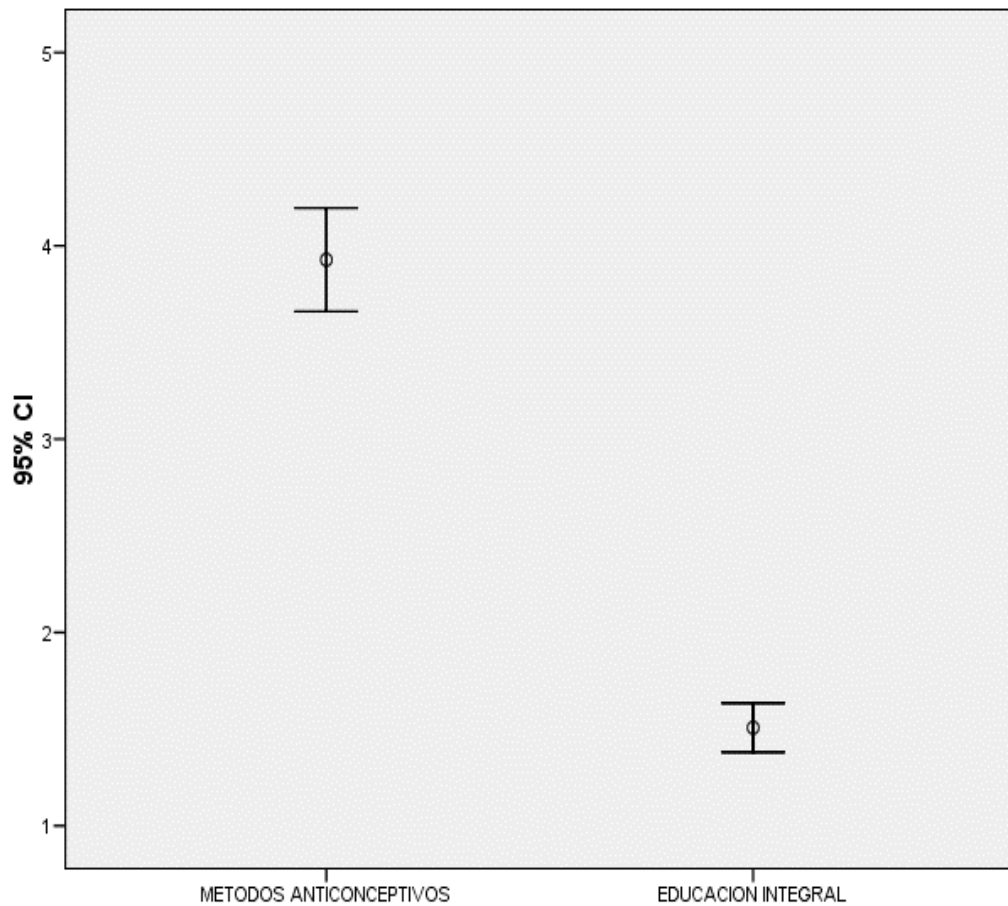


Gráfico 4. Relación entre la dimensión educación integral y métodos anticonceptivos

D-Decisión

Dado que  $p < 0.05$  se rechaza  $H_0$

E-Conclusión: La relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad ha sido efectiva

## Hipótesis específica 2:

Pasos

A-Hipótesis

Ho: La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida no se promovió la madurez del estudiante.

H1: La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida se promovió la madurez del estudiante.

B-Nivel de significación: 5%

C-Estadístico

Tabla 7. Relación entre la dimensión proyecto vida y métodos anticonceptivos

		Métodos anticonceptivos	Proyecto de vida
Métodos anticonceptivos	Correlación Pearson	1	.102
	P		.090
	N	278	278
Proyecto de vida	Correlación Pearson	.102	1
	P	.090	
	N	278	278

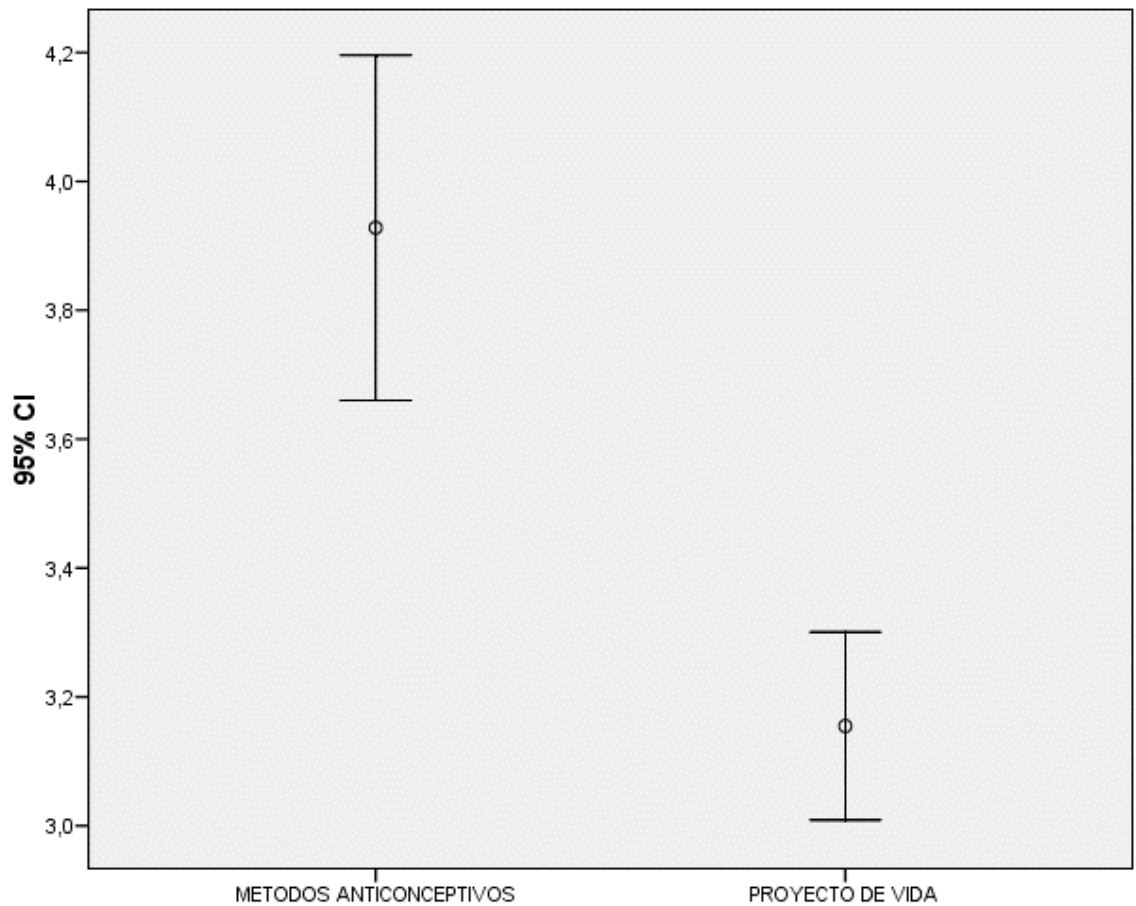


Gráfico 5. Relación entre la dimensión proyecto de vida y métodos anticonceptivos

D-Decisión

Dado que  $p > 0.05$  no se rechaza  $H_0$

E-Conclusión

No hay evidencia que la relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida se promovió la madurez del estudiante.

### Hipótesis específica 3:

PASOS

A-Hipótesis

Ho: La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos no ha mejorado y no ha elevado la autoestima del estudiante.

H1: La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos a mejorado elevando la autoestima del estudiante.

B-Nivel de significación: 5%

C-Estadístico

Tabla 8. Relación entre la dimensión diálogo entre padres e hijos y métodos anticonceptivos

		Métodos anticonceptivos	Dialogo entre padres e hijos
métodos anticonceptivos	Correlación Pearson	1	.030
	P		.619
	N	278	278
dialogo entre padres e hijos	Correlación Pearson	.030	1
	P	.619	
	N	278	278



Gráfico 6. Relación entre la dimensión diálogo entre padres e hijos y métodos anticonceptivos

D-Decisión

Dado que  $p > 0.05$  no se rechaza  $H_0$

E-Conclusión

No se encuentran pruebas que la relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos a mejorado elevando la autoestima del estudiante.

### 6.1.3. Discusión de Datos:

Si bien es cierto que el traer una vida al mundo es recibir un don divino, es necesario dar a conocer que ese niño trae consigo una serie de necesidades para lo que el ser humano lo pueda recibir con responsabilidad y sabiendo que necesita apoyo moral, social, económico, es que debemos prepararnos y



educarnos recibiendo educación sexual y planificación familiar. Para conseguir los logros que tanto buscamos se necesita de un éxito en la vida personal y de nuestra familia. En la actualidad los adolescentes aun no tienen claro sobre un proyecto de vida para su futuro y es considerada como uno de los primeros problemas en el mundo.

Por ejemplo:

Sánchez Y., Mendoza L., Grisales M., y col. de Tuluá – Colombia, en el año 2013, con el tema titulado “Rasgos de la comunidad y sus causas relacionada en las gestantes jóvenes de Tuluá, Colombia.” Procedimiento: Instrucción de problemas y controles, participan un total de 151 jóvenes femeninas menores o iguales a diecinueve años, gestantes, con bebés y también aquellas que han salido gestando y por algún motivo desconocido ha perdido a su bebé y 302 jóvenes mujeres que ya tienen relaciones sexuales y aun no quedan embarazadas.

Producto: Se encontró colectividad de gestantes las determinantes personales. No se halló jóvenes que van a la escuela, comenzaron a tener coito menos de los quince años y no emplearon los métodos para prevenir una fecundación en casi todos sus encuentros sexuales; en variables familiares estudiantes gestantes residen en la secundaria, carecen de la enseñanza acerca del sexo, no se les habla sobre los métodos de planificación familiar y por último no se les da dichos métodos a su alcance, en este papel la madre no le da a saber al joven sobre dicho tema y en las variables socio-culturales: se encuentran en el nivel socio-económico 1 y también no son orientados por los maestros de la escuela, ni por los profesionales de la salud sobre las maneras de prevenir la concepción. El modelo tuvo sensibilidad 92,1%, especificidad 68,9% y área bajo ROC 0,805.

Conclusiones: Tales fundamentos asociados a las gestantes encontramos factores joven, sus parientes y su comunidad donde residen cada uno de ellos. Dar a conocer sobre no tener relaciones sexuales a temprana edad es uno de los objetivos que se quiere concretar, sobre todo en aquellos estudiantes de minoría de edad, pero se dio a conocer por la ciencia universal que aún no

están aptos de prevenir la gravidez sin planificar. Palabras clave. Gestante, jóvenes, causas peligrosas, embarazo no deseado, enseñanza sexual. Estudio que es diferente pero que tiene las mismas dimensiones de nuestra investigación.

Por su parte Osorio R. Lima – Perú, en el año 2013, ha realizado un trabajo de investigación parecido al nuestro que casi tiene los mismo o similares resultados, a pesar que ha sido elaborado en el año 2013 al 2017 hay una diferencia de años, sin embargo el problema hasta la actualidad no ha sido solucionado. El tema es “Peligros que ocurren en las gestantes jóvenes que recurren a realizar sus chequeos previos en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2013”; cuya finalidad: Dar a conocer especialmente a los peligros que se ven expuestos las jóvenes gestantes al acudir al realizar sus chequeos en los tópicos de Gineco-Obstetricia del Hospital María Auxiliadora, diciembre del 2013. A continuación se da a saber lo mencionado: Se formuló preguntas y se les aplico a una centena de mujeres jóvenes gestantes; el 90% está conformado por jóvenes femeninas de los catorce a diecinueve años, el 80% está ocupado por jóvenes adolescentes que tuvieron un embarazo no deseado, 645 lo conforman las jóvenes adolescentes que sus padres están separados, 755 está compuesto por aquellas jóvenes adolescentes que aún tienen la ayuda de dinero por parte de sus progenitores, 62% tuvieron su primer coito a partir de la edad de catorce a los dieciséis años y 82% está conformado por los jóvenes que padecen de ciertas informaciones de la manera de como impedir una concepción. Se finalizó que las jóvenes gestantes que acudieron a realizar sus chequeos de rutina al Hospital de apoyo María Auxiliadora poseen de alguna manera u otra actitudes que son muy evidenciadas en la etapa de la gestación, tener coito prematuramente, poseer de poco conocimiento respecto a este tema en específico, provenir de padres separados y haber adquirido muy escasa información de cómo emplear para evitar los embarazos no deseados; esto es lo que se pudo rescatar de los datos de las preguntas formuladas.

En el caso de Rionaula M, Romero k, Zari S. Lima, en el año 2014; la finalidad de identificar la alta incidencia y las causas de peligro que se relacionan a las gestantes jóvenes que se atienden en los tópicos del sector de Salud Nro. 3

“Limón Indanza, 2013. Se desarrolló y se tomó el tema acerca de las incidencias y las causas de peligro que están asociados en las gestantes jóvenes; se hallaron 119 gestantes jóvenes con incidencia de 10,52% en relación con el resultado de personas que están en peligro y en comparación con el total de la población en riesgo y el 24,54% se estimó también que las gestantes jóvenes que se realizaron sus chequeos de embarazo. Las causas se centraron primordialmente en el inicio de la práctica del coito a temprana edad. Las causas de peligro tienen gran relevancia que se basan en el inicio de coito y por último se da a conocer que las causas que intervienen especialmente en las gestantes jóvenes son los siguientes mencionados: comienzo de tener coito a temprana edad, las violaciones, beber bebidas alcohólicas y fumar cigarros. Por lo tanto se destaca que la enseñanza que reciben los jóvenes respecto a este tema no genera ningún peligro en la juventud. En este caso difiere de nuestro tema aunque es parecido porque se trata de factores de riesgo del embarazo del adolescente, pero relacionado con abuso sexual, consumo de alcohol y tabaquismo. Muy interesante porque es un tema del día del momento en que están pasando casos similares.

## **6.2. Conclusiones**

1. La hipótesis general prueba que hay una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en los estudiantes. Lo que determina el grado de relación entre las variables conocimiento y prevención del embarazo en los estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Filial Chíncha 2017.
2. La hipótesis específica N°1 nos prueba que la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad ha sido efectiva
3. La hipótesis específica N°2 nos prueba que no hay evidencia que la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida se promovió la madurez del estudiante. Este resultado confirma que los estudiantes actúan irresponsablemente frente a sus inquietudes sexuales.
4. La hipótesis N°3 no se encontró evidencias que la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos a mejorado elevando la autoestima debido a que los datos brindados por los estudiantes arrojan este resultado.

## **6.3. Recomendaciones**

1. Se determinó que existe una relación directa entre conocimiento y prevención del embarazo no deseado, por lo que se entregara las sugerencias debidas a la universidad y puedan ser aplicadas a los nuevos jóvenes que ingresen, dándole la orientación sobre los beneficios y complicaciones que resulten del uso de los métodos anticonceptivos y no es solo para ellos también es necesario promocionar este resultado a fin de lograr menos embarazos no planificados.

2. Se recomienda trabajar en equipo conformado por enfermeras y docentes para adoptar una nueva estrategia en el proceso educativo; profundizar al hablar sobre el sexo ya que los orienta a realizarse positivamente acompañado de amor y respeto en una pareja. La sociedad y el estado debe de brindar a cada persona la libertad desarrollarse como seres humano, pues somos capaces de convertirnos en buenos ciudadanos con valores morales. Los jóvenes tienen que saber que el sexo es positivo halla de por medio amor y comprensión tanto el varón como la mujer donde ella tomara sus decisiones sobre su pareja teniendo conocimiento que no puede traer un niño al mundo si no es responsable de sus actos.
  
3. Ahondar la promoción del proyecto de vida y el diálogo entre los padres debido a que no ellos no tienen conocimientos de la importancia de tener un proyecto, lo que es alarmante ya que perjudica su desarrollo profesional. Promover la creación de escuelas para padres en todos los centros universitarios para realizar un reencuentro entre ambos y logren superar los problemas entre ellos.
  
4. Desarrollar estrategias didácticas que permitan al estudiante aceptar y buscar información positiva del sexo, de la planificación familiar, del uso de métodos anticonceptivos, evitar contagios o enfermedades y conocer la importancia de la comprensión sexual en la pareja, que les permitirá desarrollar sus vidas con conocimiento y responsabilidad. El joven debe prevenir para lograr una vida armónica y saludable.

## Bibliografía

1. Barreto J. El Nacional. [Online].; 2017 [cited 2017 Octubre 29. Available from: [http://www.el-nacional.com/noticias/sociedad/tasa-embarazo-adolescente-pais-solo-equiparable-kenia\\_209608](http://www.el-nacional.com/noticias/sociedad/tasa-embarazo-adolescente-pais-solo-equiparable-kenia_209608).
2. Pérez D, García M, Orozco A. Distintas Latitudes. [Online]. [cited 2018. Available from: <https://distintaslatitudes.net/america-latina-tiene-el-desagradable-record-mundial-en-embarazos-infantiles-y-adolescentes>.
3. Quezada FM. El Comercio. [Online].; 2018 [cited 2018. Available from: <https://elcomercio.pe/peru/14-adolescentes-peruanas-son-madres-embarazadas-revela-estudio-435613>.
4. Vivanco T. Diario Correo. [Online].; 2016 [cited 2018. Available from: <https://diariocorreo.pe/edicion/huancayo/el-60-de-embarazos-en-ninas-de-12-a-16-es-a-causa-de-violaciones-693742/>.
5. Minsalud. Minsalud. [Online]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Prevencion-del-embarazo-en-la-adolescencia.aspx>.
6. JAHE. Blog Privado. [Online].; 2016. Available from: <http://metodosanticonceptivos210.blogspot.pe/2010/06/conclusion.html>.
7. Boullosa VdRN. Monografias.com. [Online].; 2014. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos102/niveles-conocimiento/niveles-conocimiento.shtml>.
8. Carvajal L. Blog Privado. [Online].; 2013. Available from: <http://www.lizardo-carvajal.com/conocimiento/>.
9. Anticonceptivos M. Métodos Anticonceptivos. [Online]. Available from: <https://metodoss.com/anticonceptivos/>.
10. BupaSalud. [Online]. Available from:

<https://www.bupasalud.com.mx/contenido/salud-bienestar/vida-bupa/anticonceptivos-hormonales>.

11. Planifica Net. [Online].; 2009. Available from: <http://www.planificanet.gob.mx/index.php/metodos-anticonceptivos/metodos-anticonceptivos/metodos-naturales.php>.
12. Medicina ICd. ICMER.org. [Online].; 2017. Available from: [http://icmer.org/wp\\_ae/metodo-del-ritmo-o-calendario/](http://icmer.org/wp_ae/metodo-del-ritmo-o-calendario/).
13. Metodos Naturales. [Online].; 2009. Available from: <http://www.planificanet.gob.mx/index.php/metodos-anticonceptivos/metodos-anticonceptivos/metodos-naturales.php>.
14. Métodos Naturales. [Online]. Available from: <http://www.planificanet.gob.mx/index.php/metodos-anticonceptivos/metodos-anticonceptivos/metodos-naturales.php>.
15. Garcia E. Bebesymas.com. [Online].; 2014. Available from: <https://www.bebesymas.com/fertilidad/que-es-el-metodo-sintotermico>.
16. DRFVGUTARRAC. Asesoramiento Academico. [Online].; 2009. Available from: <http://asesoramientoacademicount.blogspot.pe/2009/07/metodos-anticonceptivos-de-barrera.html>.
17. Revistas UE. Cudateplus.com. [Online].; 2017. Available from: <http://www.cuidateplus.com/sexualidad/diccionario/preservativo.html>.
18. Latam R. Yourlife.com. [Online].; 2015. Available from: <https://www.your-life.com/es/metodos-anticonceptivos/anticonceptivos-de-cortaduracion/diafragma/>.
19. Revistas UE. plannedparenthood.org. [Online].; 2017. Available from: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos/esponja-anticonceptiva/cuales-son-las-desventajas-de-usar-la-esponja>.

20. AG B. Monografias.com. [Online].; 2017. Available from: <https://www.your-life.com/es/metodos-anticonceptivos/anticonceptivos-reversibles-de-larga-duracion/dispositivo-intrauterino/>.
21. Ramos A. Monografias.com. [Online]. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos75/prevencion-embarazo-adolescentes-tarea-social/prevencion-embarazo-adolescentes-tarea-social.shtml>.
22. It A. Cosasdeeducacion.es. [Online]. Available from: <https://www.cosasdeeducacion.es/que-es-la-educacion-integral/>.
23. Unfpa.org. [Online]. Available from: <http://unfpa.org.gt/content/campana-educacion-integral-en-sexualidad-eis>.
24. Otárola A. lifeder.com. [Online].; 2016. Available from: <https://www.lifeder.com/para-que-sirve-proyecto-de-vida/>.
25. Klinkert MPPd. Lafamilia.com. [Online].; 2017. Available from: <http://www.lafamilia.info/adolescencia/proyecto-de-vida-en-la-adolescencia>.
26. Alvarez CB. aciprensa.com. [Online]. Available from: <https://www.aciprensa.com/recursos/el-dialogo-en-torno-a-la-sexualidad-y-los-adolescentes-453>.
27. Hernandez NA. aniorte-nic.net. [Online].; 2016. Available from: [http://www.aniorte-nic.net/progr\\_asignat\\_teor\\_metod5.htm#Peplau](http://www.aniorte-nic.net/progr_asignat_teor_metod5.htm#Peplau).
28. Hoyos GA, Borjas DMB, Sanchez A. redalyc.org. [Online].; 2011. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>.
29. Lisbeth HMR. Repositorio. [Online]. Available from: [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/700/Herrera\\_Mamani\\_Roxana\\_Rojas\\_Coaquira\\_Aydee.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/700/Herrera_Mamani_Roxana_Rojas_Coaquira_Aydee.pdf?sequence=1&isAllowed=y).



30. Zumaeta D. Repositorio. [Online].; 2015. Available from: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2581/Nivel%20de%20conocimiento%20y%20actitudes%20hacia%20el%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20de%20I.E.S.M.%20MORB%20Iquitos%202015.pdf?sequence=1>.
31. Chavez G. Repositorio. [Online]. Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1>.
32. Flores A. Repositorio. [Online].; 2015. Available from: [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3939/Magali\\_Tesis\\_T%C3%ADtulo\\_2015.pdf.pdf?sequence=1](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3939/Magali_Tesis_T%C3%ADtulo_2015.pdf.pdf?sequence=1).
33. Lisbeth HMR. Repositorio. [Online]. Available from: 16. Bach. HERRERA MAMANI ROXANA LISBETH Bach. ROJAS COAQUIRA AYDEE HERMELINDA.
34. Marcelo R. Repositorio. [Online]. Available from: [http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/68/1/T102\\_47799237\\_T.pdf](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/68/1/T102_47799237_T.pdf).
35. OMS. Salud180.com. [Online]. Available from: <http://www.salud180.com/salud-z/anticonceptivos>.
36. Salud180.com. [Online]. Available from: <http://www.salud180.com/sexualidad/metodo-de-ritmo-para-mujeres-regulares>.
37. Blog. Wordpress.com. [Online]. Available from: <https://confias.wordpress.com/que-es-la-confianza/>.
38. [Online]. Available from: <http://concepto.de/convivencia/>.
39. Rodriguez I. Ellahoy.es. [Online].; 2016. Available from: <http://www.ellahoy.es/salud/articulo/esponjas-vaginales-como-usarlas->

ventajas-y-desventajas/241849/.

40. Educacon. Educacon. [Online].; 2014. Available from: <http://conceptodefinicion.de/educacion/>.
41. Madrid CdP. Psicoadapta.es. [Online].; 2016. Available from: <http://www.psicoadapta.es/blog/que-es-una-emocion/>.
42. Rj71. Wordpress.com. [Online].; 2012. Available from: <https://escuelaserpadres.wordpress.com/2012/01/11/familia-definicion-y-tipos/>.
43. Corbin JA. psicologiaymente.net. [Online]. Available from: <https://psicologiaymente.net/social/habilidades-sociales-exito-vida>.
44. Ag B. Your-life.com. [Online].; 2017. Available from: <https://www.your-life.com/es/metodos-anticonceptivos/anticonceptivos-de-corta-duracion/diafragma/>.
45. Hucha F. Definicionabs.com. [Online].; 2008. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/meta.php>.
46. Alonso SF. Flujovaginal.com. [Online]. Available from: <https://www.flujovaginal.com/c/moco-cervical/>.
47. Wikipedia.com. [Online]. Available from: <https://es.wikipedia.org/wiki/Objetividad>.
48. Wikipedia.org. [Online]. Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/Parche\\_anticonceptivo](https://es.wikipedia.org/wiki/Parche_anticonceptivo).
49. Medico D. Cuidateplus.com. [Online].; 2017. Available from: <http://www.cuidateplus.com/sexualidad/diccionario/preservativo.html>.
50. Florencia. Definicionabc.com. [Online].; 2009. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/proyecto.php>.

51. FUNDAFER. Fertilab.net. [Online].; 2017. Available from: [http://www.fertilab.net/ginecopedia/anticoncepcion/metodos\\_naturales/cuales\\_el\\_metodo\\_sintotermico\\_1](http://www.fertilab.net/ginecopedia/anticoncepcion/metodos_naturales/cuales_el_metodo_sintotermico_1).
52. Scafati L. [Online]. Available from: <http://www.cricyt.edu.ar/enciclopedia/terminos/Sociedad.htm>.
53. Olivares T. maternidadfacil.com. [Online]. Available from: <http://maternidadfacil.com/que-es-la-temperatura-basal-y-para-que-sirve/>.
54. Physicians AAOF. [Online]. Available from: <https://es.familydoctor.org/dispositivo-intrauterino-iud/>.
55. Zoila O. wordpress.com. [Online].; 2014. Available from: <https://olgayzoila2014.wordpress.com/el-conocimiento-sexual-pensamiento-social/>.
56. Gaby. Blogsopt.pe. [Online]. Available from: <http://prevenembarzoadolescentes.blogspot.pe/>.
57. Iglesias AM. bligoo.com. [Online]. Available from: <http://manuelgross.bligoo.com/conozca-3-tipos-de-investigacion-descriptiva-exploratoria-y-explicativa#.WionnIWWbIU>.
58. kalla S. Ezplorable.com. [Online].; 2011. Available from: <https://explorable.com/es/estudio-correlacional?gid=1606>.
59. Poll C. [Online]. Available from: <https://sites.google.com/site/clasedelamaestradiana/about-me>.
60. Graus. Significados.com. [Online]. Available from: <https://www.significados.com/autonomia/>.
61. Florencia. Definicionabc.com. [Online].; 2009. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/veracidad.php>.
62. Angelina EJ. blogspot.pe. [Online].; 2012. Available from:

<http://eyv2.blogspot.pe/2012/10/no-maleficencia.html>.

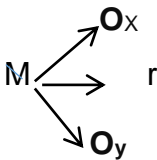
63. Florencia. definicionabc.com. [Online].; 2013. Available from:  
<https://www.definicionabc.com/social/beneficencia.php>.
64. Graus. Significados.com. [Online].; 2017. Available from:  
<https://www.significados.com/responsabilidad/>.
65. Valores T. Fundaciontelevisa.org. [Online]. Available from:  
<https://fundaciontelevisa.org/valores/valor/honradez>.

## **ANEXOS**

**ANEXO N° 01**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título	Definición del problema	Objetivos	Formulación de definición	Clasificación de variables, dimensiones	Indicadores	Población, muestra y muestreo	Instrumento
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA FILIAL CHINCHA-2017	PG: ¿Cuál es la relación que se da entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la facultad de enfermería Universidad Inca Garcilaso de la	OG: Determinar qué relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega filial Chincha 2017.	H.G: Existe una relación directa entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad	<b>Variable 1:</b> Nivel de conocimiento sobre metodos anticonceptivos:  Dimensiones: • Método hormonal	Indicadores de la variable 1:  1.Pildora progesterona 2.Parches 3.Anticonceptivos 4.Anillos	Tipo y nivel de investigación: Descriptivo  Correlacional de corte transversal  El diagrama del diseño correlacional es el	Encuesta: 20 preguntas  Ficha de observación o cotejo 14 items

<p>Vega filial Chíncha 2017?</p>		<p>Inca Garcilaso de la Vega filial Chíncha 2017.</p>		<p>anticonceptivos 5.Implante 6.Sistema intratubaricos</p>	<p>siguiente:</p> 	
<p>PE1: ¿Qué relación existe entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad?</p>	<p>OE1:Determinar qué relación existe entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel de educación integral de la</p>	<p>HE1:La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en su nivel educación integral de la sexualidad ha</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Método natural</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Calendario o ritmo</li> <li>2. Temperatura basal</li> <li>3. Moco cervical</li> <li>4. Sintotérmico</li> </ol>	<p>Dónde: M : Joven que acepta el estudio. <b>Ox</b> : Observación de la variable 1: Nivel de conocimiento de métodos anticonceptiv</p>	

	<p>PE2: ¿Qué relación entre el Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida de los estudiantes?</p>	<p>sexualidad. OE2: Establecer la relación que se da entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida de los estudiantes.</p>	<p>sido efectiva HE2: La relación entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la promoción de su proyecto de vida se promovió la madurez del estudiante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Método irreversible</li> <li>Barrera y mecánico</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Prevención del embarazo: Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Educación integral</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Ligadura de trompas</li> <li>Dispositivos intrauterino</li> <li>Vasectomía</li> <li>Diafragma</li> <li>Esponjas Vaginales</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>Conocimientos</li> <li>Habilidades</li> <li>Emoción</li> <li>Educación</li> <li>Sociedad</li> <li>Confianza</li> </ol>	<p>o</p> <p><b>Oy:</b> Observación de la variable 2: Prevención del embarazo.</p> <p><b>R:</b> Relación entre variables de estudio.</p> <p><b>Población:</b> 1000 Muestra: 278</p>	
--	--	--	--	--	---	--	--



	<p><b>PE3:</b> ¿Qué relación existe entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos?</p>	<p><b>OE3:</b> Determinar la relación que se da entre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos.</p>	<p><b>HE3:</b> La relación entre el Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos y prevención del embarazo en la importancia del diálogo entre padres e hijos a mejorado elevando la autoestima del Estudiante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promoción del proyecto de vida</li> <li>• Dialogo entre padre e hijos</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meta</li> <li>2. Objetivo</li> <li>3. Proyecto</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Personalidad</li> <li>2. Sexualidad</li> <li>3. Identidad</li> <li>4. Convivencia</li> <li>5. Amor</li> <li>6. Confianza</li> </ol>	<p>Muestreo</p> <p>3.59= 4</p>	
--	--	--	--	---	--	--------------------------------	--

## ANEXO Nº 02

### ENCUESTA

Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega filial chincha-2017

#### **Presentación:**

Estimado estudiante de la Facultad de Enfermería, mi nombre es Mariella Elizabeth Antón Olivares, soy alumna de la facultad de Enfermería de la UIGV. Este cuestionario tiene el objetivo de investigar sobre el Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo de los estudiantes de la UIGV – Filial Chincha.

La información obtenida en esta encuesta es de carácter anónimo y de uso exclusivo para esta investigación.

Agradecemos de antemano su cooperación en esta investigación.

#### **Indicación:**

- Complete los espacios en blanco.
- Marque con un (X) la respuesta que considere la más adecuada.

#### DATOS GENERALES

1. **SEXO:** 1.- Masculino ( )  
2.- Femenino ( )

2. **EDAD:** \_\_\_\_\_

## VARIABLE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO

Dimensión educación integral	Si	No
1. ¿Tienes conocimientos sobre educación sexual integral ?		
2. ¿En tu centro educativo has recibido alguna charla sobre educación sexual?		
3. ¿Dialogas con tus amigos sobre el sexo?		
4. ¿Con el ritmo de estudios que tienes en la universidad crees que has recibido una buena educación integral?		
5. ¿Cree usted que una buena educación integral depende del hogar?		
Dimensión de proyecto de vida	Si	No
6. ¿Tienes planes con respecto a tu vida personal?		
7. ¿Cuándo tomas decisiones acerca de tu vida personal sabes decir sí o no sin que nadie interfiera?		
8. ¿Crees que el sexo influye en el desarrollo de tu vida personal?		
9. ¿Tienes planes con respecto a tu vida familiar?		

10. ¿Has planificado el éxito en tu vida?		
11. ¿Sabes la importancia que tiene contar con un proyecto vida?		
12. ¿Alguna vez has sentido que no puedes resolver solo tus problemas y necesitas ayuda?		
Dimension de dialogo entre padres e hijos	SI	NO
13. ¿Tus padres te dan orientaciones sobre el sexo?		
14. ¿Tienes confianza con tus padres a tal punto que le confías tus problemas?		
15. ¿Observas en tu familia distanciamiento?		
16. ¿Consideras a tus padres tus amigos?		
17. ¿Te comprendes con tus padres y solucionan juntos los problemas familiares?		
18. ¿Has sentido que tus padres no te		

comprenden?		
19. ¿Llevas una buena convivencia con tus padres y hermanos?		
20. ¿ Tus padres te apoyan en tus estudios y en la vida social que desarrollas?		

### ANEXO Nº 03

#### LISTA DE COTEJO

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Dimensión métodos hormonales	SI	NO
1. ¿Sabes si la píldora progesterona eleva tu índice de masa corporal?		
2. ¿Conoces el método de parcha anticonceptiva?		
3. ¿Te colocarías el anillo anticonceptivo?		
4. ¿Conoces las consecuencias de colocarte un implante anticonceptivo?		
5. ¿El sistema intrauterino sería una adecuada forma de cuidarse para prevenir el embarazo?		
Dimensión de métodos naturales	SI	NO
6. ¿Te comprendes con tu pareja como para hacer uso del método natural?		

7. ¿Conoces el método del calendario o ritmo?		
Dimensión de métodos de barrera	SI	NO
8. ¿Sabes hacer uso del método de la temperatura basal?		
9. ¿Consideras que el método natural es bueno?		
10. ¿Desde el inicio de tus relaciones sexuales has usado el preservativo?		
Dimensión de métodos irreversibles o barreras	SI	NO
11. ¿Si tu pareja te propone hacer uso de la T de cobre te la pondrías? ( solo para mujeres)		
12. ¿Te realizarías la ligadura de trompas? (mujeres)		
13. ¿Te realizarías la vasectomía? (hombres)		
14. ¿Te colocarías los nuevos dispositivos?		

## ANEXO N° 04

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

A QUIEN CORRESPONDA:

Fecha, marzo del 2017

Al firmar este documento, acepto de manera voluntaria involucrarme en esta investigación, de la que se me informo que tiene como propósito determinar la relación entre el “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en estudiantes de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega”, a su vez me dieron a conocer que no estoy expuesta a ningún peligro, puedo marcharme en el momento que yo quiera. Así mismo se respetarán mis derechos como ser humano, todo esto se hará mediante un perfil confidencial y a la que tendrá acceso únicamente la investigadora.

Por lo que doy mi autorización a la Lic.Mariella Elizabeth Antón Olivares quien realizara tal indagación, para que ejecute las preguntas necesarias del cuestionario en los que se recabará datos los cuales responderé de conformidad.

Firma de la informante

Firma del investigador



## ANEXO N° 05

### PERMISO DE AUTORIZACION

“Año del Buen Servicio al Ciudadano”

---

Chincha Alta, 12 de Abril del 2017

**SRTA.**

**MARIELLA ELIZABETH ANTON OLIVARES**

Egresada de la facultad de enfermería

Universidad Inca Garcilaso de la Vega

**ASUNTO** : AUTORIZACION PARA REALIZAR TRABAJO DE  
INVESTIGACION CIENTIFICA

**REFERENCIA** : SOLICITUD 001- CON FECHA 12/04/2017

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de referencia manifestarle que esta Jefatura no tiene ningún inconveniente en aceptar y autorizar se ejecute la investigación **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS Y PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA – CHINCHA 2017.**

Sin otro particular, agradezco su especial atención me despido de Usted no sin antes manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

  
  
Dra. **MARÍA CARMEN OLIVA CORRALES**  
COORDINADORA SISTEMA PRESENCIAL  
SISTEMA DISTANCIA  
FILIAL CHINCHA

## ANEXO Nº 06

### Cuadro de operacionalizacion de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<p>VARIABLE 1</p> <p>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS</p>	<p>1. HORMONALES</p>	<p>1.PÍLDORA PROGESTERONA</p> <p>2.PARCHES</p> <p>3. ANTICONCEPTIVOS</p> <p>4.ANILLO ANTICONCEPTIVO</p> <p>5.IMPLANTE</p> <p>6.SISTEMA INTRATUBARICO</p>	<p>1. ¿Sabes si la píldora progesterona eleva tu índice de masa corporal?</p> <p>2. ¿Conoces el método de parcha anticonceptiva?</p> <p>3. ¿Te colocarías el anillo anticonceptivo?</p> <p>4. ¿Conoces las consecuencias de colocarte un implante anticonceptivo?</p> <p>5. ¿El sistema intrauterino sería una adecuada forma de cuidarse para</p>

			prevenir el embarazo?
	2. NATURALES	1.CALENDARIO O RITMO 2.TEMPERATURA BASA 3.MOCO CERVICAL 4.SINTOTÉRMICO	1. ¿Te comprendes con tu pareja como para hacer uso del método natural? 2. ¿Conoces el método del calendario o ritmo?
	3. BARRERA Y MECANICO	1.PRESERVATIVO 2.DIAFRAGMA 3.ESPONJAS VAGINALES 4.DISPOSITIVO INTRAUTERINO	1¿Sabes hacer uso del método de la temperatura basal? 2. ¿Consideras que el método natural es bueno? 3. ¿Desde el inicio de tus relaciones sexuales has usado el preservativo?

<p>VARIABLE 2</p> <p>PREVENCION DEL EMBARAZO</p>	<p>1. EDUCACION INTEGRAL</p>	<p>1.CONOCIMIENTOS 2.HABILIDADES 3.EMOCION 4.EDUCACION 5.SOCIEDAD</p> <p>6.CONFIANZA</p>	<p>1. ¿Tienes conocimientos sobre educación sexual integral I?</p> <p>2. ¿En tu centro educativo has recibido alguna charla sobre educación sexual?</p> <p>3. ¿Dialogas con tus amigos sobre el sexo?</p> <p>4. ¿Con el ritmo de estudios que tienes en la universidad crees que has recibido una buena educación integral?</p> <p>5. ¿Cree usted que una buena educación integral depende del hogar?</p>
--	------------------------------	--	---

	<p>2. PROYECTO DE VIDA</p>	<p>1.META 2.OBJETIVO 3.PROYECTO</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Tienes planes con respecto a tu vida personal?</li> <li>2. ¿Cuándo tomas decisiones acerca de tu vida personal sabes decir sí o no sin que nadie interfiera?</li> <li>3. ¿Crees que el sexo influye en el desarrollo de tu vida personal?</li> <li>4. ¿Tienes planes con respecto a tu vida familiar?</li> <li>5. ¿Has planificado el éxito en tu vida?</li> <li>6. ¿Sabes la importancia que tiene contar con un proyecto vida?</li> <li>7. ¿Alguna vez has sentido que no puedes resolver solo tus problemas y necesitas ayuda?</li> </ol>
--	----------------------------	---	---

	<p>3. DIALOGO ENTRE PADRES E HIJOS</p>	<p>1.CONVIVENCIA 2.FAMILIA 3.IDENTIDAD 4.INTIMIDAD</p>	<p>1. ¿Tus padres te dan orientaciones sobre el sexo?</p> <p>2. ¿Tienes confianza con tus padres a tal punto que le confías tus problemas?</p> <p>3. ¿Observas en tu familia distanciamiento?</p> <p>4. ¿Consideras a tus padres tus amigos?</p> <p>5. ¿Te comprendes con tus padres y solucionan juntos los problemas familiares?</p> <p>6. ¿Has sentido que tus padres no te comprenden?</p>
--	--	--	--

			<p>7. ¿Llevas una buena convivencia con tus padres y hermanos?</p> <p>8. ¿Tus padres te apoyan en tus estudios y en la vida social que desarrollas?</p>
--	--	--	---

## ANEXO N° 07

### ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

Validez y confiabilidad:

Para realizar la confiabilidad de la variable prevención del embarazo conformado por 20 preguntas este se midió haciendo uso de kuder-richardson alcanzando una alta confiabilidad superando el 0.80 como punto de corte y se utilizó el programa estadístico SPS número 23 con la aplicación nos dio el siguiente resultado.

#### Análisis de fiabilidad de prevención de embarazo:

	Corrected Ítem-Total Correlation
P1	0.54
P2	0.47
P3	0.48
P4	0.34
P5	0.66
P6	0.35
P7	0.47
P8	0.49
P9	0.37
P10	0.68
P11	0.45
P12	0.57
P13	0.47
P14	0.46
P15	0.44
P16	0.38
P17	0.49



P18	0.40
P19	0.36
P20	0.50

Kuder-richardson	N of ítems
0.912	20

Se aprecia que el instrumento para medir prevención de embarazo tiene una alta confiabilidad superando el 0.80 como punto de corte.

Análisis de fiabilidad de conocimientos sobre métodos anticonceptivos:

Análisis de ítems	Item-Correlación total
<b>H1</b>	0.468
<b>H2</b>	0.414
<b>H3</b>	0.513
<b>H4</b>	0.579
<b>H5</b>	0.462
<b>H6</b>	0.388
<b>H7</b>	0.401
<b>H8</b>	0.553
<b>H9</b>	0.381
<b>H10</b>	0.293
<b>H11</b>	0.417
<b>H12</b>	0.481
<b>H13</b>	0.513
<b>H14</b>	0.199

Kuder-Richardson	N of Items
<b>0.865</b>	14

Se aprecia que el instrumento para medir conocimientos de métodos anticonceptivos tiene una alta confiabilidad superando el 0.80 como punto de corte.