

**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL MÉTODO  
ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN  
ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
CHANCHAMAYO-2018**

Para optar el Título Profesional de Obstetra

**Autores:** Bach.Machari Anguis, Carla Paola

Bach.Medina Anticona, Karen Violeta

**Asesor:** Ivonne Rocio Poma Mansilla

**Línea de investigación:** Salud y Gestión de Salud

**Fecha de Inicio y Culminación:** 28 de Nov. de 2018 - 3 de Jun. de 2019

**Huancayo - Perú**

**2019**

## DEDICATORIA

A mi Padre Dionicio Machari Ruiz Y A mi Madre Margarita Anguis Canchari quienes fueron el impulso para que este sueño se haga realidad.

Autor: Carla Paola Machari Anguis

## DEDICATORIA

A mi Madre Vilma  
Anticona Samaniego por  
brindarme su apoyo en mi  
etapa estudiantil .

Autor: Karen Violeta Medina  
Anticona

## AGRADECIMIENTO

A Dios quien con su abundancia aclaró nuestro sendero y realizó que este sueño se materialice. A nuestra Alma Mater la Universidad Peruana Los Andes y Docentes quien nos brindó sus conocimientos para nuestra formación profesional.

A mis Padres quienes estuvieron presente en mi formación Académica . A la obsta. Ivonne Rocio Poma Mansilla por su apoyo y asesoramiento en el presente trabajo de investigación. De la misma manera al Director de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené, Mg. Toribio Pacheco Hilario por autorizar la realización de esta investigación, a las distinguidas docentes por permitir aplicar nuestro instrumento con los adolescentes de nivel secundario por ceder su tiempo, espacio y conocimientos necesarios que fueron útiles para la realización de esta investigación.

Carla Paola Machari Anguis  
Karen Violeta Medina Anticona

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de tesis titulado “Nivel de conocimiento y Actitud del Método Anticonceptivo Oral de Emergencia en adolescentes de una Institucion Educativa Chanchamayo-2018”, realizado para optar el título profesional de Obstetra.

Se formuló el siguiente problema de investigación ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018? ,siendo su propósito identificar el nivel de cognitivo y conducta acerca del anticonceptivo oral de emergencia.

Se empleó el método de investigación básica, con un nivel de investigación correlacional y un diseño de investigación no experimental, la población estuvo conformada por 153 adolescentes siendo seleccionada mediante el tipo de muestreo no probabilístico y la técnica muestral por conveniencia.

Nuestro trabajo de investigación está compuesto de cinco capítulos, además de los apéndices, análisis y discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

El Capítulo I, comprende la explicación de la situación problemática; la delimitación y formulación del problema, justificación social, científica y metodológica. Finalmente planteamos los objetivos.

El Capítulo II, trata el marco teórico; en el que se describe los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas y marco conceptual con relación a las dos variables de estudio.

El Capítulo III, da a conocer que en el trabajo de investigación se planteó hipótesis general e hipótesis específicos.

El Capítulo IV, aborda la metodología utilizada en la de investigación; seguidamente de la población y muestra; así mismo las técnicas e instrumentos de recolección de datos. Por último desarrollando el análisis de datos y los aspectos éticos de la investigación.

Finalmente en la sección V, presenta el producto de la encuesta obtenida de la muestra de investigación, dónde se pudo estimar el nivel de cognitivo y actitud referente al anticonceptivo oral de emergencia dando respuesta al dilema en la investigación propuesta. Por lo decrito ponemos en consideración el trabajo de investigación ; donde se desea aportar información al peonal docente y e alud para luego educar, orientar a los adolescentes en un plan de planificacion familiar donde puean tomar medidas de prevención frente al tema de investigación.

Las Autoras

## CONTENIDO

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iv
INTRODUCCIÓN .....	v
CONTENIDO .....	vi
CONTENIDO DE TABLAS.....	vii
CONTENIDO DE GRÁFICOS.....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT.....	x
CAPÍTULO I : PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	11
1.1. Descripción del problema.....	13
1.2. Delimitación del problema .....	14
1.3. Formulación del problema.....	15
1.4. Justificación .....	15
1.5. Objetivos.....	16
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. ANTECEDENTES.....	18
2.2. BASES TEÓRICAS.....	24
2.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL .....	29
2.3.1. CONOCIMIENTO .....	29
CAPÍTULO III HIPÓTESIS .....	30
3.1. HIPÓTESIS GENERAL .....	30
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA.....	31
4.1. Método de Investigación .....	31
4.2. Tipo De Investigación .....	31
4.3. Nivel De Investigación.....	31
4.4. Diseño de la Investigación .....	31
4.5. Población y Muestra.....	32
4.6. Técnicas y /o Instrumentos de recolección de datos .....	33
CAPÍTULO III RESULTADOS .....	36
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	41
CONCLUSIONES .....	43
RECOMENDACIONES .....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	45
ANEXOS .....	55

## CONTENIDO DE TABLAS

Tabla N° 1 Nivel de conocimiento del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené-Chanchamayo 2018 .....	36
Tabla N° 2 Actitud del método Anticonceptivo Oral de Emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo 2018 .....	38
Tabla N° 3 Actitud del método Anticonceptivo Oral de Emergencia de acuerdo al nivel de conocimiento en los estudiantes de la Institución Educativa Industrial Perené-Chanchamyo 2018 .....	39

## CONTENIDO DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Nivel de conocimiento del método Anticonceptivo Oral de Emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo 2018 .....	39
Gráfico N° 2 Actitud del método Anticonceptivo Oral de Emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo 2018.....	40
Gráfico N° 3 Actitud del método Anticonceptivo Oral de Emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené-Chanchamayo 2018.....	41

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en los adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené-Chanchamayo 2018. La muestra estuvo conformada por 153 adolescentes, la metodología es de tipo básica, nivel descriptivo de diseño descriptivo correlacional prospectivo transversal. Los resultados fueron 61(40%) tienen nivel de conocimiento deficiente, 55(36%) nivel de conocimiento muy bueno, 25(16%) nivel de conocimiento regular y sólo 12(8%) nivel de cognitivo buenoon relacion a la actitud el 134 (88%) presentaron una actitud inadecuado, 19 (12%) una actitud adecuado . Conclusiones : No existe relacion entre las variables nivel de conocimiento y actitud del metodo anticonceptivo oral de emergencia. El nivel de conocimiento de los estudiantes es deficiente en un 40%. La actitud es inadecuada fue de 88% . Recomendaciones: A las autoridades de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené y al Centro de Salud a realizar talleres educativos preventivos promocionales sobre planificación familiar dónde se involucre a la sociedad educativa( Docentes y Adolescentes) con la participación de los padres.

**Palabras claves** : adolescentes, nivel de conocimiento y actitud anticoncepción oral de emergencia.

## **ABSTRACT**

The objective of this paper was to determine the relationship between the level of awareness and the attitude towards the emergency oral contraceptive method in teenagers of the Institution Integrado Industrial Perené-Chanchamayo 2018. The sample consisted of 153 adolescents, the methodology is of the basic type, descriptive level of cross-sectional prospective correlational design. The results were: 61 adolescents (40%) have a poor level of awareness, 55 (36%) have a very good level, 25 (16%) have regular knowledge and only 13 (8%) have a good level of knowledge about the topic. Taking into account the attitude, 134 of them (88%) presented an inappropriate attitude and 19 (12%) an adequate attitude. In conclusion, there is no relationship between the variables: level of awareness and the attitude towards emergency oral contraceptive methods. The level of knowledge is deficient in 40% and the attitude was inadequate in 88%. Recommendations: To the authorities of the Perené Industrial Integrated Educational Institution and the Health Center to carry out promotional preventive educational workshops on family planning where the educational society (Teachers and Adolescents) is involved with the participation of parents.

**Keywords:** Adolescents, level of awareness, emergency oral contraceptive methods.

## **CAPÍTULO I : PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El Anticonceptivo Oral de Emergencia es un método hormonal que pueden utilizar todas las personas para evitar un embarazo no planificado después de haber tenido un idilio no protegida, el cual debe utilizarse como un medio preventivo, dentro de tres días post relación íntima(1), pero su uso trae controversia debido a su proceso de acción del anticonceptivo oral de emergencia que usado en acciones de urgencias previene el embarazo. El efecto del Anticonceptivo Oral de Emergencia, es el aplazamiento de la ovulación; sin deteriorar a los espermatozoides en su condición de inmigración ni de penetración al óvulo. No se ha comprobado trastornos morfológicas ni moleculares en el endometrio que puedan obstaculizar con la inserción del cigoto fecundado. No hay certeza científica que afirme que el empleo del Anticonceptivo Oral de Emergencia sea abortivo(2).

En los jóvenes de hoy, generan muchos conflictos, desorientación e imposibilidad, donde se produce varios cambios que se verifica en su organismo y en su actuar, este grupo poblacional es la base principal para las futuras poblaciones ya que es un indicador trazador en el desarrollo de una comunidad.(3) Muchos de los adolescentes cuando inician sus relaciones sin protección utilizan el levonorgestrel para evitar un embarazo y esto es ingerido ulteriormente de una relación sexual, en otras ocasiones cuando por accidente se olvidó de tomar las píldoras o cuando se rompió el preservativo, y por último en casos de una violación o sexo coercitivo.(4) Es por eso que existe estudios de conocimientos de este anticonceptivo oral de emergencia como

Fernández I. que ejecutó un estudio para especificar el nivel de entendimiento y el uso que se le da, demostrando que las adolescentes en un (35%) tienen mayor conocimiento de los diferentes anticonceptivos, que los adolescentes con un (30%). El 58 % usa a veces, el 26 % siempre, y 16 % nunca.(5). En Ecuador, Lituma. C Los jóvenes en un 86,3% expresan del Anticoncepción oral Emergencia su elección dentro de su actividad sexual y reproductiva sin participación de terceros.(6)

El contraceptivo Oral de Emergencia es una píldora con alta dosificación hormonal hasta un estadío de 3 días, dónde ejecuta su tarea contraceptiva. Actualmente el incidente de embarazos en adolescentes se ha acrecentado a un 13.6%, siendo esto un dilema de la Sanidad Pública. Frente al enigma del embarazo no planificado y fracasos ilícitos ya desde tiempos detrás la Organización Mundial de Salud, expone ofrecer cuidados de calidad y acrecentar coberturas en la asistencia a planificación familiar colaborando a reducir las cifras altas de morbimortalidad en los adolescentes.

En Nigeria, el 2014, Arinze O, Aguwa E, Nwobodo E., realizaron una indagación en una fundación de enseñanza terciaria, encontrando que el conjunto de estudio tuvo el 74,3% actitudes positivas; así mismo el 52,8% de las adolescentes usaron alguna vez cuando tuvieron relaciones sexuales.(7)

El año 2017, Lázaro en un estudio en la ciudad de Lima encontró que el 6,4% de los adolescentes describió al contraceptivo Oral de urgencia, es así que el 7,7% tiene un nivel de conocimiento medio y solo el 62,4% está de acuerdo con su uso, mientras que el 6,% recomendaría su uso(8) Así mismo en el Perú el año 2010, de acuerdo a la Encuesta demográfica y de Salud familiar informa de los pubescentes menores de 15 años experimentan encuentros íntimos en forma regular en un 40% y el 38% utilizan un anticonceptivo en su último encuentro sexual. los estudios aportan que el 46,7% de estudiantes del cuarto año de secundaria, que alguna vez tuvieron encuentros íntimos, los mismos respondieron, que su primera vez fue antes de cumplir los 14 años.(9)

## 1.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala al contraceptivo Oral de Emergencia (AOE) como procedimiento hormonal utilizado en días subsiguientes a un encuentro íntimo sin protección, protegiéndose de una gravidez no planificado, de esta manera delimitan al Anticonceptivo Oral de Emergencia con elevado entendimiento que la categoría de control con un 61,9% dónde su forma de actuar ante el contraceptivo Oral de Emergencia fueron propicios en la segunda participación.(1)

Mezkerem en Etiopía se realizó una investigación encontrando que el 34,1% tiene un buen entendimiento y el 51,3% una disposición deficiente respecto al contraceptivo Oral de Emergencia. Las féminas con un mínimo de entendimiento están proclive a utilizar la píldora.(10)

En América latina como es en Ecuador, Carvajal et en los Establecimientos de atención de Salud de Latacunga, en el Período 2014 el 69% fueron entrevistados, manifestaron saber sobre el contraceptivo Oral de Emergencia, solo el 9% saben como actúa, concluyendo que el nivel cognitivo es insignificante en los pubescentes.(11)

En la indagación ejecutado por Borges en Brasil en adolescentes inscritos en colegios estatales y particulares, las calificaciones encontradas fueron elevadas en aspectos cognitivos sobre el anticonceptivo oral de emergencia.(12).

La investigación realizado por Blandon,Sandino, en Nanagua-Nicaragua, donde colaboraron 180 jóvenes de edad promedio 19 a 21 años siendo el 71%, 16 a 18 años de edad en un 22% y de 22 a 24 años es el 6%, la minoría presentan bajo conocimiento sobre aspectos utilizables y como puede alterar el uso concurrente en los jóvenes, demostrando una actitud denegación, señalada apatía sobre la utilización del anticonceptivo.(13)

En la actualidad, la gestación en pubescentes aumentado, esta realidad es alarmante debido a que la gestación a esta edad altera la probabilidad de realizar un proyecto de vida, acrecentando el indicador negativo de morbilidad materna y perinatal, y abandono estudiantil. El contraceptivo Oral de Emergencia es empleado a manera de procedimiento precautorio. Conforme a la Encuesta Demográfica de Salud Familiar del 2015,el 11 ,2% de señoritas de 15

a 19 años usaron el método del día siguiente. El 71% de los encuestados está de acuerdo con el uso de la píldora del día siguiente. (14) En su medición que fue divulgado por el medio escrito El Comercio hace conocer que, el 89% de los entrevistados saben y han escuchado comentar sobre, proceso de anticonceptivo oral de emergencia, por lo tanto, sólo el 10% utiliza adecuadamente el 48% sostuvo que no es abortiva y el 45% que sí lo es. (15)

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2014, da a conocer métodos para la regulación del proceso de reproducción comunicando a la población femenina y general. Es así que el 99.7% conocen sobre algún método de planificación familiar y el 94.9% del anticonceptivo de emergencia. (15)

En Huancayo, Matamoros J., Paredes G. en la Institución Educativa Mariscal Castilla de Huancayo realizaron un estudio con 369 alumnos, en la cual las mujeres conocen más sobre métodos anticonceptivos con un 67,8% pero el 56.1% no manipula en forma correcta los métodos anticonceptivos. (16)

## 1.2. Delimitación del problema

La Institución Educativa Integrado Industrial Perené se encuentra ubicado en la margen izquierda del Río Perené, en el jirón los cafetos s/n Villa Perené, el distrito de Perené provincia de Chanchamayo Región Junín, a 25 kilómetros de la capital de la provincia; a una altitud de 650 m.s.n.m.



Gráfico N°01 Mapa de la Provincia de Chanchamayo

La institución educativa es considerada alma mater del Valle del Perené, que atiende en particular a menores y adultos, en 04 especialidades: industria del

vestido, electricidad, carpintería. Computación e informática y la nueva especialidad hotelería y turismo.

En la actualidad tiene una población de 881 alumnos, los grados conformados por 3ero, 4to, 5to de nivel secundaria son: 153 adolescentes de sexo femenino.

Por lo cual, se realizó la investigación con adolescentes que nos permitió indagar el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia, actualmente se recomendó planificar talleres de capacitación que permita mejorar sus conocimientos sobre procesos de la pastilla del día siguiente.

### 1.3. Formulación del problema

#### 1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018?

#### 1.3.2. Problema específico

- ✓ ¿Cómo es el nivel de conocimiento del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018?
- ✓ ¿Cuál es la actitud frente al método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018?

### 1.4. Justificación

#### 1.4.1. Social

La actual investigación está basada como sustento social en la población adolescente, debido a que en esta etapa se presentan los embarazos el cual tiene una repercusión social y económica negativas hacia los jóvenes, su entorno familiar y su miembros de la comunidad. Muchos jóvenes al quedarse embarazadas se ven obligadas a interrumpir sus estudios por ende

con su, limitada educación tienen pocas posibilidades para conseguir un centro laboral. Esta investigación nos ayudó; para poder hablar sobre la educación sexual y las técnicas orientadas a los jóvenes de los métodos Anticonceptivos, con el objetivo de proporcionar conocimientos de primacía y a la vez realizando alianzas con los Centros de Salud ofreciendo conocimientos del anticoncepción oral de emergencia en sesiones y consejerías individualizadas para prevenir gestaciones, interrupciones, perezamientos maternos los que crean problemas sociales.

#### 1.4.2. Teórica

La presente investigación es necesaria para la población de Perené y profesionales de la salud se dió a conocer sobre la problemática de Métodos Anticonceptivos, aportará conocimientos a los estudiantes que desconocen o conocen de manera incorrecta y así dar una información necesaria sobre este método anticonceptivo mejorando de esta manera los conocimientos teóricos y prácticos para así poder tener una actitud favorable. Lo cual contribuirá a aminorar el debate que genera el uso de la píldora del día emergencia, como también brindar una orientación y consejería hacia los usuarios que lo soliciten, así evitar y disminuir el uso repetitivo e indiscriminado.

#### 1.4.3. Metodológica

La investigación es necesaria para la Institución Educativa, puesto que participó a mejorar y promocionar una; adecuada orientación por los Centros de Salud para la planificación del Anticonceptivo Oral de Emergencia. También contribuirá a futuras investigaciones como antecedentes y el instrumento a utilizar.

### 1.5. Objetivos

#### 1.5.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018

### 1.5.2. Objetivo Especifico

- Identificar el nivel de conocimiento del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018
- Identificar la actitud frente, al anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018

## **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO**

### **2.1. ANTECEDENTES**

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

Mandujano, J (17) Investigó analizar el grado de conocimiento que las jóvenes universitarias tienen de la píldora de emergencia (PAE) y su nivel de consumo en participantes voluntarias y anónimas pertenecientes a universidades de Villahermosa, Tabasco, México, tiene como objetivo de determinar el conocimiento de las consecuencias de su uso excesivo como metodología es un muestreo probabilístico, en sus resultados: el 81% de las jóvenes utilizaron la pastilla ; el 89% de las encuestadas sí conocen; concluyendo que esta píldora sirve para impedir gestaciones no planificadas, las jóvenes universitarias hacen uso desmesurado del anticonceptivo de emergencia, sin tomar en cuenta que su uso habitual puede provocar importantes estropicios a la salud.

Rojas, A.(18). Investigó establecer el nivel cognitivo acerca del anticonceptivo de emergencia en alumnos del Colegio Emiliano Ortega Espinoza del Cantón Catamayo-Ecuador, sus objetivos fue establecer la posición de los escolares sobre el Ivonorgestrel y asociar la posición cognitiva y las conductas ante el anticonceptivo de emergencia en

alumnos, su metodología fue descriptivo, prospectivo y transversal durante el periodo Marzo–Agosto. La muestra estuvo constituida de 150 alumnos del primer y tercer año de bachillerato, se utilizó una encuesta para cuantificar la categoría de inteligencia y posición, alcanzando los resultados siguientes el 36% nivel de cognitivo bajo, 33% cognitivo alto y nivel cognitivo medio con 31%. En relación a las actitudes el 73% tiene conducta de rechazo, 16% indecisión, y 11% poseen aceptación.

Álvarez T., Cárdenas S.(19) llevo a cabo un estudio con el objetivo de verificar los aprendizajes y conducta de los jóvenes de Bachillerato acerca de “Anticonceptivo de Emergencia” en el Colegio Cesar Dávila Andrade-Cuenca, su metodología es cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal, con 553 pubescentes, el 54,2% son varones, el inicio de empezar el vínculo sexual fue 15 años de edad, el 40,8% utilizó el profiláctico, el 40,6% tuvo una pareja sexual, el 89,94% de aprendizaje conoce del anticonceptivo de emergencia; utilizándolo el 21,2% , de igual manera se verifica indecisión en un 53,3% , el 52% de los alumnos tienen aprendizaje regulares; el 20% tienen conducta positivas, y el 26,6% con conducta inadecuada a la utilización del método.

Lima, M. Realizó (20) En su estudio referido a los aprendizajes del anticoncepción de emergencia por colegas del tercero del programa de bachillerato de la “Unidad Educativa Ismael Pérez Pazmiño” Machala-Loja, Setiembre 2016, su finalidad es reconocer el nivel de aprendizaje referido al contraceptivo de emergencia por parte de los jóvenes. Se aplicó como instrumento un sondeo de 150 alumnos, cuyo producto determinaron, el 95% son de sexo femenino, 79% son solteras; el 46% de los alumnos conocen el uso correcto del anticonceptivo de emergencia, en casos de transgresiones, vínculo sexual sin protección, rasgadura del profiláctico, y omisión de la toma de las píldoras; sin embargo, 47% ignoran la consecuencia que tienen estos anticonceptivos, 51% entienden las consecuencias que originan como: arcada, emesis, vómitos, sensibilidad mamaria, jaqueca, cansancio. Concluyendo los alumnos de la Unidad Educativa no poseen aprendizajes previos y adecuados del anticoncepción oral de emergencia.

Padilla, P. (21) investigó el “Nivel cognitivo y conducta acerca del anticonceptivo oral de emergencia” en pubescentes del Bachillerato de la Institución Valle Del Chota-Ecuador. El diseño es descriptiva, de corte transversal. Se contempló un 30,7% en la edad de 17 años, el 64,2% son féminas, el 38,7% asisten al segundo año, el 59,9% viven con sus pares. El 60,4% de los pubescentes manifestaron tener vida sexual activa, su inicio de idilio tuvo a los 14 y 15 años. El 68,9% no utilizaron ni saben de la anticoncepción oral de emergencia, el 9% refiere haberlo utilizado. Concluyendo los conocimientos obtenidos referente a la píldora del día siguiente son muy defectuosos a pesar de sus conductas asertivas al contraceptivo Oral de Emergencia.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

Lauro, Y (22) Investigó la vinculación entre lo cognitivo, actitud y práctica del uso de anticonceptivos de emergencia en féminas en la botica “Mi Doctor”, Olivos –Lima, su metodología fue observacional, descriptivo de corte transversal, tuvo un tamaño muestral de 201 mujeres, el resultado encontrado: el 70.1% (141) tuvo un nivel de cognitivo superior, y el 29.9% (60) un nivel secundario en cuanto a uso fue un 4.8% bajo, en su práctica fue inadecuada mientras la actitud fue positiva con un 86.1%(173) Concluyendo que sí existe una correlación positiva baja entre conocimiento y práctica así mismo se encontró que el conocimiento y actitud tienen correlación negativa baja.

Chumbe V, Y Herbozo, V.(23) Realizaron un estudio para establecer la correlación entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia en escolares de la “Institución Educativa Secundaria de Menores Loreto Iquitos” con el objetivo de establecer la relación que existe. La muestra fue de 157 estudiantes. Los resultados obtenidos de la presente investigación se constituyen en un aporte a la ciencia porque la información sirve como base para otras investigaciones, concluyendo favorecer a los jóvenes adolescentes a tomar decisiones adecuadas sobre su sexualidad.

Mantilla, P.(24) Realizó una investigación: El grado de aprendizaje sobre procedimientos de anticonceptivos de los pubescentes entre 11 y 19 años del consultorio de Gineco-obstetricia del Hospital Nacional Hipólito Unanue-Lima, Octubre-Noviembre. Su propósito fue reconocer el grado de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos. El tamaño muestral es de 150 adolescentes, su metodología fue descriptivo, prospectivo transversal, concluyendo, el grado cognitivo en relación a los métodos anticonceptivos fue alto. Los pubescentes que asistencia con mayor frecuencia fueron los de 17 y 19 años de edad, solteras, y sin precedente de gravidez. Los servicios informativos fueron los más utilizados para el conocimiento de métodos anticonceptivos, siendo el preservativo el más utilizado por los adolescentes.

Motta, P.(25) En su investigación buscó la relación entre el grado cognitivo y las actitudes acerca de la aplicación de la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en escolares de dos instituciones educativas de Arequipa; donde su objetivo fue identificar la escala de aprendizaje, y reconocer su conducta hacia la Anticoncepción Oral de Emergencia. Su metodología, descriptiva correlacional, se encontró, el 49.8% son de sexo masculino y 50.2% de sexo femenino. El 46.9% son de 16 años y el 87.7% profesan la religión católica. El 49.8% residen con sus progenitores y solo el 23.8% con uno de ellos. Así mismo el 78.3% no ha iniciado su actividad sexual, y el 62.8% tienen conocimiento del contraceptivo Oral y solo el 6.9% utilizó alguna vez el anticonceptivo. Por otro lado solo el 6.1% de los escolares tienen un grado coherente del contraceptivo Oral de Emergencia, en cambio el 87.7% tienen actitudes propicias para la Anticoncepción Oral de Emergencia. En consecuencia si existe relación entre el grado de inteligencia y actitudes no existiendo diferencia entre ambos sexos.

Villena, E.(26) Realizó un estudio titulado “conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción de emergencia hormonal en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de la I.E. Independencia Americana, Arequipa”,

estuvieron incluidos 301 varones, teniendo como resultados en relación a lo cognitivo sólo el 4.98% tenían un buen nivel, 7.97% regular y 87.04% un inadecuado. Respecto a la conducta el 58.14% tienen conducta positivas y 41.86% una conducta negativa respecto al anticoncepción de emergencia hormonal. Concluyendo No se halló ninguna relación entre la actitud y el conocimiento en colegiales de 4<sup>to</sup> y 5<sup>to</sup> de secundaria.

### **2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES**

Millan, R.(27) Realizó una investigación para “Establecer el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Aviación –Jauja” se ejecutó una indagación cuantitativo, de tipo observacional y prospectivo, con diseño no experimental transversal descriptivo en una muestra de 54 pubescentes, encontrando que el 20% de los pubescentes tienen un buen conocimiento de los Métodos Anticonceptivos; sin embargo, el 76% utilizaron un anticonceptivo.

Condori, S.(28) investigó sobre la “conducta hacia el anticonceptivo oral de emergencia en jóvenes de obstetricia y enfermería de la universidad privada Franklin Roosevelt de Huancayo con el motivo de establecer la conducta a la píloro de emergencia en jóvenes. Su metodología fue de nivel descriptivo de tipo básica, los resultados fueron que las alumnas de obstetricia el 75% presentan actitudes desfavorables y un 25% tienen actitudes favorables.y las alumnas de Enfermería el 78,3% de ellas tienen actitudes desfavorables y un 21,7% obtuvieron actitudes favorables. Concluyendose que la conducta al anticonceptivo oral de emergencia de las alumnas de obstetricia y enfermería es una actitud perjudicial, por lo cual nos hace saber que no existe una disimilitud significativa en los resultados hacia la actitud favorable.

De la cruz G, Quispe, A (29) Realizarón un estudio: para identificar si existe relación a través del conocimiento y actitud acerca del anticonceptivo oral de emergencia en alumnas de obstetricia de la universidad nacional de Huancavelica, cuya muestra fue de 220 alumnas

de la carrera de obstetricia, sus resultados 47% de alumnas poseen conocimiento medio; 31%, tiene un grado de inteligencia bajo, así mismo se observó que el 62% de las alumnas tiene una conducta positiva del anticonceptivo oral de emergencia. Al asociar las variables se encontró que un 26% tenía un discernimiento medio y una actitud positiva, mientras que el 31% cuentan con un entendimiento bajo con una actitud positiva. En consecuencia existe una asociación positiva en entorno al discernimiento y conducta a cerca del anticonceptivo oral de emergencia.

Meza, R. (30) Realizó en su investigación cuyo proposito fue identificar la categoría de aprendizaje sobre procedimiento de Anticonceptivos en colegiales del 5to. grado de secundaria de la I. E. "Nuestra Señora de Cocharcas-Huancayo"; la muestra fue de 180 colegiales, en consecuencia el 77,8% posee un bajo nivel cognitivo, por el contrario el 21,1% tiene regular nivel cognitivo, y solo el 1,1% un nivel cognitivo alto acerca de los métodos de planificación familiar. se infiere que las alumnas adquieren información acerca de los métodos anticonceptivos con amigos, por otro lado perciben poca información y respaldo de los docentes, los progenitores y personal de salud.

Matamoros V, Paredes, B.(31) indago la relación que existe sobre el uso correcto y nivel cognitivo de los métodos anticonceptivos en los pubescentes del 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa "Mariscal Castilla-Huancayo" en su metodología es descriptivo correlacional Transversal, encontrando que el 67,8% refieren saber acerca de los anticonceptivos. El 56,1% hacen uso erróneo de los anticonceptivos, llegando a la conclusión que los pubescentes saben con respecto a los anticonceptivos, pero, la mayoría de ellos no utilizan por ende refieren que no existe correlación con el nivel cognitivo y uso adecuado de anticonceptivos.

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### 2.2.1 Conocimiento:

La real academia española puntualiza a la capacidad humana en calidad de acto y proceso de saber, comprensión , sabiduría y razón natural.(32)

Según Manuel Kant manifiesta que el conocimiento es un conglomerado de información acumulada mediante la pericia o la didáctica " a priori" que se obtiene de manera biológica y es previo a la experiencia como comer ,llorar, respirar en cambio el conocimiento a" posteriori" se obtiene después de la experiencia como hablar sumar ,restar,etc.(33)

Según platón, al conocimiento lo define como aquello necesariamente verdadero que se interlazan experiencias personales o modelos mentales, es así que la forma de procrear conocimiento tiene dos etapas: una de ellas la teoría, y la segunda donde se aplica la información.(34)

#### 2.2.1.1. Tipos de conocimiento:

**Conocimiento teórico:** Es por el cual se adquiere de manera analítica como lo es mediante la comprensión lectora o una explicación, es decir es solo el conocimiento y no hacer la parte pragmática así como conceptos, ideologías principios, etc.(35)

**Conocimiento práctico:** Es aquel que no puede ser distinguido de una manera adecuada , por el cual la persona lo va logrando su aprendizaje en la práctica, es decir de la misma experiencia humana ejercida en sus correspondientes contextos no tiene su punto de partida en lo que existe (experiencia) es decir en la observación del comportamiento de los hombres o la naturaleza humana.(36)

### 2.2.2. Actitud:

Se refiere al temperamento de una persona frente a ciertas situaciones, se puede reconocer mediante la postura del cuerpo, especialmente cuando expresa un estado de ánimo.

Según Eysenck, la actitud es una exposición evaluativa aproximadamente hacia un objeto particular o una clase de objetos . Es un punto de vista relativamente constante con respecto a ciertas cosas, ya sea propicio, perjudicial; se refiere a modalidades variantes de adecuación al ambiente, con frecuencia se constituyen que esta variación implica que las actitudes se instruyen y que están genéticamente delimitados; y algunas definiciones finalizan efectivamente de que una actitud sea aprendida.(37) Las definiciones de actitud atienden a calificar a las actitudes sociales como variables compuestas por 3 elementos:

- a. El componente cognoscitivo.
- b. El componente afectivo.
- c. El componente relativo a la conducta.

#### 2.2.2.1. Componentes de las Actitudes.

**El componente cognoscitivo:** Se refiere a todos los pensamientos, creencias y demás componentes cognoscitivos (el conocimiento, la manera de encarar el objeto, etc.) relacionados con aquello que inspira la actitud, constituyen el componente cognoscitivo de la actitud.

Los cuales son medidos mediante:

- Mecanismo de acción
- Efectos secundarios
- Efectividad

**El componente afectivo:** Está enfocado en la parte emocional de la personalidad como el sentimiento a favor o en contra de un determinado objeto social, las emociones, los afectos y la parte instintiva del ser humano.

Y esto se mide por medio:

- Culpabilidad
- Rechazo.

**El componente conductual:** es el efecto que genera el ser humano a ciertos patrones de conducta la cual influyen en las expresiones faciales, gestos y acciones.

Distribución

Promoción.

### **2.2.3. La Anticoncepción de Emergencia :**

Se conceptualiza como el uso adecuado de anticonceptivos hormonales aplicados en un tiempo determinado después de haber tenido relaciones sexuales sin protección, con el objeto de prevenir un embarazo no deseado(38).

Así mismo existe otra definición del anticonceptivo oral de emergencia que se fundamenta en el uso de altas dosis hormonales dentro de los 3 días de haber tenido relaciones sexuales sin protección para así no salir embarazada(39).

**2.2.3.1. Mecanismo de acción:** El anticonceptivo oral de emergencia actúa según la fase ciclo menstrual en que se encuentra la mujer, esto ocurre mediante una de estas tres formas.

1. Puede impedir la ovulación: el óvulo no será liberado para encontrarse con los espermatozoides; entonces la fertilización, a veces conocida como la concepción, no puede ocurrir.
2. Espesa el moco cervical: Dificulta la migración espermática hacia las trompas de Falopio(40).

**2.2.3.2 Casos para usar el Anticonceptivo Oral de Emergencia:** Debe proceder, como su nombre lo indica, en circunstancias de urgencias debe ser usada en apreciaciones críticas, como una última opción y no de acciones permanentes se considera que una situación de emergencia siempre que haya habido relaciones sexuales sin protección , para lo cual se presenta los siguientes casos:(41)

- Estrupo.
- Agresión sexual familiar.
- Relación coital sin protección.
- Uso irregular de un método anticonceptivo.
- Se rasgó o se deslizó el profilactico.
- Omitio tomar más de dos píldoras de uso regular.
- Olvido de la administración del inyectable en su momento
- Expulsó la T de cobre.

- Mala aplicación del método del ritmo.

### **2.2.3.3 Administracion y dosis:**

- La primera dosis entre las 72 horas de la relación sexual sin protección.
- La segunda y última dosis 12 horas después de la primera dosis.<sup>42</sup>

### **2.2.3.4. La frecuencia de utilización del anticonceptivo oral de emergencia:**

El uso más de una vez en un ciclo menstrual no han reportado efectos adversos severos, el uso de varias veces disminuye su efectividad y puede dar a las irregularidades menstruales.(41)

#### **Eficacia:**

Según la OMS demostró que las mujeres que toman el AOE tenían una tasa de embarazo del 1,2%.

Preferiblemente las píldoras anticonceptivas de urgencia previene la pluralidad de los embarazos, pero no es útil al 100% puesto que el factor de deficiencia es del 2% con proximidad. Así mismo si la usuaria de este anticonceptivo lo utiliza con regularidad sus posibilidades de quedar embarazada son mucho mayores, es por eso que deberían tomarse lo antes posible dentro de las 72 horas posteriores a la relación sexual sin protección.(1)

### **2.2.3.5. Efectos adversos:** Puede experimentarse varios efectos secundarios incluyen náuseas, vómitos, dolor abdominal, sensibilidad mamaria, cefalea, mareos y fatiga.(41)

**2.2.3. Método de yuzpe** o de píldoras anticonceptivas combinadas, para ello se debe constatar la dosis de etinil estradiol y medir el número de píldoras que ascienden a 100 o más microgramos, de esas se ingerir dos dosis. Las utilizables en el Ministerio es el etinil estradiol de 30 ug se ingeriran cuatro píldoras en cada dosis. En relación a las de 50 ug se consumiran dos dosis de dos píldoras cada una.(41)

#### **2.2.4. Adolescencia**

Para la OMS la adolescencia es la persona que se halla entre los 10 y 19 años de edad, etapa típica entre la niñez y antes de la edad adulta. Esta etapa comienza con los cambios fisiológicos, hormonales y emocionales y termina cuando se llega al pleno status sociológico del adulto. Para muchos es un periodo de dubitación e inclusive de desesperación; para otros, una etapa de amistades internas, de ablandamiento de ligaduras con los padres, y de sueños acerca del futuro.<sup>10</sup>

**2.2.5. Evaluación del desarrollo sexual según Tanner:** En general y a nivel mundial, se observa un inicio cada vez más temprano de la pubertad, es decir la aparición de los caracteres sexuales secundarios. El desarrollo de los caracteres sexuales secundarios se evalúa con los estadios de maduración sexual modelo según Tanner.(42)

##### **a. Pubertad normal varones Inicio entre los 8 y 13 años**

- Tanner I: No hay cambios
- Tanner II: Aumento del volumen testicular (>3cc), puede aparecer el vello pubiano ( VP II)
- Tanner III: Crece el pene, aparece vello axilar y facial, cambios de voz, primera polución
- Tanner IV: Engrosamiento del pene y desarrollo de testículos y escroto.
- Tanner V: Genitales adultos

##### **b. Pubertad normal mujeres inicio entre los 8 y 13 años:**

- Tanner I: No hay cambios
- Tanner II: Aparece el botón mamario (estadio M II), luego o al mismo tiempo el vello pubiano (VP II )
- Tanner III: Mama en forma de cono, aceleración del crecimiento, menarquia
- Tanner IV: Mama con doble contorno, (areola y pezón)
- Tanner V: Mama adulta

**2.2.6. Aborto:**

Intermisión de la gestación, con o sin expulsión, parcial o total del producto de la concepción, antes de las 22 semanas o con un peso fetal menor de 500 gr.(43)

**2.2.7. Embarazo no deseado**

Aquellos que ocurren en un momento poco favorable, inoportuno, o que se dan en una persona que ya no quiere reproducirse.(44)

**2.2.8. Violencia sexual:**

Son actos que van desde el hostigamiento verbal a la penetración forzada y una variedad de tipos de coacción, desde la presión social hasta la intimidación a la fuerza física.(45)

**2.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL**

**2.3.1. CONOCIMIENTO**

El inteligencia es un grupo de ideas, opiniones, frases, transmitidas que logran ser comprensibles , precisas, ordenadas. (46)

**2.3.2. ACTITUD**

Es la apreciación y comportamiento que emplea un individuo de actitudes que surge de observaciones, de la comparacion de estas, de la adquisición de principios, estilos y la transmisión de la valoración de un acontecimiento cotidiana.(47)

## CAPÍTULO III HIPÓTESIS

### 3.1. HIPÓTESIS GENERAL

**Hi:** Existe relación directa entre nivel de conocimiento y la actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018.

**Ho:** No existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018

## **CAPÍTULO IV METODOLOGÍA**

### **4.1. Método de Investigación**

Básica: Por que indaga el avance epistemológico, engrandecer la cognición teórica sin concernir directamente en sus factibles aplicaciones y conclusiones prácticas; es formal y busca difundir con vistas al acrecentamiento de una teoría basada en principios y leyes.(48)

### **4.2. Tipo De Investigación**

Descriptivo: Este tipo de investigación describe la realidad de situaciones, eventos, personas, grupos o comunidades que se estén abordando y que se pretenda indagar las particularidades del tema a investigar, definirlo y enunciar hipótesis, escoger la técnica para la recopilación de datos y las bibliografías a consultar (49)

### **4.3. Nivel De Investigación**

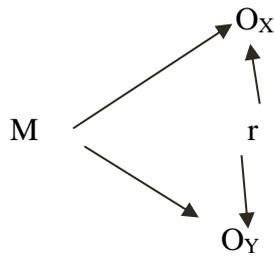
Descriptivo correlacional

Averigua el grado de relación entre ambas variables, midiendo cada una de ellas, las cuantifican y luego analiza la vinculación.(48)

### **4.4. Diseño de la Investigación**

No experimental.- Esta investigación observará los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin manipular en su desarrollo.(48)

## Descriptivo correlacional



M: Muestra: Estudiantes de la institución

O<sub>x</sub>: Nivel de conocimiento

O<sub>y</sub>: Actitud

R: Relación

### 4.5. Población y Muestra

**Población:** La población de estudio son todos los estudiantes del 3ero a 5to de secundaria siendo esto: 153 adolescentes de sexo femenino.

**Muestra**

Por ser una población de 153 se trabajó con todos los estudiantes del 3ero a 5to de secundaria.

El tipo de muestreo: Es no probabilístico por conveniencia

#### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené. Chanchamayo
- Estudiantes del 3ro, 4to, 5to de secundaria en la Institución Educativa Integrado Industrial Perené.-Chanchamayo
- Estudiantes comprendidos entre las edades de 13 a 17 años

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no estudien en la Institución Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo
- Estudiantes que cursan el 1ro, 2to, de secundaria en la Institución Educativa Integrado Industrial Perené.-Chanchamayo
- Estudiantes comprendidos entre las edades menores de 13 años y mayores de 18 años.

#### 4.6. Técnicas y /o Instrumentos de recolección de datos

##### 4.6.1. Técnica:

La técnica a utilizar es la encuesta que es un metodo que se fundamenta en alcanzar información de los sujetos de estudio, facilitada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes(50)

##### 4.6.2. Instrumento:

En la presente investigación se utilizó dos instrumentos.

- El cuestionario, nos permitió cuantificar el nivel de cognitivo del anticonceptivo oral de emergencia.
- Lista de chequeo para medir la actitud referente al anticonceptivo oral de emergencia.

#### 4.7. Procedimientos de la Investigación

Para poder realizar el estudio de investigación se realizó el siguiente procedimiento:

- Se solicitó la autorización a la Administración de la Institución Educativa Integrado Industrial Perene-Chanchamayo para realizar la encuesta.
- El instrumento (Anexo N°3) fue validado utilizando el formato de evaluación de juicio de expertos.
- La base de datos se realizó utilizando el programa Microsoft Excel, posteriormente para utilizar el SPSS versión 22.

#### 4.8. Técnicas y Análisis De Datos

La presente investigación tuvo dos instrumentos el cuestionario y la lista de chequeo.

- Cuestionario:

Este cuestionario esta dividido en dos bloques:

I bloque donde se consideró el género, edad, religión y familiares en los que vive.

II bloque preguntas de cognición acerca del uso del anticonceptivo de emergencia, Este cuestionario cuenta con 10 preguntas, polítonicas, teniendo una respuesta correcta

El referido instrumento constará con las propiedades psicométricas de validez y confiabilidad. Dadas por un juicio de expertos

## JUICIO DE EXPERTOS

Experto	Lugar de trabajo	Puntaje total
Mg. Karen Yuneth Muñoz Martinez	c.s. chilca Docente de la Universidad Peruana Los Andes	14
Mg Veronica Maldonado Rafaele	Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen Docente de la Universidad Peruana Los Andes	14
Psicólogo Sandro Alex Urco Caceres	Docente de la Universidad Peruana Los Andes	13

- La evaluación del nivel cognitivo se consideró la jerarquía de calificación vigesimal, es aquella escala que contiene un listado de calificaciones, que van desde una puntuación mínima 00 hasta una puntuación de 20, dicho sistema es establecido por el Ministerio de Educación Peruana de la siguiente manera(51, 52)

### ESCALA DE CALIFICACIÓN VIGESIMAL

Preguntas correctas	Nivel de conocimiento
18-20	Muy bueno
14-17	Bueno:
11-13	Regular
6-10	Deficiente
0-5	Insuficiente

- Para determinar la actitud: se empleó la escala de tipo Likert, donde: en cada pregunta se le dió un puntaje de la forma más óptima que revele la opinión del estudiante. En escala de tipo Likert se considero 3 alternativas de la siguiente manera: .(48)

- De acuerdo (1)
- Indeciso (2)
- En desacuerdo (3)

Con una totalidad de 12 interrogantes, contando con una puntuación mínima de 1 punto y un puntuación máximo de 36 puntos. Contando con los siguientes rangos:

Puntaje	Actitud
26-36	Actitud adecuada
1-25	Actitud inadecuada

#### 4.9.Aspectos Éticos de la Investigación

En cumplimiento del código de ética que señala entre sus normas la participación voluntaria del integrante de la muestra, se informó a las participantes de la muestra el objetivo del trabajo y solicitar la participación voluntaria. Las investigadoras se comprometerán en respetar la privacidad, confidencialidad y anonimato de cada uno de las participantes en estudio a través de un consentimiento asentado por ser adolescentes.

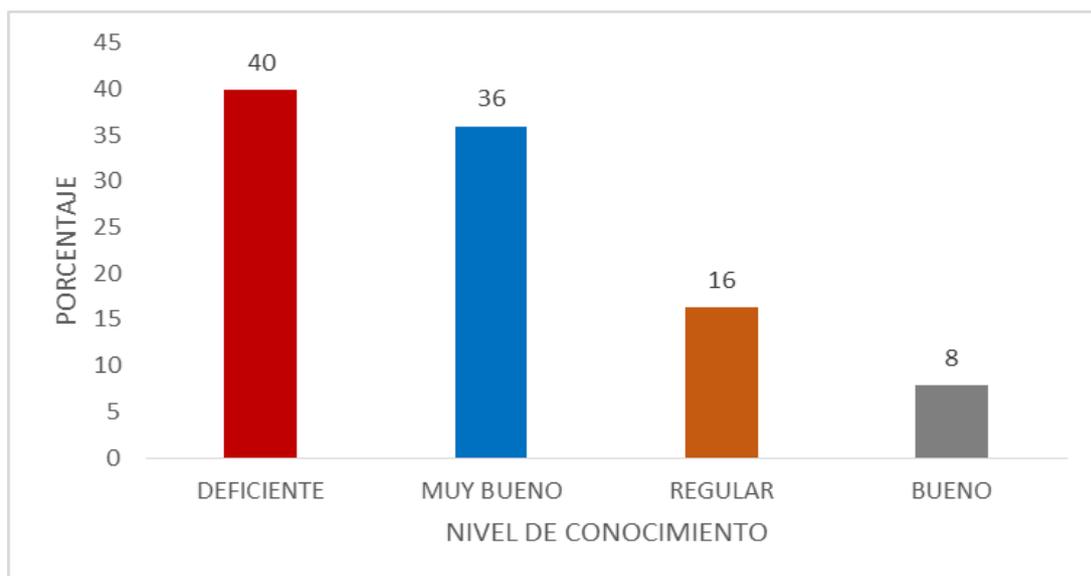
### **CAPÍTULO III RESULTADOS**

#### 5.1. Descripción de resultados

Tabla N° 1 Nivel de conocimiento del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené-Chanchamayo 2018

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DEFICIENTE	61	40%
MUY BUENO	55	36%
REGULAR	25	16%
BUENO	12	8%
TOTAL	153	100%

FUENTE: Cuestionario de elaboración propia



FUENTE: Tabla N°01

Gráfico N° 1 Nivel de conocimiento del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené-Chanchamayo 2018

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°1 El 61(40%) presentó un nivel de conocimiento deficiente, 55(36%) un nivel de conocimiento muy bueno, 25(16%) un nivel de conocimiento regular y solo el 12(8%) un nivel de conocimiento bueno.

Tabla N° 2 Actitud del método Anticonceptivo Oral de Emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo 2018

ACTITUD	Frecuencia	Porcentaje
INADECUADO	134	88%
ADECUADO	19	12%
Total	153	100%

FUENTE: Cuestionario de elaboración propia



FUENTE: Tabla N° 02

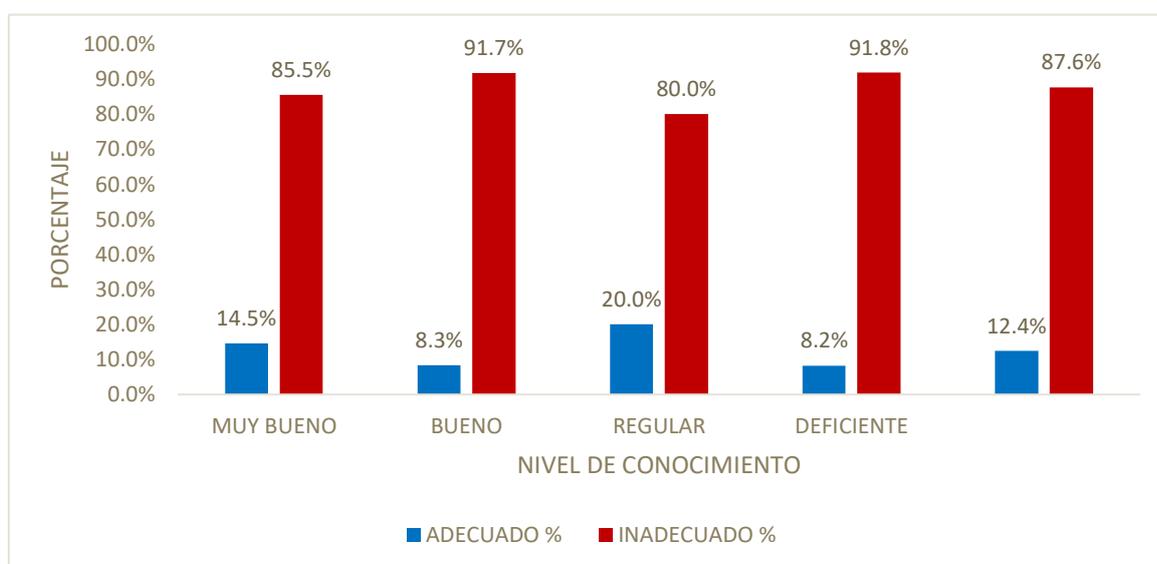
Gráfico N° 2 Actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo 2018

**INTERPRETACIÓN:** En la tabla y gráfico se observó que 134(88%) presentó una actitud inadecuada, 19(12%) una actitud adecuada.

Tabla N° 3. Actitud del método Anticonceptivo Oral de Emergencia de acuerdo al nivel de conocimiento en los estudiantes de la Institución Educativa Industrial Perené-Chanchamayo 2018

ACTITUD	NIVEL DE CONOCIMIENTO					TOTAL
	MUY BUENO	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE		
ADECUADO	N	8	1	5	5	19
	%	14.50%	8.30%	20.00%	8.20%	12.40%
INADECUADO	N	47	11	20	56	134
	%	85.50%	91.70%	80.00%	91.80%	87.60%
TOTAL	N	55	12	25	61	153
	%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

FUENTE: Cuestionario de elaboración propia



FUENTE: Tabla N° 03

Gráfico N° 3 Actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institucion Educativa Integrado Industrial Perené - Chanchamayo 2018

INTERPRETACIÓN: En la tabla N°3 Se obtuvo un nivel de conocimiento muy bueno solo el 14.5% una actitud adecuada, de la misma manera los colegas tuvieron un nivel de conocimiento regular teniendo una conducta adecuada en 20%, en cambio los estudiantes que tuvieron un nivel de cognitivo deficiente tuvieron una actitud inadecuada 91.8%

## 5.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

### CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

**Hi:** Existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018.

**Ho:** No existe relación entre nivel de conocimiento y la actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018

NIVEL DE CONFIANZA: La relación que se anhela probar será con un 95% de confianza.

NIVEL DE SIGNIFICANCIA DE: 0,05

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	2,734 <sup>a</sup>	3	0.435

a. 2 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,49.

**INTERPRETACIÓN:** Para confirmar si existe o no relación entre las variables se estimo con el estadístico Chi cuadrado, obteniendo que no existe relación entre las variables nivel de conocimiento y actitud referente al anticonceptivo oral de emergencia. Debido a que en nuestra investigación el  $p= 0,435$  lo que hace es rechazar la hipótesis alterna y aceptar la hipótesis nula la cual refiere que no existe relación entre nivel de conocimiento con la actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la presente investigación se da a conocer los resultados encontrados en los adolescentes acerca de las categorías del discernimiento y conducta del método anticonceptivo oral de emergencia, encontrando un nivel cognitivo insuficiente con un 36% coincidiendo con Rojas, A.<sup>19</sup> donde el 36% tienen un nivel de conocimiento bajo de igual manera Padilla, P.<sup>22</sup> manifiesta que los pubescentes el 68.9 % no comprenden referente al contraceptivo oral de emergencia. Villena, E.<sup>27</sup> que respecto a los conocimientos el 87.04% tienen un mal conocimiento sobre el tema, parecido sucede con Condori, S.<sup>29</sup> que el 64.6 % desconocen del método anticonceptivo oral de emergencia; Meza, R.<sup>31</sup> refiere que el 77,8% evidencian insuficiente nivel cognitivo. Así mismo es contradictorio con los resultados de Lima, M.<sup>21</sup> donde el 46 % de los colegiales de la Unidad Educativa Ismael Pérez Pazmiño, poseen conocimientos adecuados referentes a la anticoncepción oral de emergencia. lo mismo aparece en la investigación de Álvarez, T y Cárdenas, S.<sup>20</sup> el 89.94% de estudiantes conoce del profiláctico de emergencia, de la misma manera Mandujano, J.<sup>18</sup> refiere que el 89% sí dominan acerca de la anticoncepción oral de emergencia y por último Motta, P.<sup>26</sup> donde el 62.8% tienen información referente a la Anticoncepción Oral de Emergencia. Respecto a la otra de variable de estudio que es la actitud encontramos en los pubescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené inadecuado en un 88%. coincidiendo así con Condori, S.<sup>29</sup> donde el 75% con actitudes desfavorables. A diferencia de Motta, P.<sup>26</sup> que el 87.7% de estudiantes tienen una conducta conveniente referente al Anticonceptivo Oral de Emergencia, Meza, R.<sup>31</sup> manifiesta que el 61.7 % tienen actitudes favorables, de igual modo Villena, E.<sup>27</sup> en cuanto a su conducta el 58.14% de colegiales tiene actitudes positiva referente a la anticoncepción de emergencia hormonal, así mismo De la cruz, G y Quispe, A.<sup>30</sup> analizó que el 62% de los colegiales tiene una disposición positiva referente al contraceptivo oral de Emergencia. Al correlacionar las variables, encontramos en los adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené tuvieron un nivel de conocimiento muy bueno sólo el 14.5% una actitud adecuada, así mismo los colegiales que tuvieron un nivel de cognitivo regular tuvieron una disposición adecuada en 20%, en cambio los estudiantes que tuvieron un nivel de conocimiento deficiente tuvieron una conducta defectuosa en un 91.8% comprobándose lo referido con la estadística inferencial,  $p= 0,435$  lo que nos quiere decir que no existe correspondencia entre nivel de cognitivo con la conducta concerniente al anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución

Educativa Integrado Industrial Perené, coincidiendo con Villena, E.<sup>27</sup> que no encontró ninguna relación, el 58.14% de colegiales tienen conducta positivas concerniente al anticonceptivo de emergencia y 41.86% tiene conducta negativas y el conocimiento encontrado en los colegiales, el 4.98% tenían un buen nivel cognitivo, 7.97% regular y 87.04% un escaso conocimiento acerca del tema. Del mismo modo Chumbe, V y Herbozo,<sup>24</sup> V. al correlacionar 73,25% presentaron conocimiento inapropiados, 80,25% utilizan de la anticoncepción,. a diferencia de Rojas <sup>19</sup> donde los estudiantes tienen conocimientos y poseen una conducta de rechazo en un 24%, de igual modo sucede con Álvarez, T y Cárdenas, S.<sup>20</sup> Al relacionar el nivel de cognitivo con la postura al contraceptivo de emergencia el 89.94% de estudiantes conoce,. el 21,2% lo ha usado, también sucede en la investigación de Padilla, P.<sup>22</sup> al asociar conocimiento y conducta del Anticoncepción encontró el 68,4%.Mandujano J<sup>18</sup> al entrelazar las categorías del conocimiento y las actitudes el 45% tiene un conocimiento acertado del anticonceptivo y solo el 3% de los colegiales con vida sexual activa lo ha utilizado. Mantilla, P.<sup>25</sup> al relacionar el nivel de cognitivo y conducta El 82% tiene conocimientos Excelente,y solo el 28.67% ha usado el método anticonceptivo, De la cruz, G y Quispe, A.<sup>30</sup> refiere una relación directa entre el conocimiento y la actitud, de la misma manera el 47% logro un conocimiento medio y el 62% de los colegiales tiene una conducta favorable acerca del anticonceptivo oral de emergencia

Los resultados encontrados nos señalan que el grado de cognición acerca del Anticonceptivo Oral de Emergencia en los estudiantes es de deficiente a muy bueno, teniendo algunas debilidades más notorias como por ejemplo, muestran un desconocimiento en los efectos secundarios es decir, no saben que podría ocasionarles y como actúa esta píldora en su organismo o actúa esta píldora en su organismo.

Con respecto a las actitudes encontramos que la población adolescente mostró una actitud inadecuada con respecto al Antionceptivo Oral de Eemergencia. Esto se debe a que la gran parte de adolescentes no tienen clara su posición frente a la píldora de emergencia y muchas veces la consideran como método anticonceptivo y no lo usan adecuadamente . Cabe resaltar que hay un gran porcentaje de adolescentes que tienen conceptos erróneos, lo cual conlleva a una mala práctica.

## CONCLUSIONES

1. Los estudiantes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené-Chanchamayo poseen un nivel deficiente y una actitud inadecuado siendo el nivel de significancia asintótica (bilateral)  $0.435 > 0.05$ , la que permite aceptar la  $H_0$  e indicar que no hay relación entre las variables.
2. El nivel de conocimiento de los estudiantes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo 2018 poseen un nivel deficiente en un 40%.
3. La actitud sobre el método anticonceptivo oral de emergencia en la Institución Educativa Integrado Industrial Perené- Chanchamayo 2018 es inadecuada fue de 88% .

## RECOMENDACIONES

1. A las Autoridades de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené y al Centro de salud a realizar talleres educativos preventivos promocionales sobre planificación familiar , donde se involucre a la sociedad educativa (docentes y adolescentes ) con la participación de los padres, con la finalidad de obtener un nivel de conocimiento bueno y una actitud adecuada en los adolescentes de sexo femenino.
2. Realizar capacitaciones para los docentes , dirigidas por personal Obstetra a fin de realizar consejerías personalizadas con los adolescentes para mejorar su nivel de conocimiento respecto al anticonceptivo oral de emergencia.
3. Crear en las Instituciones Educativas un departamento de consejería en las que se pueda desarrollar los programas de promoción y educación en tema de salud sexual y reproductiva para incrementar el nivel de conocimiento y mejorar sus actitudes.
4. A los futuros investigadores en salud sexual y reproductiva, realizar investigaciones, para saber si los adolescentes están correctamente informados con respecto a la anticoncepción de emergencia , reconociendo las debilidades y fortalezas que puede tener dicha población.
5. Se sugiere llevar acabo estudios analíticos a fin de establecer las causas que pueden estar asociadas al nivel cognitivo en relación al uso inadecuado del anticonceptivo oral de emergencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud. Anticoncepcion de urgencia [Publicación periódica en línea]2018.febrero.Nota descriptiva.[Citado 2018 ago 28] Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
2. Suárez V , Renzo Z, Juan U, Gisely H, Jorge L, Paul P. Efecto del levonorgestrel como anticonceptivo oral de emergencia en la ovulación, el endometrio y los espermatozoides. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Publicación periódica en línea] 2010[Citado del 28 de agosto del 2018], 27(2): 222-30. utilizable en:  
[https://http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342010000200010](https://http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000200010)
3. Reyes J , Ochoa L Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [en línea].Lima-Perú.2001Lima Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2001. [Internet].[Citado del 28 de agosto del 2018] disponible en:[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0413/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0413/Libro.pdf)
4. Organización Mundial de la Salud [Publicación periódica en línea]2010 4(1). [Citado del 28 de agosto del 2018]; pp 4(1) disponible en:  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70330/WHO\\_RHR\\_HRP\\_10\\_06\\_spa.pdf;jsessionid=56F2D12337741D051625C4C82B2B9058?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/70330/WHO_RHR_HRP_10_06_spa.pdf;jsessionid=56F2D12337741D051625C4C82B2B9058?sequence=1)
5. Ilze F. “Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de San Juan de Lurigancho”. [ Publicación periódica en línea].2015.[ Citado del 28 de agosto del 2018] 02(01):79-88.disponible en:<https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/viewFile/21/21&ved=2ahUKEwj>

So9Ou3pXdAhVmkuAKHcLED5EQFjAAegQIBhAB&usg=AOvVaw0StWDq\_vggelGkga1LBhQp

6. Lituma G. “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la anticoncepción oral de emergencia en los adolescentes escolarizados de la ciudad de Cuenca”, [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Ecuador :Universidad de Cuenca .2014.[Citado 27 de Agosto del 2018]. disponible en: [https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21266/1/TESIS54.pdf&ved=2ahUKEwjy5LCI4ZXdAhXymuAKHYdWAfoQFjAAegQIBhAB&usg=AOvVaw1IG3K23HU9tk\\_chgCS8CII](https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21266/1/TESIS54.pdf&ved=2ahUKEwjy5LCI4ZXdAhXymuAKHYdWAfoQFjAAegQIBhAB&usg=AOvVaw1IG3K23HU9tk_chgCS8CII)
7. Arinze O, Aguwa E, Nwobodo E. Educación en salud sola y educación en salud más provisión anticipada de píldoras anticonceptivas de emergencia sobre conocimiento y actitudes entre estudiantes universitarias [Publicación periódica en línea]Nigeria 2014 enero-febrero.[Citado El 28 De Agosto Del 2018 ].Disponible En: [https:// www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/24326817/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/m/pubmed/24326817/)
8. Lázaro G. “Conocimientos sobre el uso del anticonceptivo oral de emergencia en gestantes adolescentes que se atienden en el Instituto Nacional Materno Perinatal“ [Publicación periódica en línea]Lima-Perú.2017 19(1) [citado el 28 de agosto del 2018] disponible en: <https://docplayer.es/80037872-Conocimientos-sobre-el-uso-del-anticonceptivo-oral-de-emergencia-en-gestantes-adolescentes-que-se-atienden-en-el-instituto-nacional-materno-perinatal.html>
9. Ministerio de Salud .Escuesta Global De Salud Escolar. Resultados-Peru Lima:.[Publicación periódica en línea].2011.[Citado El 28 De agosto Del 2018] 87(47) Disponible En:[https://www.who.int/ncds/surveillance/gshs/GSHS\\_Report\\_Peru\\_2010.pdf](https://www.who.int/ncds/surveillance/gshs/GSHS_Report_Peru_2010.pdf)
10. Meskerem A, Nega A,Tadesse A. “Attitude, Practice, and Determinants Emergency Contraceptive Use among Women Seeking Abortion Services in

Dire Dawa, Ethiopia”. [Publicación periódica en línea] 2014.octubre [Citado El 28 De Agosto Del 2018] vol 9 [10]. Disponible En:<https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4201511/&ved=2ahUKEwj4sfCAjZTdAhUNVd8KHbD4A0oQFjAAegQIBBAB&usq=AOvVaw3ICMwKRAEtP6VAkxThhkSO>

11. Carvajal L, Gavilanez A. “Conocimientos y uso de la píldora anticonceptiva de emergencia en la prevención del embarazo, en los/las adolescentes que acuden a la consulta externa del Centro de Salud-Latacunga”, [ Tesis para optar el título de licenciadas en ciencias de la enfermería]. Ecuador Universidad Estatal De Bolívar- Facultad De Ciencias De Salud Y Del Ser Humano.2014. [Citado El 28 De Agosto Del 2018]. Disponible En:[http://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/250/3/TESIS%20COMPLETA\\_2.pdf](http://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/250/3/TESIS%20COMPLETA_2.pdf)
12. Borges C, Vilela A, Fujimori E, Komura L. Conocimiento sobre anticoncepción de emergencia en adolescentes de escuela secundaria en escuelas públicas y privadas. [Publicación periódica en línea] 2014.Junio. [Citado El 28 De Agosto D el 2018]. [1525 pp]. Disponible En: <https://pdfs.semanticscholar.org/0880/b5e1d3dcb3008134c1c89ab35db3674c91c0.pdf>
13. Blandón G ,Sandino G.Conocimiento, Actitudes y Prácticas sobre el uso de Levonorgestrel como método anticonceptivo de emergencia de las estudiantes de la carrera de Química-Farmacéutica, departamento de Química, Recinto universitario “Rubén Darío” UNAN-Managua [Tesis para optar el título de licenciado en Química- Farmacéutica]. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua-Managua. 2015. [Citado 29 de mayo del 2019]. disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/5596/1/59165.pdf>
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática Encuesta Demográfica y de Salud Familiar familiar [en línea]490(153)Perú.2014.[Citado El 28 De Agosto Del 2018]. Disponible

En:[https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf&ved=2ahUKEwiHyL\\_sJXdAhWsdN8KHXfLAAoQFjAAegQICBAB&usg=AOvVaw124cWJparvS7z6Rro7sWb9](https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf&ved=2ahUKEwiHyL_sJXdAhWsdN8KHXfLAAoQFjAAegQICBAB&usg=AOvVaw124cWJparvS7z6Rro7sWb9)

15. Revista El Comercio [Publicación periódica en línea]2016 Agosto .[Citado El 28 De Agosto Del 2018]. Disponible En:<https://elcomercio.pe/opinion/colaboradores/pildora-dia-siguiente-debate-hoy-r-gonzales-252340>
16. Matamoros J., Paredes G . “Uso correcto de los métodos anticonceptivos en relación al nivel en conocimiento en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria”. [Tesis para optar el título profesional de medico cirujano]. Huancayo. Universidad Nacional del Centro del Perú ,2014.[Citado El 28 De Agosto Del 2018] Disponible En: [https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/536/TMH\\_92.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&ved=2ahUKEwjPwPWY9pPdAhWCdd8KHR5gAjoQFjABegQICRAB&usg=AOvVaw3W3j1R46-XL2qeGmh4HKNs](https://www.google.com.pe/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/536/TMH_92.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&ved=2ahUKEwjPwPWY9pPdAhWCdd8KHR5gAjoQFjABegQICRAB&usg=AOvVaw3W3j1R46-XL2qeGmh4HKNs)
17. Mandujano J. Conocimiento y uso de la píldora de emergencia en jóvenes universitarias de Tabasco. [Publicación periódica en línea]. 2018. Mayo. [citado el 25 de agosto del 2018]. vol. 17, no. 3.1(8). 227 pp. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v17n3/2007-7459-hs-17-03-227.pdf>
18. Rojas, A. Nivel de conocimiento sobre el anticonceptivo de emergencia en estudiantes del Colegio Emiliano Ortega Espinoza del Cantón Catamayo. [Tesis para optar título de médico general].Ecuador. Universidad Nacional de Loja. 2017.[Citado el 25 de agosto del 2018] disponible en <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19506/1/TESIS%20KARINA%20ROJAS.pdf>

19. Álvarez, T, Cárdenas, S. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de Bachillerato sobre el “Anticonceptivo de Emergencia”. Realizado en el Colegio “Cesar Dávila Andrade”. [Tesis para optar el grado de licenciado en enfermería]. Ecuador. Universidad de Cuenca. 2017. [Citado el 25 de agosto del agosto del 2018] Disponible en : <Http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28106/1/Proyecto%20de%20Investigacion.pdf>
20. Lima, M. “Conocimientos sobre la anticoncepción de emergencia por parte de los/las estudiantes del tercero de bachillerato de la Unidad Educativa Ismael Pérez Pazmiño” . [Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería] Ecuador. Universidad Nacional de Loja.. 2017. [Citado el 25 de agosto del 2018]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18784/1/Tesis%20final.pdf>
21. Padilla, P. “Nivel de conocimiento y actitudes acerca del anticonceptivo oral de emergencia”. [Tesis para la obtención del título de licenciatura en enfermería]. Ibarra. Universidad Técnica del Norte. 2015. [Citado el 25 de agosto del 2018]. disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4568/1/06%20ENF%20668%20TESIS.pdf>
22. Lauro, Y. Relación entre conocimientos, actitudes y prácticas del uso de anticonceptivos de emergencia. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Lima. Universidad Norbert Wiener 2018. [Citado el 25 de agosto del 2018]. disponible en: <Http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2145/titulo%20-%20Yessenia%20Lauro%20Morales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Chumbe, V, Herbozo, V. Relación que existe entre el conocimiento y el uso de la anticoncepción oral de emergencia. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Iquitos. Universidad Peruana del Oriente. 2016. [citado 2018]

ago

25]

Disponible

en:<http://149.56.141.166/bitstream/upo/54/1/TESIS%20CONOCIMIENTO%20Y%20USO%20DE%20LA%20ANTICONCEPCI%2b%c3%b4N%20ORAL.pdf>

24. Mantilla, P. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las adolescentes entre 11 y 19 años. [Tesis para optar el título profesional. De medico cirujano].Lima. Universidad Ricardo Palma. 2015. [Citado el 25 de agosto del 2018 ]. Disponible en: <https://docplayer.es/19093444-Universidad-ricardo-palma.html>
25. Motta, P. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la anticoncepción oral de emergencia (AOE) en los adolescentes [Tesis para optar el título de Segunda Especialidad en Salud Sexual y Reproductiva del Escolar y Adolescente].Arequipa. Universidad Católica de Santa María. 2014.[citado el 25 de agosto del 2018] disponible:  
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3589/2C.0260.SE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Villena, E. Conocimientos y actitudes sobre la anticoncepción de emergencia hormonal en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria. [Tesis para optar el grado de médico cirujano] Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. 2014. [citado 2018 ago 25] disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4313/MDvicoea.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Millan, R. Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Jauja. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2017. [citado 2018 ago 25] disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1900/CONOCIMIENTO\\_USO\\_MILLAN\\_RAMOS\\_JAQUELINE\\_PAMELA.pdf?Sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1900/CONOCIMIENTO_USO_MILLAN_RAMOS_JAQUELINE_PAMELA.pdf?Sequence=1&isallowed=y)

28. Condori, S. “Actitud hacia el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes de obstetricia y enfermería [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia].Huancayo. Universida Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2017. [ Citado 2018 ago 25] disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/48/Actitud%20Hacia%20EI%20Anticonceptivo%20Oral%20De%20Emergencia%20En%20Estudiantes%20De%20Obstetricia%20Y%20Enfermer%20c3%20ada%20De%20La%20Universidad%20Privada%20De%20Huancayo%20e2%80%9cFranklin%20Roosevelt.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. De la cruz, G, Quispe, A. Relación que existe entre el conocimiento y actitud sobre el anticonceptivo oral de emergencia en estudiantes [Tesis para optar el título de licenciada en Obstetricia]. Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica. 2017. [citado 2018 ago 25] disponible en : <https://docplayer.es/84162830-Universidad-nacional-de-huancavelica.html>
30. Meza,R. Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermeria]. Huancayo. Universidad Nacional del Centro del Perú. 2012.[ citado 2018 ago 25] disponible en: [http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1069/TENF\\_11.pdf?Sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1069/TENF_11.pdf?Sequence=1&isallowed=y)
31. Matamoros J., Paredes G .Uso correcto de los métodos anticonceptivos en relación al nivel en conocimiento en los adolescentes de 4to y 5to de secundaria.[Tesis para optar el título profesional de medico cirujano] .Huancayo. Universidad Nacional del Centro del Perú. 2013.[Citado El 28 De Agosto Del 2018] Disponible En: [http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/536/TMH\\_92.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/536/TMH_92.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Diccionario de la lengua española. 23° ed Madrid ;editorial Tricentenario. 2014. [citado 2018 sep 03] disponible en. <Http://dle.rae.es/?Id=amrj4zs>

33. Kant I. Crítica de la razón pura. [Publicación periódica en línea]. 2009. [citado 2018 sep 03] disponible en: [http://www.filosofia.net/materiales/sofiafilia/hf/soff\\_9\\_1b.html](http://www.filosofia.net/materiales/sofiafilia/hf/soff_9_1b.html)
34. Platón. Teoría del conocimiento.[ Publicación periódica en línea]. 2018. [citado 2018 sep 03] disponible en: [https://www.webdianoia.com/platon/platon\\_fil\\_cono.htm](https://www.webdianoia.com/platon/platon_fil_cono.htm)
35. Teoría del conocimiento[ Internet] Miami. 2019. [citado 2018 sep 03] disponible en.: <https://prezi.com/m/kh7n61atcvpj/conocimiento-pactico-y-conocimiento-teorico/>
36. Huerta.j. Conocimiento práctico y conocimiento científico 17 [Publicación periódica en línea]. 1992. [citado 2018 sep 03] capítulo 2, pp. 41-86. disponible en: <http://www.jesushuertadesoto.com/articulos/articulos-en-espanol/proyecto-docente/2-conocimiento-practico-y-conocimiento-cientifico-17/>
37. Fredich R. Diccionario de psicología. 1995 5ta ed.España:Ed Handor,pag 42. 8. [Citado 2018 ago.23]. Disponible en: <https://m.casadellibro.com/libro-diccionario-de-psicologia-5-ed/9788425410260/267492>
38. Trumper E.Anticoncepción hormonal de emergencia. [Publicación periódica en línea] 2007. [citado 2018 sep 03] 28(9) Disponible en: [https://www.google.com.pe/url?Sa=t&source=web&rct=j&url=http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000668cnt-AHE\\_guia\\_profesionales.pdf&ved=2ahukewig173g06ddahwifzakhwoybyiqfjaeggqiabab&usg=aovvaw1ixofqzokshlyvty6k8e1a](https://www.google.com.pe/url?Sa=t&source=web&rct=j&url=http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000668cnt-AHE_guia_profesionales.pdf&ved=2ahukewig173g06ddahwifzakhwoybyiqfjaeggqiabab&usg=aovvaw1ixofqzokshlyvty6k8e1a)
39. Ramirez F .AOE-una mirada científica . [Publicación periódica en línea] 2006 Noviembre. [citado 2018 sep 03]104( 27) .Disponible en: [https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pubdf/AOE\\_Una\\_mirada\\_cientifica.pdf](https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pubdf/AOE_Una_mirada_cientifica.pdf)

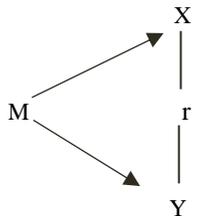
40. Flora T. Anticoncepción oral de emergencia. [Publicación periódica en línea] 2001. Setiembre. [citado 2018 sep 03] Disponible: <http://www.flora.org.pe/aoe/aoe.htm>
41. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar . [Publicación periódica en línea] 2017. Octubre [citado 2018 sep 03] 131(81). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
42. Ministerio de Salud, Orientaciones para la Atención Integral de Salud del Adolescente en el Primer nivel de Atención. [Internet] 2007. [Citado 2018 sep 03]. Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1039\\_DGSP200.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1039_DGSP200.pdf)
43. Ministerio de Salud . Guías de práctica clínica para la atención de emergencias obstétricas según nivel de capacidad resolutive [Publicación periódica en línea]. 2007. [Citado 2018 ago 23]. 171(19) Disponible en: [http://bvs.minsa.gob.pe/local/IMP/852\\_IMP198.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/IMP/852_IMP198.pdf)
44. Langer A, El embarazo no deseado: impacto sobre la salud [Publicación periódica en línea] 2002. [Citado 2018 ago.23]. 11(2) Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/v11n3/9402.pdf>
45. Organización Mundial de la Salud , Comprender y abordar la violencia contra las mujeres [Publicación periódica en línea] . [Citado 2018 ago.23]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/98821/WHO\\_RHR\\_12.37\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/98821/WHO_RHR_12.37_spa.pdf?sequence=1)
46. Bunge M, La ciencia, su métodos y su filosofía [en línea]. Ed. Siglo XX. Buenos Aires. [citado 2018 sep 03]. 74(25) Disponible en: [https://users.dcc.uchile.cl/~cguiterr/cursos/INV/bunge\\_ciencia.pdf](https://users.dcc.uchile.cl/~cguiterr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf)
47. Rodríguez A. Psicología social. 9ª ed. México 2014. P.111. [citado 2018 sep 03] disponible en: [https://www.google.com.pe/url?Sa=t&source=web&rct=j&url=http://cuva.uta.cl/index.php%3Foption%3Dcom\\_k2%26view%3Ditem%26task%3Ddownload](https://www.google.com.pe/url?Sa=t&source=web&rct=j&url=http://cuva.uta.cl/index.php%3Foption%3Dcom_k2%26view%3Ditem%26task%3Ddownload)

[d%26id%3D842\\_e13a60a564ec1563dedba3a08af9b3d8&ved=2ahukewih4b7cgahdahwlejakhvpccb0qfjabegqicbab&usg=aovvaw2dkod1njl6tpu01beqqle](https://www.monografias.com/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacion-curricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2.shtml)

48. Moscovici S. El psicoanálisis, su imagen y su público. [en línea]. ed Huemul; Buenos Aires, Argentina: 1979. [citado 2018 sep 03]. 185(25). Disponible en: <https://taniars.files.wordpress.com/2008/02/moscovici-el-psicoanalisis-su-imagen-y-su-publico.pdf>
49. Sampieri Metodología de la Investigación [en línea]. Quinta edición México. 2010 [citado 2018 nov 14] Disponible en: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)
50. Canales F., Alvarado E. y Pineda E Manual para el desarrollo de personal de salud metodología de la investigación Editorial limusa S.A. de C.V.2009. pp163
51. Chávez J. Escala de calificación, 2014. [internet] . [Citado 2018 nov 14]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos71/escala-calificaciones-evaluacion-curricular/escala-calificaciones-evaluacion-curricular2.shtml>
52. Ministerio De Educación. Rutas del Aprendizaje, 2016. [Internet]. [Citado 2018 nov 14]. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/rutas-del-aprendizaje/sesiones2016/>

## **ANEXOS**

**ANEXO N° 01- MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018?</li> </ul> <p><b>PROBLEMA ESPECÍFICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ¿Cómo es el nivel de conocimiento del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018?</li> <li>✓ ¿Cuál es la actitud frente al anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018?</li> </ul>	<p><b>OBJETIVOS GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar el nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018</li> </ul> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel conocimiento del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018</li> <li>• Identificar la actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018</li> </ul>	<p>El nivel de conocimiento se relaciona directamente con la actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018</p>	<p><b>METODO</b>  <b>NO EXPERIMENTAL.-</b>  <b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>  <b>BÁSICA</b>  <b>DESCRIPTIVA.</b>  <b>TRANSVERSAL</b>  <b>PROSPECTIVA.-</b> Son aquellos en los cuales la información se va registrando en la medida que va ocurriendo el fenómeno o los hechos programados para observar.  <b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</b>          DESCRIPTIVO CORRELACIONAL  <b>DISEÑO:</b>          Descriptivo- Correlacional- Trasversal</p>  <pre>         graph TD             M --&gt; X             M --&gt; Y             X --- r --- Y             style r fill:none,stroke:none         </pre> <p><b>POBLACIÓN</b>          La población accesible está conformada por 153 estudiantes del 3ro, 4to, 5to año de secundaria.  <b>MUESTRA Y TIPO DE MUESTREO</b>  <b>MUESTRA:</b> No probabilística  <b>TIPO DE MUESTRA:</b>          El tipo de muestra es No Probabilística</p>

## ANEXO N° 02 - OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	INDICE	ESCALA DE MEDICIÓN
NIVEL DE CONOCIMIENTO	El conocimiento es un grupo de ideas, opiniones, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto.	Conocimiento general de la Anticoncepción Oral de Emergencia	Definición	Define correctamente el concepto de Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE). ¿Consideras que el AOE es un método de planificación Familiar?	Muy bueno: 18-20 Bueno: 12-17 Regular: 6-11 Deficiente: 0-5	nominal
			Usos	¿Cuánto tiempo después de una relación sexual sin protección debe tomarse el AOE? ¿En qué casos se debe usar el AOE?		
			Frecuencia	¿Con qué frecuencia se podrá usar el Anticonceptivo Oral de Emergencia?		
			Mecanismo de Acción	¿Cuál es el mecanismo de acción de la Anticoncepción Oral de Emergencia?		
			Efecto	¿Cuál es el efecto adverso más común del AOE es? ¿Qué efecto se consigue al tomar un Anticonceptivo Oral de Emergencia?		
			Prevención	¿El AOE previene completamente el riesgo de embarazo?		
			Consecuencias	¿Conoce cuales son las consecuencias del uso frecuente del AOE?		
ACTITUD	La actitud es la forma de actuar de una persona, comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En su acción de ser o el comportamiento de actuar, también puede considerarse como	Componente cognoscitivo	Mecanismo de acción	Considera usted, la anticoncepción oral de emergencia es abortiva  La anticoncepción oral de emergencia protege contra las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.	Adecuado (26 a 36 puntos) Inadecuado (1 a 25 puntos)	nominal
			Efectos secundarios	La anticoncepción oral de emergencia, siempre provoca la menstruación inmediatamente después de ser tomadas.		
				La anticoncepción oral de emergencia, hace que aumente el sangrado en la menstruación.		
			Efectividad	Su efectividad disminuye, si es usado como método regular.		

	cierta forma de motivación social que impulsa y orienta la acción hacia determinados objetivos y metas			La anticoncepción oral de emergencia puede dañar al bebé si la mujer está embarazada.		
			Indicaciones	No se debe brindar la anticoncepción oral de emergencia porque interfiere con la implantación del nuevo ser en formación.		
		Componente afectivo	Culpabilidad	Si tuviste relaciones, y no te cuidaste la tomarías. La anticoncepción oral de emergencia, reemplazaría cualquier otro método anticonceptivo.		
			Rechazo	Rechazo a las personas que toman la anticoncepción oral de emergencia para prevenir un embarazo.		
				Si una amiga te pide ayuda le recomendarías el anticonceptivo oral de emergencia.		
		Componente conductual	Distribución	Si algún familiar lo necesitaría con suma urgencia, se lo recomendarías.		
Si la anticoncepción oral de emergencia fuera gratuita, las mujeres lo usarían de manera indiscriminada.						
Promoción	Si brindo información a mis compañeros sobre la anticoncepción oral de emergencia, incentivo las relaciones sexuales entre ellos.					
	No debo promover el uso de la anticoncepción oral de emergencia porque disminuirá el uso de los métodos anticonceptivos de uso regular.					

**ANEXO N° 03 EJECUCIÓN DE NUESTRO TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INTEGRADO INDUSTRIAL PERENÉ**



**ANEXO N° 04 ENTREGANDO LAS ENCUESTAS A LAS ADOLESCENTES**



## ANEXO N° 05 INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN



### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN



#### I. DATOS GENERALES:

- 1.1. **TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHANCHAMAYO - 2018
- 1.2. **INSTITUCIÓN:** INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADO INDUSTRIAL PERENE
- 1.3. **APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS INFORMANTES:** MACHARI ANGUIS CARLA PAOLA / MEDINA ANTICONA KAREN VIOLETA.

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1. El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA <del>2</del> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
2. La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA <del>2</del> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA <del>2</del> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA <del>2</del> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA <del>2</del> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
6. El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA <del>2</del> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA <del>2</del> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos

**De 0 a 7 puntos:** El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

**De 8 a 11 puntos:** El instrumento no logra validez será conveniente se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente o no lo logra.

**De 12 a 14 puntos:** El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: Mg. Karen Yuneth Muñoz Martínez

**Puntaje total:**  
CATORCE (14)



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**



**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. **TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHANCHAMAYO - 2018
- 1.2. **INSTITUCIÓN:** INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADO INDUSTRIAL PERENE
- 1.3. **APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS INFORMANTES:** MACHARI ANGUIS CARLA PAOLA / MEDINA ANTICONA KAREN VIOLETA.

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
1. El instrumento tiene estructura lógica.	(2) puntos	(1)punto	(0)puntos
2. La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	(2) puntos	(1)punto	(0)puntos
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	(2) puntos	(1)punto	(0)puntos
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	(2) puntos	(1)punto	(0)puntos
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	(2) puntos	(1)punto	(0)puntos
6. El instrumento identifica las variables del estudio.	(2) puntos	(1)punto	(0)puntos
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	(2) puntos	(1)punto	(0)puntos

**De 0 a 7 puntos:** El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

**De 8 a 11 puntos:** El instrumento no logra validez será conveniente se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente o no lo logra.

**De 12 a 14 puntos:** El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: SANDRO ALEX URCO CACERES

**Puntaje total:** 13



**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**



**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. **TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO ORAL DE EMERGENCIA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHANCHAMAYO - 2018
- 1.2. **INSTITUCIÓN:** INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADO INDUSTRIAL PERENE
- 1.3. **APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS INFORMANTES:** MACHARI ANGUIS CARLA PAOLA / MEDINA ANTICONA KAREN VIOLETA.

CRITERIO DE EVALUACIÓN	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1)punto	NO LOGRA (0)puntos
1. El instrumento tiene estructura lógica.	✓		
2. La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	✓		
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	✓		
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	✓		
5. Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	✓		
6. El instrumento identifica las variables del estudio.	✓		
7. La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables, dimensiones, subvariables, indicadores.	✓		

**De 0 a 7 puntos:** El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

**De 8 a 11 puntos:** El instrumento no logra validez será conveniente se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente o no lo logra.

**De 12 a 14 puntos:** El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y firma del experto: Mg. Verónica MALDONADO RAFAELE

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE  
MATERNO INFANTIL "EL CARMELO"  
*Verónica Maldonado Rafaele*

Puntaje total: **14**

## **ANEXO N° 06 CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimados estudiantes, en esta oportunidad las Bachilleres de la carrera Profesional de Obstetricia de la Universidad Peruana Los Andes ,estamos desarrollando un estudio titulado: “Nivel de conocimiento y actitud del método anticonceptivo oral de emergencia en adolescentes de la Institución Educativa Integrado Industrial Perené Chanchamayo-2018”,con el objetivo de conocer mejor la problemática actual en este tema,por lo cual se les solicita su autorización para desarrollar el cuestionario correspondiente al tema ya mencionado,todas las preguntas propuestas son netamente académicas ,sin fines ajenos a lo expuesto,y es completamente anónima. muchas gracias por su participación.

---

**FIRMA**

## ANEXO N° 07 ENCUESTA

Estudiante. La presente encuesta forma parte de nuestra tesis para optar el título profesional de la Carrera Profesional de Obstetricia, la información solicitada es de carácter personal, confidencial, anónimo y reservado, será utilizada solamente para el desarrollo de la tesis. Por lo tanto agradeceremos responder con total sinceridad. Estamos muy agradecidos por su comprensión y toda su colaboración.

Se le solicita responder marcando con un aspa frente a las preguntas, según corresponda a lo que considera correcto.

**FECHA DE LA ENTREVISTA:**

N°

**GENERO: FEMENINO**

**Edad:**

**Religión:**

Familiares con los que vive:

1. Padres

4. Abuelos

2. Sólo padre

5. Otros

3. Sólo madre

Especifique:

## **CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DEL ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA**

### **1. Define correctamente el concepto de Anticonceptivo Oral de Emergencia (AOE).**

- a) Es un método para prevenir el embarazo de uso regular
- b) Es un método para prevenir el embarazo cuando se han tenido relaciones sexuales sin protección
- c) Es un anticonceptivo de barrera
- d) No sabe

### **2. ¿Consideras que el anticonceptivo oral de emergencia es un método de planificación Familiar?**

- a) Sí
- B) No
- c) Quizás
- d) No sabe

### **3. ¿Cuánto tiempo después de una relación sexual sin protección debe tomarse el anticonceptivo oral de emergencia?**

- a) Inmediatamente después de la relación sexual
- b) Dentro de las 72 horas (3 días)
- c) Dentro de 120 horas (5 días)
- d) No sabe

### **4. ¿En qué casos se debe usar el anticonceptivo oral de emergencia?**

- a) Violación, violencia sexual sin protección, relaciones sexuales sin protección
- b) Se rompió ó se deslizó el condón
- c) Todas las anteriores
- d) No Sabe

### **5. ¿Con qué frecuencia se debe usar el Anticonceptivo Oral de Emergencia?**

- a) No hay ninguna base científica para limitar el número de veces que se debe usar en un año
- b) 1-2 veces por año
- c) Las veces que la usuaria desee
- d) No sabe

### **6. Con respecto al mecanismo de acción del anticonceptivo oral de emergencia.**

- a) Altera el moco cervical, no permitiendo el paso de los espermatozoides.
- b) Inhibe la ovulación

c.)Todas las anteriores

d) No sabe

**7. ¿Cuál es el efecto adverso más común del anticonceptivo oral de emergencia es:**

a) Náuseas y vómitos

b) Cefalea, fatiga

c) Dolor abdominal, Sensibilidad en los senos

d) No sabe

**8. ¿Qué efecto se consigue al tomar un Anticonceptivo Oral de Emergencia?**

a) Evitar un embarazo no deseado

b) Previene de una Enfermedad Pélvica Inflamatoria

c) Prevenir Infecciones de Transmisión Sexual

d) No sabe

**9. ¿El Anticonceptivo Oral de Emergencia previene completamente el riesgo de embarazo?**

a) Sí

B) No

c) Quizás

d) No sabe

**10. ¿Conoce cuáles son las consecuencias del uso frecuente del anticonceptivo oral de emergencia?**

a. Infertilidad

b. HUD (hemorragia uterina disfuncional)

c. Embarazo

d. No sabe

**ANEXO N° 08 ESCALA DE ACTITUDES HACIA LA ANTICONCEPCIÓN  
ORAL DE EMERGENCIA**

Estimada Estudiante se le presenta una secuencia de interrogantes con la intención de diagnosticar las actitudes que tienen hacia el Anticonceptivo Oral de Emergencia. Se le pide que responda con mayor sinceridad, sus respuestas, nos servirán para la elaboración de nuestra Tesis.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, encontrarás una secuencia de preguntas con tres opciones de respuesta, con las cuales puedes estar en desacuerdo o no. Coloca un aspa (X) debajo de la columna.

	ÍTEMS	DE ACUERDO	INDECISO	DESACUERDO
1	Considera usted, la anticoncepción oral de emergencia es abortiva.			
2	La anticoncepción oral de emergencia protege contra las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA.			
3	Su efectividad disminuye, si es usado como método regular.			
4	La anticoncepción oral de emergencia puede dañar al bebé si la mujer está embarazada.			
5	Si tuvistes relaciones y no te cuidastes lo tomarías.			
6	La anticoncepción oral de emergencia, reemplazaría cualquier otro método anticonceptivo.			
7	Siento rechazo, por las personas que toman la anticoncepción oral de emergencia para prevenir un embarazo.			
8	Si una amiga te pide ayuda le recomendarías el anticonceptivo oral de emergencia.			
9	Si algún familiar lo necesitaría con suma urgencia, se lo recomendarías.			
10	Si la anticoncepción oral de emergencia fuera gratuita, las mujeres lo usarían de manera indiscriminada.			
11	Si brindo información a mis compañeros sobre la anticoncepción oral de emergencia, incentivo las relaciones sexuales entre ellos.			
12	Si promuevo el uso de la anticoncepción oral de emergencia, disminuirá el uso de métodos anticonceptivos de uso regular.			

## ANEXO N° 09 AUTORIZACIÓN A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

### "Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR EJECUCIÓN  
DE INSTRUMENTO DE TESIS

SEÑOR:  
TORIBIO PACHECO HILARIO  
DIRECTOR ENCARGADO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INTEGRADO INDUSTRIAL PERENÉ

Yo, **CARLA PAOLA MACHARI ANGUIS**, Identificada con DNI: 73739731, con domicilio en AA.VV Santa Inés S/N- Perené y **KAREN VIOLETA MEDINA ANTICONA** con DNI: 73940249, con domicilio en Jr. Santa Rosa 1403- el Tambo – Huancayo, Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo.

Que habiendo culminado la carrera Profesional de Obstetricia en la Universidad Peruana Los Andes- Huancayo, solicito a Ud. Permiso para realizar **Ejecución de Instrumento de tesis** en su institución sobre **Nivel de Conocimiento y Actitud del Método Anticonceptivo Oral de Emergencia en Adolescentes de 3ero, 4to y 5to de nivel Secundario en la Institución Educativa Integrado Industrial Perené – Chanchamayo – 2019** para optar al grado de Obstetra.

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud.

Huancayo, 18 de febrero del 2019

  
CARLA PAOLA MACHARI ANGUIS  
DNI: 73739731

  
KAREN VIOLETA MEDINA ANTICONA  
DNI: 73940249

